

🥯 2022년 이동안전지킴이 지원봉사자 모집 안내문

모집 요강

- □ 아동안전지킴이 임무 : 초등학교 주변 등 아동대상 범죄예방을 위한 순찰활동
- □ 모집 인원 : 총 220명(△ 동부서 80명, △ 서부서 60명, △ 서귀포서 80명)
- □ 운영 기간 : 2022, 3, 2, ~ 2022, 12, 31 (10개월간)
- □ 활동 시간:1일 3시간 이내, 월 56시간 이내 / 활동비:월 512,960원(20일 기준)
- □ 지원 자격
 - ▶ 건강상태가 양호한 분 중
 - 아동범죄 예방을 위한 봉사에 열의가 있고 직무능력을 겸비한 사람
 - 그 밖에 군·소방·교정·학교 등의 시설에서 근무한 경험이 있거나 아동·청소년 관련 분야 경력이 있는 사람
 - ※ 결격사유: 아동 등 성범죄 경력자, 형사사건 기소중인자, 동일시간대 또는 전일제 국가(지자체)·공공기관 일자리 사업 참여자. 전년도 사업 참여 도중 해촉된 자(자진해촉 제외). 他 경찰서 모집공고에 이미 지원한 자. 기타 지역 여론 등 부적절하다고 판단되는 자

지원방법 및 선발

- □ 지원 기간 : 2022. 1. 28.(금) ~ 2022. 2. 9.(수). (13일간)
- □ 접 수 처 : 활동희망 경찰서 여성청소년과 및 해당지역 경우회·노인회
 - * 서류 및 본인 확인 등으로 접수처 평일 09:00~18:00 제출 가능
- □ 제출 서류
- 1. 필수 제출 : ①지원서 및 동의서(경찰서 비치) ②사진2매 ③제출 시 주민등록증 확인 ★④병·의원 또는 건강관리협회 발행 '채용신체검사서'(혈압 확인이 불가한 보건소 발행 '건강진단서' X)
 - ★ '22. 1. 1. 이후 발급된 채용신체검사서만 가능. 체력시험일 까지 반드시 제출(발급일 3-6일 소요)
- 2. 선택 제출 : ⑤아동·청소년 관련 분야 자격증사본, ⑥취업취약계층 증빙서류, ⑦치안활동 유공 경찰관서 감사장사본, ⑧관련 업무경력증명서
 - ※ 선택 제출 항목에 따라 선발 심사 시 점수 부여
- □ 선발 방법 : 경찰서 선발심사위원회에서 '선택제출 서류심사', '체력검사'및 '면접'을 실시하고, '심사평가표)'에 따라 고득점 순으로 선발
- □ 각 경찰서 문의처
 - ▶ 동부경찰서 여성청소년과 **☎** (064)−750−1157 ▶ 서부경찰서 여성청소년과 **☎** (064)-760-1124
 - ▶ 서귀포경찰서 여성청소년과 ☎ (064)-760-5338

심사 기준

평가 항목 및 배점기준	배점	점수
1. 서류심사 평가	30	
가. 취업취약계층 대상 여부(1개당 2.6점, 최고 13점까지) - 선택제출 🗓번	13	
나. 아동·청소년 관련 분야 자격증 - 선택제출 ②번 국가(1개당 2.5점) 민간(1개당 1점)	10	
다. 치안활동 유공 경찰관서 표창장·감사장·감사패(<u>20년 이후</u>) - 선택제출 <u>3</u> 번	5	
라. 관련 업무 경험 - 선택제출 41번 경찰·군인·소방·교사·교정(2)	2	
2. 체력검사 평가(경찰관서 측정) ※'혈압'은 혈압인증서(건강검진서 등) 필수 제출	30	
가. 앉았다 일어나기(7.5) 나. 제자리 걷기(7.5) 다. 외발서기(7.5) 라. 혈압(7.5) 충족(7.5점) / 미충족(4점) / 미실시·미제출(0점)	30	
3. 면접 평가	40	
가. 아동안전지킴이 활동에 대한 이해도	10	
나. 대민활동 적합성·성실성, 지·파출소 및 지역 여론	10	
다. □ 신규 지원자 : 아동안전지킴이 활동에 대한 열의 □ 기존 활동자 : 전년도 활동평가 점수	20	
합계	100	

선택제출 서류 기준

□ 제출 원칙 : 관련 증빙서류를 지원자가 제출하여 입증, 경찰서 업무담당자가 제출서류 기준충족 여부 및 진위 등을 판단

□ 취업취약계층 대상 기준

- ①저소득층 ②여성가장 ③북한이탈주민 ④결혼이주자 ⑤한부모 가정에 한하여 인정

<취업취약계층 대상 여부 확인자료>

	대 상	확인 자료(각 항목별 중복 인정 가능)			
	기초생활수급자	·수급자 증명서 또는 확인서			
	의료급여수급자	∘의료급여증 사본 또는 의료급여 증명서			
①저소득층*	차상위계층 해당자	◦차상위 본인부담경감대상자 증명서(국민건강보험공단), 차상위 계층 확인서・자활근로자 확인서・요금감면 이동전화서비스 신청용 감면대상자 증명서・이동전화요금 감면대상자 소득인정액 증명서(주민자치센터), 복지대상자 급여신청 결과 통보서 등			
	배우자 無	∘가족관계등록부 또는 부모가 근로능력 없음을 증명하는 서류			
②여성가장	배우자 有	가출행방불명 ○실종신고서 이혼소송 제기 ○이혼소송확인서 장애 ○장애인등록증, 국가유공자증명서, 장해급여지급통지서 중 1 질병 ○의사의 진단서 화교 재학 ○재학증명서 군복무 ○복무확인서 교도소 입소 ○수용증명서 또는 형확정판결문 구직등록후 6개월 이상 ○직업안정기관(고용센터) 또는 자치실업상태에 있는 배우자 단체 장의 확인서 기타 가족 생계 부양 ○통·반장의 확인서(검토)			
③북현	한이탈주민	·북한이탈주민등록확인서 등			
④결	혼이주자	∘혼인관계증명서(다문화가정), 외국인등록증 사본 등			
		∘한부모가족 증명서(읍·면·동 주민센터에서 발급가능)를 제출 받아 확인			
※ 유의사항 : 기초연금·기초노령연금 등은 저소득층 기준과 무관					

② 아동·청소년 관련 분야 자격증 기준

<아동·청소년 관련 분야 국가자격증(한국산업인력공단 근거)> ※ 아래 자격증 한정

	모건목지무	사회복지사 1급 보건교육사 보육교사 응급구조사 간호사 간호조무사
		물리치료사 약사 요양보호사 정신건강간호사 의사 정신건강사회복지사
	환경부	2~3급 사회환경교육지도사 경찰청 일반경비지도사
국가	여성가족부	1~3급 청소년상담사 1~3급 청소년지도사 고용노동부 직업능력개발훈련교사
자격증	소방청	소방안전교육사 특급 소방안전관리자 1~3급 소방안전관리자
	교육부	보건교사 사서교사 영양교사 전문상담교사 정·준교사 평생교육사
	문화체육	1~2급 생활스포츠지도사 1~2급 전문스포츠지도사 1~2급 장애인스포츠지도사
	관광부	노인스포츠지도사 문화예술교육사 건강운동관리사 유소년스포츠지도사

- 민간자격증의 경우, '아동', '청소년', '학교폭력', '상담', '복지', '교육'등 아동안전과 관련성 있는 키워드가 포함되며 아동·청소년 업무와 관련성이 인정되는 자격증

<아동·청소년 관련 분야 민간자격증 예시>

		보육교사자격증(보육진흥원) 교통안전지도사 범죄예방지도사(한국직업능력개발원)
민간	12	학교폭력상담사 예방교육사(청예단) 응급처지 자격증(대한적십자사) 등
자격증	미이저	공인중개사 국악지도사 그램책지도사 걷기지도사 독서지도사 방화관리사
	미인정	목사 미술심리상담사 숲해석사 인성예절지도사 종이접기강사 한자지도 등

- (유의사항) '업무경험 항목과 중복성 있는 자격증' 및 '취득과정 단순 수료(증)'의 경우 인정 불가, 동일 명칭·주관 자격증은 1건만 인정

※ ex> '교사 경력 인정 시 교원자격증 인정 불가', '아동안전교육과정 단순 수료는 인정 불가', '안전지도사 1, 2급 제출 시 1급(1개)만 인정'

- ③ 치안 활동 유공 경찰관서 표창·감사장·감사패 기준('20.1.1. 이후 기준)
- [4] **관련 업무경험 기준 :** '경찰·군인·소방·교사·교정직' 관련 경력증명서 제출

기타 참고사항

- □ 면접 및 체력검사(경찰관서 측정)는 2.14(월) ~ 2.23(수) 사이에 진행합니다.
- 세부일정 및 장소는 전화 또는 문자로 알려드리며, 연락이 되지 않아 발생하는 불이익은 일체 지원자 책임이므로 지원서에 연락처를 올바르게 기재해주시기 바랍니다.
- □ ★ 건강을 확인하기 위해 '채용신체검사서(병원·건강관리협회, 비용 2~4만원)'를 필수로 제출하여야 합니다. *보건소 발행 '건강 진단서' X (혈압 확인 불가)
- 작년과 동일하게 <u>검사 결과 이상항목이 3개 이상으로 확인되는 경우도 위촉이 불가</u> 하다는 점 알려드립니다.
- □ 선발 결과는 최종 선발자에게만 개별 통지되며, 자신의 평가결과를 문의하실 경우, 희망자에 한해 '서류심사·체력검사 점수'를 공개하고 있습니다.
- □ 아동안전과 봉사활동에 관심있는 어르신들의 많은 참여와 지원을 바랍니다.



[별지 제1호 서식](**필수**)

아동안전지킴이 자원봉사 지원서

	하 글				71	F					
성명 및	한 글		홍길동								
인적사항	안 사 주민번호		洪 吉 童								
- T A	우민면요	-	410000-1000000(만 세)								
현 주 소											
연 락 처	휴대전화(필수) 기타 연락처						사 진 (3×4cm)				
	7117104) =11 m²		-11-11-1					5/4CIII)	
계좌번호	계좌명	ī	은행명		계좌번호						
	구분	90호	95호	100	5	105호	110	ō			
신체치수	1개 선택	303	333	1003	_	103-2	110	<u> </u>			
				 내 용						O, ×표시	
	- 아동, 여성 대상 성범죄를 포함한 범죄 경력(미수포함) 여부							O, A.			
결격사유	- 청소년 유	년 유해업소 운영·종사 등 관여자 및 형사사건으로 기소 중인 자									
여부	- 국가, 지방자치단체, 공공기관 등에서 시행하는 다른 일자리사업에 참여 여부										
	- 전년도 아동안전지킴이로 활동하던 중 해촉된 자										
	他 경찰서 아동안전지킴이 모집공고에 지원서를 제출한 자(중복지원)										
			학교명			전 공			학 위		
학력 및	최종										
기의 보 자격증	학력										
770	보유										
	자격증			,		1					
희망근무지	1지망(지·파)			2지망(지	·파)			3지	망(지·파)		
	1지망 초등학교		쯔망최		망초등학교		3자망 초등학교				
취업취약	구분	저소	:득층	여성가장		북한이탈주민		결혼이주자		한부모가정	
계층여부	O, X 표시										
	서울 00경찰서 등 00년 근무										
경력	00년 00월 00경찰서 퇴직										
사항	00년 00월 00초교 배움터 지킴이 활동										
			00년 (00월 00)⊼/♀	7 000F	型트	경비	<i>1원</i>		

본인은 아동안전지킴이 자원봉사활동을 지원함에 있어, 아동의 안전을 위하여 성실히 활동하고, 맡은 바 책임을 다할 것을 다짐합니다.

20 . . .

지원자 홍 길 동 (인)

○○경찰서 아동안전지킴이 선발심사위원회 위원장 귀하

[별지 제2호 서식](<mark>필수</mark>)

〈 개인정보 수집 및 활용 동의서 〉

- □ 개인정보의 수집·이용에 관한 사항
- ◇ 개인정보 수집·이용 목적 : 아동안전지킴이 관리 및 단체 상해 보험 가입용
- ◇ 수집하는 개인정보의 항목: <u>사진, 성명, 생년월일, 주소, 성별, 연락처, 신체치수, 결격사유, 학력 및 자격증, 취약계층</u> 여부, 경력, 계좌번호
- ◇ 개인정보의 보유 및 이용기간 : 1 년
- ◇ 동의 거부권리 안내 : 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 아동안전지킴이 위촉에 제한됩니다.
- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)
- □ 개인정보의 제공에 관한 사항
- ◇ 제공받는 자 : *시·도경찰청, 아동안전지킴이 보조사업자, 민간 보험사*
- ◇ 제공받는 자의 이용목적 : 활동비 지급 등 관리 및 단체 상해보험 가입
- ◇ 제공 항목: 성명, 생년월일, 연락처
- ◇ 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : *1 년*
- ◇ 동의 거부권리 안내 : 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 아동안전지킴이 위촉에 제한됩니다.
- ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

<기타 고지 사항>

아동안전지킴이(재정지원일자리사업) 참여 관련「고용정책기본법」제13조의2 및 단체상해 보험 가입 관련「보험업법」시행령 제102조에 따라 개인정보를 수집·이용·제공합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 및 제공 근거
재정지원일자리사업 시스템 정보제공 단체상해보험 가입	주민등록번호	「고용정책기본법」제13조의2 「보험업법」시행령 제102조

년 월 일

본인 성명

성명 (서명 또는 인)

○○ 경찰서 귀중

[별지 제3호 서식](<mark>필수</mark>)

범죄경력 확인 동의서

	Ad Dd	(한글)		(자국어)			
	성명	(한자)		(영문)			
대상자	주민등록번호	_	외국인인 경 또는 외국인	우: 국적과 여권번호 !등록번호			
	주소						
	전화번호	자택:	휴대전	<u></u> 화:			
본인은 ○○시(도) ○○시(군·구) 아동안전 보호인력 희망자 또는 아동긴급보호소 운영 희망자로서, 「아동복지법」 제33조제3항·제34조제2항,같은 법 시행령 제33조제2 항·제34조제3항 및 같은 법 시행규칙 제17조제2항에 따라 범죄경력 확인에 동의합니다.							

○○시·도 경찰청장(경찰서장) ·	귀히
---------------------	----

유의사항

동의자

(서명 또는 인)

※ 대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어・영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록 번호를 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m³]