

2021년 대리운전자 손해배상보험료지원사업 공고

경상남도 경제진흥원은 대리운전자의 손해배상보험료 지원을 통한 보험료부담 완화 및 사회안전망 강화 도모를 위해 『경상남도 노동자 권익보호 및 증진을 위한 조례』 제25조(사업지원)에 따라 2021년 대리운전자 손해배상보험료 지원 사업을 다음과 같이 공고합니다. 도내 주소지를 둔 대리운전자의 적극적인 참여 바랍니다.

2021년 3월 22일

경상남도 경제진흥원 원장

1 사업개요

- 사업명 : 2021년 대리운전자 손해배상보험료지원 사업
- 사업목적 : 대리운전자의 손해배상보험료 지원을 통한 보험료 부담 완화 및 사회안전망 강화 도모
- 사업기간 : ~'21. 12월
- 지원대상

- (지원대상) 도내 주소지를 둔 대리운전업에 종사하는 노동자

지원조건 확인사항

- ① 시기 요건 : 공고일 기준, **6개월 전부터 대리운전에 종사하고 있는 자**
- ② 거주지요건 : 공고일 기준, **경상남도에 주민등록주소지를 둔 있는 자**
* 단, 경상남도 외 타 지역 주소지를 두고 경상남도 내에 거주하는 경우는 지급대상 제외

- 지원제외 대상
 - 모집공고일 기준 6개월 미만 경력의 대리운전자
 - 모집공고일 기준 도내 주민등록주소지를 두지 않은 자
 - 모집기간 마감일(4.20) 이전까지 신청서를 제출하지 않은 자

□ 지원내용 및 지원방법

- (지원내용) '21년 납부한 대리운전자 월 보험료의 50%지원(1인 1개 보험)
 - 지원한도 : 최대 50천원(월), 1인 최대 6개월분 지원('21년도 납입보험료)
 - * 단, 1인 1개 보험에 한하며, 최대 50천원/월 한도로 지원

■ [보험료 지급 예시]

- 월 86천원을 납부한 경우 → 43천원 보험료 지원
- 월 110천원을 납부한 경우 → 50천원 보험료 지원(55천원X)

- 기타사항 : 중복지급 및 부당수령을 차단하기 위하여 손해보험사 고지금액 확인 후, 보험료 지급 결정

- (지원방법) 손해배상보험료 지원금을 대리운전자 계좌에 이체

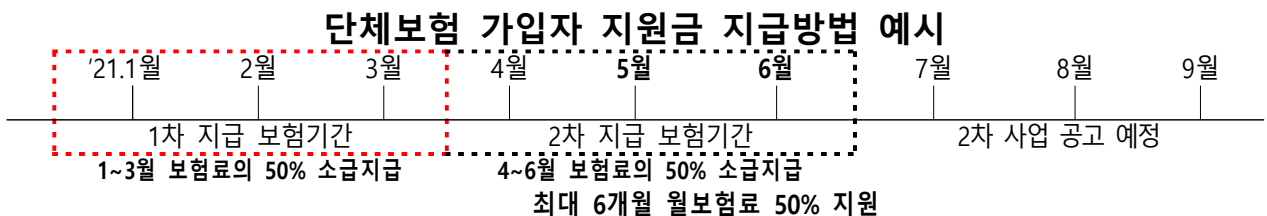
□ 지원기간 : 최대 6개월분

- 신청인원 수에 따라 범위 내에서 지원기간 재산정
- 최대 6개월 지원이며 신청인원에 따라 지원기간을 6개월 미만으로 조정 가능

2 손해배상보험료 지원금 지급방법

□ 연 보험료 일괄 및 월별 납부자

- (대상자) 단체보험 및 개인보험에 가입하여 연 보험료를 일괄 납부하거나 월별로 납부한 대리운전자
- (지원금 지급순서)
 - 1차 지급 : '21. 5월 말 기준으로 최대 '21.1~3월 납부한 월 보험료 50% 소급지급
 - 2차 지급 : 1차 지급기간('21.1~3월)을 제외한 최대 '21.4~6월 납부한 월 보험료 50% 소급지급

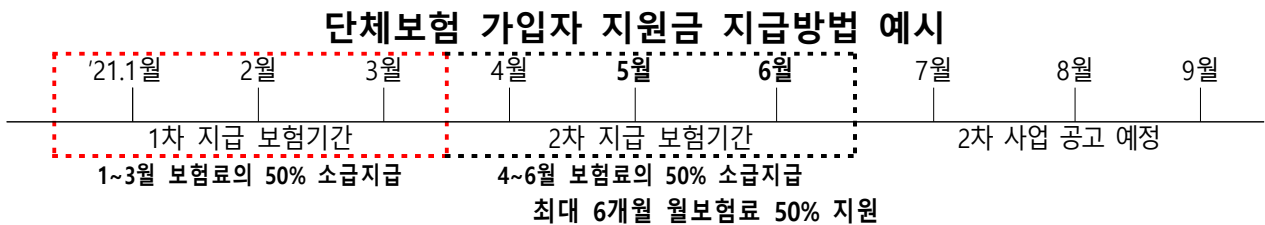


* 단, 4 ~ 6월 중도퇴사 또는 보험료 미납 시 일할 계산하여 보험료 지원

- (추가 증빙서류) 최초 제출서류 외 [4~6월 보험료 납부 내역서] 추후 제출

□ 월별 보험료 납부자

- (대상자) 개인보험에 가입하여 보험료를 월별로 납부하는 대리운전자
- (지원금 지급순서) 단체보험 가입자와 동일
 - 1차 지급 : '21. 5월 말 기준으로 최대 '21.1~3월 납부한 월 보험료 50% 소급지급
 - 2차 지급 : 1차 지급기간('21.1~3월)을 제외한 최대 '21.4~6월 납부한 월 보험료 50% 소급지급

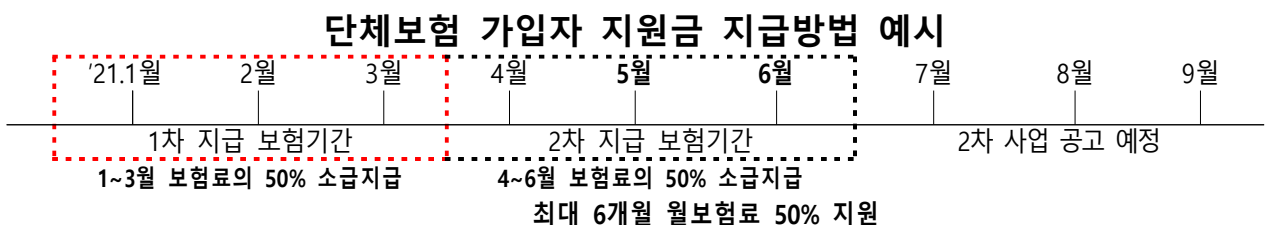


* 단, 4 ~ 6월 중도퇴사 또는 보험료 미납 시 일할 계산하여 보험료 지원

- (추가 증빙서류) 최초 제출서류 외 [4~6월 보험료 납부 내역서] 추후 제출

□ 건별 보험료 납부자

- (대상자) 단체보험이나 개인보험에 가입하지 않고 건별(콜별) 보험료를 납부하는 대리운전자
- (지원금 지급순서) 단체보험 가입자와 동일
 - 1차 지급 : '21. 5월 말 기준으로 최대 '21.1~3월 납부한 월 보험료 50% 소급지급
 - 2차 지급 : 1차 지급기간('21.1~3월)을 제외한 최대 '21.4~6월 납부한 월 보험료 50% 소급지급



* 단, 4 ~ 6월 중도퇴사 또는 보험료 미납 시 일할 계산하여 보험료 지원

- (지원금 산출방법)
 - 보험료 지급기간(1, 2차)에 해당하는 건별 보험료 납부내역을 통해 납입한 월별 보험료 산출
 - 납입한 월 보험료의 50%(최대 50천원) 산정하여 1차(최대 1~3월 납입 보험료), 2차(최대 4~6월 납입 보험료) 지급
- (추가 증빙서류) 최초 제출서류 외 [4~6월 보험료 납부 내역서] 추후 제출

3

신청방법 및 추진일정

□ 신청기간 : '21. 4. 1(목) ~ 4. 20(화) 18:00 접수분까지

□ 신청방법(온·오프라인 병행모집)

① (전자메일) kms@gnepa.or.kr

담당자명	직책	E-mail	연락처
신성남	주임	-	055-212-6772
김미선	주임	kms@gnepa.or.kr	055-230-2931

* 가급적 전자메일을 통한 접수 바람

② (우편접수) 신청서 및 제출서류 구비 후 우편 송부

* 4.20(화) 도착분에 한함

** 우)51408, 경상남도 창원시 의창구 원이대로362, 창원컨벤션센터 1층, (재)경상남도 경제진흥원 일자리노동정책팀

③ (팩스접수) 055-212-6785

□ 선정방법 : 지원조건 및 제출서류 확인

- 1차 선정자 中 보험가입 해지 및 중단사유 발생 시, 차순위 신청자 선정

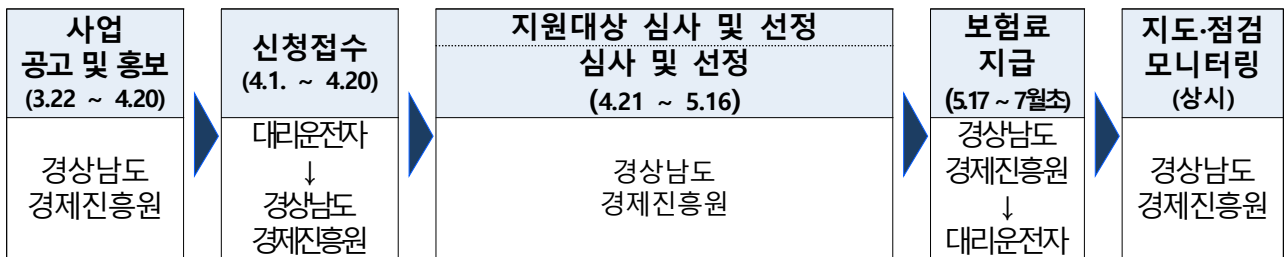
□ 제출서류

연번		제출서류	부수	비고
1	1차 지급 제출서류	대리운전자 손해배상보험료 지원신청서	1부	【붙임1】서식
2		개인정보처리동의서	1부	【붙임2】서식
3		대리운전보험증권 또는 대리운전 보험 가입내역서	1부	가입 보험사 발급
4		보험료 납부 내역서 (20년 9월 ~ 21년 3월 납부내역서)	1부	가입 보험사 발급
5		통장사본(타인명의 불가)	1부	본인명의
6		주민등록등본 또는 초본	1부	본인명의
7		고용보험 가입확인서(고용보험 피보험자격 이력 내역서) 20년 9월 ~ 21년 3월분	1부	고용보험홈페이지 고용·산재보험 토탈서비스 홈페이지
8	2차 지급 제출서류	21년 4~6월 보험료 납부확인서(내역서)	1부	추후 안내

※ 각 제출서류는 개별 PDF파일로 작성 및 첨부(파일명은 각 제출서류명으로 작성)

※ 제출서류 연번8은 2차 지급 시 추후 제출

□ 추진일정



- 사업공고 및 홍보 : '21.3.22. ~ 4.20. 공고 및 홍보 실시
- 신청접수 : '21.4.1. ~ 4.20. 2주간 신청서 접수
- 심사 및 선정 : '21.4.21. ~ 5.16. 서류 보완 요구, 적격심사, 선정
- 보험료 지원금 지급 : 신청접수일 기준 선착순으로 보험료 지원금 순차지급
 - 1차 지급 시기 : '21.6월 초
 - 2차 지급 시기 : '21.6월 말 ~ 7월 초

□ 신청시 유의사항

- 신청인이 제출한 서류는 일체 반환하지 않으며, 심사는 신청인이 신청 시 제출한 서류를 기반으로 진행

- 증빙자료 제출이 모두 이루어지지 않은 경우에는 심사에서 보류되거나, 심사를 진행하지 못하여 지원 대상에서 제외될 수 있으며, 서류 일부 누락 등으로 인한 제외대상 및 우선순위를 판단함에 있어 받는 불이익은 신청인 본인이 부담
- 경상남도 경제진흥원은 제출된 서류에 보완이 필요한 경우 신청인에게 상당한 기한을 정하여 보완제출을 요청할 수 있으며 보완기간, 횟수 및 신청서류 반려에 대한 처리는 「민원사무처리에 관한 법률」 시행령 제24조를 준용

⇒ 민원사무처리에 관한 법률 시행령 제24조

- ① 민원인에게 민원문서의 보완을 요구하는 경우에는 문서 또는 구술 등으로 하되, 민원인이 특별히 요청하는 경우에는 문서로 하여야 한다.
- ② 보완 요구를 받은 민원인이 보완 요구를 받은 기간 내에 보완을 할 수 없음을 이유로 보완에 필요한 기간을 분명하게 밝혀 기간 연장을 요청하는 경우에는 이를 고려하여 다시 보완기간을 정하여야 한다. 이 경우 민원인의 기간 연장 요청은 2회로 한정한다.
- ③ 민원인이 법 제22조 제1항에 따라 정한 보완기간 또는 이 조 제2항 전단에 따라 다시 정한 보완기간 내에 민원문서를 보완하지 아니한 경우에는 10일 이내의 기간을 정하여 다시 보완을 요구할 수 있다.
- ④ 제2항 및 제3항에 따른 민원문서의 보완에 필요한 기간의 계산방법에 관하여는 「민법」 제156조, 제15조 및 제159조부터 제161조까지의 규정을 준용한다.

4 문의 및 기타사항

□ 문의처 : (재)경상남도 경제진흥원 일자리노동정책팀

- 사업담당자 전자메일 : kms@gnepa.or.kr
- 사업담당자 전화번호 : 055-230-2931, 055-212-6772

□ 공고문 확인 경로 : (재)경상남도 경제진흥원 홈페이지 → 사업공고

□ 2차 사업공고 : 1차 사업 모집 미달 시 2차 사업 모집공고 예정(7~8월 예정)

- 붙임. 1. 대리운전자 손해배상보험료지원 신청서 1부.
2. 개인정보처리동의서 1부. 끝.

[붙임 1]

1. 대리운전자 손해배상보험료 지원 신청서

※ []에는 해당란에 "v" 표시를 합니다.

접수번호	접수일
------	-----

1. 신청인 정보

① 성명:	② 주민등록번호:
③ 주소:	
④ 연락처:	

2. 신청내용

- ① 공고일 기준, 대리운전경력 :()개월
- ② 보험료 지원 신청기간 : ○○○○. ○○. ○○. ~ ○○○○. ○○. ○○.
- ③ 신청기간 총 본인 납부금액 : ()원
- ④ 지원 신청금액: ()원

위 내용 및 첨부하는 서류가 허위일 경우 지원금 지급 취소 및 반환에 이의를 제기하지 않을 것임을 약약합니다. 위 내용으로 「대리운전자 손해배상보험료 지원사업」을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(재)경상남도 경제진흥원장 귀하

신청인 제출서류	1. 보험금납부내역 제출 - 공고일 전 6개월 이상 대리운전경력 자료(대리운전보험증권 또는 납부내역) 1부 - 지원금 신청기간 자료(보험료납부내역) 1부 2. 개인정보처리동의서, 3. 본인 명의 통장 사본, 4. 주민등록등본(초본), 5. 고용보험가입 확인서	수수료 없음
-------------	--	-----------

2. 개인정보 처리 동의서

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「대리운전자 손해배상보험료 지원」사업 관련 각종 지원신청에 대해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 신청자(또는 지원대상자) 지원 대상 요건 확인(심사), 중앙부처 및 유관기관의 관리시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 계좌번호, 전화번호	동의일로부터 3년

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

「대리운전자 손해배상보험료 지원」사업 관련 각종 지원신청에 대해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 국가, 지방자치단체, 지원대상 조사기관
- 개인정보를 제공하는 목적 : 지원 대상자 선정 적격 여부 확인 및 휴대폰문자 발송 등
- 제공할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 계좌번호, 연락처 등
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 신청자(또는 지원대상자)의 요건 확인 완료 시까지 (피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

「대리운전자 손해배상보험료 지원」사업 관련 각종 지원신청에 대해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 지원신청자(또는 지원대상자) 본인 확인 및 요건 확인
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 계좌번호, 연락처 등
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 3년

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 지원대상자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다.

※ 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2021년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(재)경상남도 경제진흥원장 귀하