

「서울시 상권혁신 아카데미」 교육생 모집공고

예비창업자와 재창업자에게 실용적 이론 및 교육과 실무중심의 체계적인 실습 기회를 지원하여 지역 상권의 변화를 일으킬 수 있는 '로컬 임팩트 창업'을 전파하고자 진행하는 「상권혁신 아카데미」 지원업체를 아래와 같이 모집합니다.

2021년 4월 26일

서울 신용보증재단 이사장

1. 모집개요

1) 모집인원 : 20명

2) 모집대상 : 예비창업자 또는 재창업자

3) 지원내용

- 교육업종 : 외식업 (커피, 디저트류 포함)
- 교육기간 : 최대 6개월
- 이론 및 실습교육 진행
- 아카데미 수료생 인센티브(신용보증 및 장기 저리 서울시자금)지원
 - 개인신용정보상 채무불이행자 또는 신용도판단정보 등 이상이 없는 경우에 인센티브 지원 가능.

※ 상기 사업 내용은 내부사정에 의해 변경될 수 있음.

2. 신청 및 접수

1) 신청 접수 기간

○ 2021.4.26.(월)10:00 ~ 2021.5.21.(금)17:00(잔상등록기준)

2) 신청자격 : 공고일현재 아래 요건을 모두 충족하는 자

① 예비창업자 * 또는 재창업자 * *

② 사업자등록소재지 또는 주민등록주소지가 서울에 있는 자

③ 졸업 후 6개월 내 서울시에서 지원업종(외식업)으로 (재)창업하려는 자

* 예비창업자 : 창업 이전 상태로 지원업종(외식업)에 사업자등록을 한 적 없는 자

* * 재창업자 : 지원업종(외식업)에 사업자등록을 한 적이 있는 자로 업종이나 아이템 변경을 희망하는 자

3) 신청방법 : 인터넷 접수

- 서울시 자영업지원센터 홈페이지(<http://www.seoulsbdc.or.kr>) 접수

: 사업안내 → 상권혁신 아카데미 → 사업신청

4) 제외대상

○ 재보증제한업종 (붙임 1) 운영 중이거나 창업하려고 하는 자

○ 공고일현재 서울시 외 지역에서 지원업종(외식업) 또는 관련 제품으로 기사업 중이거나 창업하려는 자

5) 제출서류

연번	구 분	비고
1	상권혁신 아카데미 지원 신청서	서식1
2	사업계획서 양식	서식2
3	개인 및 기업정보 수집·이용 / 제공 동의서	서식3
4	중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보 활용을 위한 동의서	서식4
5	사실증명원 (사업자등록증명)	
6	경력관련서류 (경력증명서, 자격증, 상장, 수료증, 건강보험특실확인서 등)	

3. 평가 및 선발 (통지)

1) 교육생 선발

- 심사위원 구성 (5인으로 외부위원 과반수 이상 구성)
- 서류 및 면접심사 각 단계마다 평균점수 60점(소수점 셋째자리부터 절사) 미만자 선발 제외
- 서류심사: 모집인원의 3배수 이내에서 고득점자순으로 면접심사 대상자 선발
- 면접심사: 서류심사 통과자에 한하여 면접심사 점수 고득점자 순으로 최종 교육생 선발

2) 단계별 평가 항목

- 서류심사 : 경력, 수상 이력, 창업자역량, 창업실현가능성 등 평가
- 면접심사 : 창업자역량, 창업실현가능성, 창업준비노력도 등 평가

3) 선발통지 : 개별통보

- 합격자에 한하여 개별 통보
- 포기자(또는 취소자)발생시, 예비합격자 중 추가 선발
- 제출된 서류는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제 11조를 준용하여 합격여부가 확정된 날로부터 15일 이내에 반환청구 가능

4. 향후 일정

- 서류심사 결과 통보 : 2021년 6월 4일
 - 면접 심사 : 2021년 6월 9일 - 6월 11일
 - 최종선발 통보 : 2021년 6월 25일
 - 입학 : 2021년 7월 1일
- ※ 세부 일정 변경될 수 있으며 변경 시 재공지 및 개별통지 예정

붙임 : 1. 재보증제한업종 1부.

서식 : 1. 신청서 및 사업계획서 양식 1부.

2. 개인 및 기업정보 수집·이용 / 제공 동의서 1부. 끝.

[붙임1]

재보증제한업종

표준산업분류	업종
56211	일반 유흥주점업
56212	무도 유흥주점업
68	부동산업. 다만, 부동산관련 서비스업(682)은 제외
91121	골프장 운영업
91291	무도장 운영업
91249	기타 사행시설 관리 및 운영업
9612 중	증기탕 및 안마시술소
46102 중	담배 중개업
46209 중	유탄배 도매업
46333	담배 도매업
64	금융업
65	보험 및 연금업
66	금융 및 보험관련 서비스업. 다만 손해사정업(66201), 보험대리 및 중개업(66202), 그 외 기타 금융지원서비스업(66199) 중 핀테크 관련 사업에 대한 보증을 지원하는 경우는 제외
75993	신용조사 및 추심대행업
	「방문판매 등에 관한 법률」 제2조제6호의 다단계판매자가 동조 제5호에서 정한 다단계판매(업)를 영위하는 경우
	업종을 변형하여 운영되는 도박.향락 등 불건전업종, 기타 국민보건. 건전문화에 반하거나 사치.투기조장 등 우려가 있다고 중앙회장이 지정한 업종

[서식1]

상권혁신 아카데미 지원신청서

1. 인적사항

성 명(한글)		생 년 월 일	. . .
성 별		연 락 처 (HP)	
주 소			
S N S 주 소	블로그/인스타/페이스북 등 주소)		
이 메 일 주 소			

2. 경력사항

사 업 이 력	<input type="checkbox"/> 사업 중 (외식업) <input type="checkbox"/> 사업 중 (타업종) <input type="checkbox"/> 폐업/휴업 중 <input type="checkbox"/> 이력 없음
근 무 이 력	<input type="checkbox"/> 근무 중 (외식업) <input type="checkbox"/> 근무 중 (타업종) <input type="checkbox"/> 이력 없음
사업/근무기간	<div> <div>년</div> <div>월</div> <div>분야</div> </div>

※경력사항은 사실증명원(사업자등록여부) 또는 경력증명서로 증빙된 것에 한합니다. (외식업에 한정)

3. 지원사항

신 청 자 격	<input type="checkbox"/> 예비창업자	<input type="checkbox"/> 재창업자
지 원 분 야	<input type="checkbox"/> 외식업	<input type="checkbox"/> 커피/베이커리
창업계획지역		
지역선택사유		
창업계획품목		
품목선택사유		

4. 사전 설문조사

4-1. 상권아카데미를 어디서 알게 되셨나요 (□에 √ 체크 해주세요)				
<input type="checkbox"/> 재단 홍보 중	<input type="checkbox"/> 네이버 검색	<input type="checkbox"/> 유튜브 광고	<input type="checkbox"/> 구글 광고	<input type="checkbox"/> 버스/전광판
<input type="checkbox"/> 서울시 홍보 중	<input type="checkbox"/> 시 홈페이지	<input type="checkbox"/> 전광판	<input type="checkbox"/> 신문 기사	<input type="checkbox"/> 지하철
<input type="checkbox"/> 지인을 통해서	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 검색을 통해서	<input type="checkbox"/> 검색어를 적어주세요 ()			

4-2. 창업 준비과정에서 실제 필요성을 느낀 교육과정을 선택해주세요.

경 력 기 간	<input type="checkbox"/> 근무기간 (직원, 파트 등) :	
	<input type="checkbox"/> 과거 외식업 운영기간 :	
희 망 교 육	【중복선택 가능】	
	교육과정	세부설명
	<input type="checkbox"/> 신용관리	신용점수 관리, 대출·정책자금 활용 등
	<input type="checkbox"/> 마케팅	SNS 활용법 및 우수 사례, 사진촬영 등
	<input type="checkbox"/> 배달 어플 활용	
	<input type="checkbox"/> 노무관리	4대 보험, 직원관리, 각종 사례 등
	<input type="checkbox"/> 트렌드 분석	최근 트렌드
	<input type="checkbox"/> 상권분석 방법	관심 상권 정보 탐색 및 분석 등
	<input type="checkbox"/> 임대차 계약	권리금, 보증금, 계약서 작성 등
	<input type="checkbox"/> 사업계획서 작성/손익관리	목표 설정, 원가계산
	<input type="checkbox"/> 위생교육	식자재 관리 등
	<input type="checkbox"/> 선배에게 배우는 창업 실패·성공 사례	
	기 타 의 견	구체적으로 / 상기 교육 중 세부적인 내용 추가도 가능
■		
■		

- ☞ 공고문상 교육기간을 확인하였으며, 빠짐없이 참여할 것에 동의합니다 : 예 ☐ 아니오 ☐
- ☞ 신청서 내용에 허위 사실이 있을 경우 선정을 취소하는 것에 동의합니다 : 예 ☐ 아니오 ☐
- ☞ 선정 이후라도 지원제외 사유가 발견되면 선정을 취소하는 것에 동의합니다 : 예 ☐ 아니오 ☐

※ 별첨 서류 : (원본서류는 면접시에 제출합니다)

- 1) 사업계획서 1부 (재단양식)
- 2) 사실증명원 (사업자 등록 사실 여부) 1부
- 3) 경력관련 서류 (건강보험자격득실확인서, 상장, 경력증명서, 자격증 등 해당시 제출)
- 4) 신분증 앞면 (주민번호 뒷자리 삭제 필수)

모든 서류를 빠짐없이 제출하였으며 필수서류 누락시 서류탈락으로 간주함에 동의합니다.

2021년 월 일

신청인 : _____ (인)

서울신용보증재단 귀중

사업계획서

1. 창업자 소개 (경력사항 포함)	1-1. 본인에 대하여 소개해주세요. (나만의 강점, 약점 등 포함) <div style="margin-left: 20px;">○</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div>
	1-2. 경력사항 (외식업 운영 또는 요리사로 근무) 또는 타 업종 사업 운영 이력이 있으시면 작성해주세요. 사업운영 경험 (또는 근무 경험)을 경영자로서 느낀 점 (또는 경영자라면 가정하여)을 작성해주세요. <div style="margin-left: 20px;">○</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div>
2. 창업 동기 (업종전환동기) 및 의지	2-1 (재)창업 하려는 동기와 외식업을 선택하신 이유를 작성해주세요. (재)창업자인 경우 업종 전환 사유를 함께 작성해주세요. <div style="margin-left: 20px;">○</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div>
	2-2. (재)창업에 대한 마음가짐(열정, 의지 등)과 경영자로서의 각오를 작성해주세요. <div style="margin-left: 20px;">○</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div> <div style="margin-left: 20px;">-</div>

3. 창업계획 (재창업계획) 및 준비현황	<p>3-1. (재)창업을 위한 정보수집 (업종관련 등), 교육 수강, 기간 등 등 준비 현황을 작성해주세요.</p> <p>○</p> <p>-</p> <p>-</p>
	<p>3-2 . (재)창업 계획 품목과 나만의 특색을 담은 계획 (창업 후의 모습)을 구체적으로 작성해 주세요. (자금 조달 계획을 포함해주세요)</p>
4. 상권혁신 아카데미 지원 사유	<p>4-1. 상권혁신 아카데미에 지원한 동기와 입학 후 마음가짐(각오 등) 작성해주세요.</p> <p>○</p> <p>-</p> <p>-</p>
	<p>4-2. 상권혁신 아카데미 지원을 통해 바라는 모습과 향후 계획을 자유롭게 작성해주세요.</p> <p>○</p> <p>-</p> <p>-</p>

[서식2]

개인 및 기업정보 수집·이용 / 제공 동의서

서울신용보증재단 귀중

상담, 컨설팅, 서울시 수탁사업 등과 관련하여 재단이 본인의 개인 및 기업정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 아래의 내용을 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

1. 개인 및 기업정보의 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	소상공인 지원정책 수립 및 홍보, 사업운영, 만족도조사
수집·이용 항목	성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 전자우편주소, SNS 주소, 업체명, 사업자등록번호, 법인번호, 주소, 전화번호, 팩스번호, 사업체현황
보유·이용기간	해당 지원사업 참여종료 후 5년간. 종료일 후에는 민원처리, 소상공인 지원정책 수립 및 통계관리업무만을 위하여 보유, 이용
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부한 경우에는 사업선정 및 운영과 관련된 지원 등에 불이익이 발생할 수 있음
제공 동의 여부	위와 같이 개인 및 기업정보 수집·이용하는데 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

2. 개인 및 기업정보의 제공·조회에 관한 사항

제공받는자	제공 목적	소상공인 지원정책 수립 및 홍보, 사업운영, 만족도조사
1. 서울특별시, 자치구 2. 해당지원사업 소관부처 3. 해당 사업 집행기관 4. 해당 사업 집행기관과 협약/계약 체결한 기관	제공 항목	성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 전자우편주소, SNS 주소, 업체명, 사업자등록번호, 법인번호, 주소, 전화번호, 팩스번호, 사업체현황
	보유·이용기간	해당 지원사업 참여종료 후 5년간. 종료일 후에는 민원처리, 소상공인 지원정책 수립 및 통계관리업무만을 위하여 보유, 이용 (집행기관과 협약/계약 체결한 기관은 협약/계약 종료일까지)
	동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부한 경우에는 사업선정 및 운영과 관련된 지원 등에 불이익이 발생할 수 있음
	제공 동의 여부	위와 같이 정보를 좌측의 서울특별시 및 유관기관에 제공하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

※ 개인정보 보유 이용기간은 관련법에 따라 변경 가능하며, 본인의 요청에 따라 정정, 수정할 수 있습니다.

본인은 개인 및 기업정보 수집·이용·제공에 대한 내용을 충분히 설명 듣고 이해하였으며, 동의한 내용이 사실임을 확인합니다.

2021년 월 일

업 체 명		(예비) 대 표 자		(인)
생년월일		법인번호		사업자번호