「25년 1인 자영업자 및 소상공인 사회보험료 지원사업」 공고

경기침체로 어려움을 겪는 소상공인의 경영난 해소와 근로자 고용안정망 구축을 위하여 '1인 자영업자 및 소상공인 **사회보험료 지원사업**'의 참여자를 다음과 같이 모집 공고합니다.

2025년 2월 17일

(재)광주경제진흥상생일자리재단 대표이사

1 사업개요

- O 사 업 명: 1인 자영업자 및 소상공인 사회보험료 지원사업
- 사업기간 : 2025. 1. ~ 사업비 소진 시까지
- 지원대상
 - (1인자영업자) 고용 및 산재보험법에 따라 기(신규) 가입한 1인 자영업자
- (소상공인) 정부 두루누리 사업장으로 관내 10인 미만 근로자를 고용한 사업장의 사업주
- O 지원내용
 - (1인자영업자) 부담한 고용보험료 부과액의 20%, 산재보험료 부과액의 50%
 - (소상공인) 근로자의 고용산재 보험료 중 정부지원을 제외한 사업주 부담분 (고용보험 20%, 산재보험 100%) 지원
- O 수행기관 : (재)광주광역시 경제진흥상생일자리재단

2 세부내용

Ⅱ 1인 자영업자 사회보험료 지원사업

O 사업기간 : '25. 1. 1. ~ 사업비 소진 시까지

○ 지급절차 : 1인 자영업자가 월별 보험료 선납 -> 월별 납부내역 확인 후

지원금 지급

O 지급시기: 매월말까지 확정된 지원대상자에 대하여 월별 지급

고용 · 산재보험 가입 및 납부		온 · 오프라인 신청 (기업지원시스템 · 이메일 접수, 방문접수)		고용·산재보험 납부내역 확인 및 지급대상 검토		사실관계 확인 후 보험료 지원금 지급
1인자영업자	-	1인자영업자→ 경제진흥상생일자리재단	-	경제진흥상생일자리재단→ 근로복지공단	-	경제진흥상생일자리재단→ 1인자영업자
기납부		연중		연중		월별 지급

- * 예) 1월 사회보험료 지원금은 1월 보험료의 법정 납부기한(2월 10일경)의 익월인 3월 지급
- 지급대상 : 고용 및 산재보험법에 따라 기(신규) 가입한 1인 자영업자 (고용보험 기준보수 1~7등급 / 산재보험 기준보수 1~12등급까지 전 등급 지원)
- * 광주소재사업장에 한하며, 근로복지공단의 보험 가입대상을 기본조건으로 함 공동사업자의 경우 대표 1인만 지원
- O 지급방법 : 사업주 명의 계좌로 지원금 지급
- O 신청방법 : 온라인 신청 원칙, 온라인 신청 어려울 시 오프라인 신청
- * 온라인 신청 : https://gjbizinfo.or.kr(광주기업지원시스템)
- * 최초 1회 신청, 사업자 변경(사업주, 사업자등록번호 등)되는 경우 변경신청 필수
- * 기신청했던 업체에서는 신청자 변동 없을 시 별도 신청 없이 지급 예정
- * 오프라인 신청 : 방문접수(경제진흥상생일자리재단 3층 소상공인디지털전환실)
- O 제출서류 : 자영업자 고용·산재보험에 가입 후 아래의 서류 제출

구 분	제출서류	비고
필수 제출서류	① 사업신청서(행정정보공동이용 동의서 포함)[서식1] ② 중소기업 통합관리시스템 기업정보 수집·이용·제공 동의서[서식4] ③ 통장사본(스마트폰 캡처본도 인정)	수수료 없음
선택 제출서류	① 사업자등록증 또는 사업자등록증명원 사본 1부. ② 건강보험자격득실확인서 사본 1부.(신청일로부터 1개월 이내 발급본) * 국민건강보험공단 홈페이지(www.nhis.go.kr) 또는 정부24에서 발급 가능	행정정보 공동이용 미동의시 별도제출

* 추가 서류제출이 필요한 경우

- ❖ 시업자등록증의 상호와 건강보험자격득실확인서상 시업장명칭이 동일할 경우 :
 - '시업장 기업지별 부과현황' 또는 '개인별 건강보험 고지신출내역'(최근 2개월 이내의 고지연월로 발급 제출
- 2 소상공인 사회보험료 지원사업
- O 사업기간 : '25. 1. 1. ~ 사업비 소진 시까지
- O 지급절차 : 사업자가 월별 보험료 선납 -> 월별 납부내역 확인 후

지원금 지급

두루누리 사회보험 지원신청	,	보험료 先 납 부		서류접수 (온 오프라인)		고용·산재보험 납부내역 확인 및 지급대상 검토	•	보험료 지원금 지급
사업주 -> 근로복지공단	→	사업주	→	사업주 -> 재단	→	재단 <-> 근로복지공단	→	재단 -> 사업주

- O 지급시기: 매월말까지 확정된 지원대상자에 대하여 월별 지급
- * 단, 1월 지원금은 1월 보험료의 법정 납부기한(2월 10일경)의 다음달인 3월부터 지급
- * 두루누리 사회보험료 지원을 받은 해당연도에 한하여 市 사회보험료를 지원 하고 해당 월 보험료를 법정 납부기한까지 완납한 건만 지원
- 지급대상 : 정부 두루누리 사업장으로 관내 10인 미만 근로자를 고용한 사업장의 사업주
- * 지원제외 : 사업주 본인, 건설·벌목업, 예술인, 특수형태 근로종사자 사업장, 사업주의 배우자 및 직계존비속 근로자의 보험료 미지원
- O 지급조건
 - ① 근로자 수가 10명 미만인 사업장(사업주) * 두루누리 사회보험료 지원여부로 확인
 - · 지원신청일이 속한 보험연도의 전년도에 근로자인 피보험자 수가 월평균 10명 미만이고 지원신청 월 말 기준 10명 미만인 사업장
 - · 지원신청일이 속한 보험연도의 전년도에 근로자인 피보험자 수가 월평균 10명 이상이나 지원신청 월 직전 3개월 동안 연속 10명 미만인 사업장
 - · 지원신청일이 속한 보험연도 중에 보험관계가 성립한 사업으로 지원신청 월 직전 3개월 동안 근로자인 피보험자 수가 연속 10명 미만인 사업장

② 월평균 보수액 270만원 미만 근로자 고용 * 두루누리 사회보험료 지원여부로 확인

- · 「소득세법」에 따른 근로소득에서 비과세 근로소득을 공제한 총급여액을 기준으로 월 평균액이 270만원 미만
- · 신규가입자 근로복지공단 납부내역과 4대보험 사업장 가입자명부로 확인
- O 신청방법 : 온라인 신청 원칙, 온라인 신청 어려울 시 오프라인 신청
- * 온라인 신청: https://gibizinfo.or.kr(광주기업지원시스템), 담당자 이메일 접수
- * 기존에 신청했던 업체에서는 신청자 변동 없을 시 별도 신청없이 지급 예정
- * 오프라인 신청 : 방문접수(경제진흥상생일자리재단 3층 소상공인디지털전환실)

O 제출서류

구분	신청주기	제출서류
신규 신청	최초 1회	① 소상공인 고용·산재보험료 지원신청서 [서식2] ② 사회보험료 지원 체크리스트 [서식3] ③ 중소기업 통합관리시스템 기업정보 수집·이용·제공 동의서[서식4] ④ 개인정보 수집활용 동의서(근로자용) [첨뷔 / 보험료자원 신청 근로자 전체 ⑤ 사업자등록증, 사업자등록증명원, 고유번호증(비영리단체) 사본 ⑥ 사업주 또는 사업장 명의 통장사본(스마트폰 캡처본도 인정) ⑦ 4대보험 사업장 가입자 명부
변경 신청	근로자 추가 시 (추가 신청자만 해당)	① 소상공인 고용·산재보험료 지원신청서 [서식2] ② 사회보험료 지원 체크리스트 [서식3] ③ 개인정보 수집·활용 동의서(근로자용) [첨부] / 변경 신청 근로자 전체

【참 고】

○ 고용보험이란?

- 「고용산재보험료 징수법」 제49조의2(자영업자에 대한 특례)에 따라, 사업주가 고용보험에 가입할 수 있는 제도
- (가입혜택) 비자발적 사유로 폐업 시 실업급여 지급, 직업능력개발훈련비 지원

○ 산재보험이란?

- 「산업재해보상보호법」 제124조(중소기업 사업주에 대한 특례)에 따라, 사업주가 산재보험에 가입할 수 있는 제도
- (가입혜택) 업무상 사유로 부상, 질병, 사망 등의 재해를 입은 경우 산재보험급여 지급

O 1인 자영업자 사회보험료 지원사업

구분	담당기관	전화번호
고용·산재보험	(재)경제진흥상생일자리재단	062-960-2632
광주광역시 지원문의	소상공인디지털전환실	002-900-2032
고용·산재보험	근로복지공단	1588-0075
<u>신규가입</u> 문의		1308-0073
고용보험 <u>정부지원</u> 문의	소상공인시장진흥공단	1357

O 소상공인 사회보험료 지원사업

구분	담당기관	전화번호
사회보험료	(재)경제진흥상생일자리재단	062-960-2632
광주광역시 지원문의	소상공인디지털전환실	002-900-2032
두루누리 사회보험료	근로복지공단	1588-0075
지원문의	국민연금공단	1355

'25년 1인 자영업자 사회보험료(고용,산재보험) 지원신청서

접수번호	(앞쪽)						(앞쪽)			
실구한호 					접수일자					
	대표자명					주민번호				
اماتاما	휴대	전화								
신청인	업치	체명			사업정	당주소				
	사업자등	등록번호			업	종				
가입여부	고용]	□ 가입 [□ 미가입		본인제	외		있음 🗆 없음	
	산재	[□ 가입 [□ 미가입	상시	근로자	유무		—————————————————————————————————————	
지원금 지급계좌		은행명		예금주(신청)	인)			계좌법	좌번 호	
(사업주										
명의)		- 카버 +	lad Et		01-1-1	N 01 ÷				
* 시원금 시	급 계좌는	: 섬누 서	[뉴의 동성) 사본과 반드시	일지하	계야 임				
	4÷ n -	ت الملفات	1회 비교	T 40 T 0 7 E	ᇺᅎᇃᇈ	H L A	시코이:	TIOI T		
위와 같이 신경			[안 법귤]	제12소의/ 및	성구성	격시 그	- 상공인	시원의	트례 제6조에 따라	
귀와 일이 신성	엉빕니다									
							2	025년	월 일	
				신청인					(서명 또는 인)	
(재)광주	경제진:	흥상생일	ᆝ자리재		기하				(시청 모든 전)	
(11/01	0 12		_ , , ,,,		' '					
	4 11011	15111/5117	1214750	10 FALL #=1\						
기. 사업신청서(행정정보공동이용 동의서 포함) 필수						수수료				
제출서류 2. 통장사본(스마트폰 캡처본도 인정) 제출서류 2. 중소기어 투합기기 시스템 기어거나 스키 이용 게고 도이나					없음					
3. 중소기업 통합관리시스템 기업정보 수집·이용·제공 동의서										
YTEN	1. 사업지	나등록증 5	드는 사업자	등록증명원 사본 1	부.				행정정보공동이용	
선택 제출서류	2. 건강5	^브 험자격득	실확인서 시	l본 1부.(신청일로투	부터 1개월 이내 발급본) 미동의시				미동의시	
게걸시ㅠ	* 국민	건강보험공	단 홈페이지	(<u>www.nhis.go.kr</u>)	또는 정부	24에서	발급 가능	5	별도제출	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 위의 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)

'25년 사회보험료(고용, 산재보험) 지원 신청서 (□ 신규 □ 변경) ※ 뒷면의 작성방법 및 유의사항을 반드시 확인하여 주시기 바랍니다. (앞면) 접수번호 접수일 사업자등록번호 업체명 (고용보험) 사업장관리번호 (*필수) (산재보험) 사업장 대표자명/ 시청인 주소 주민번호 담당자명 연락처(사무실) 이메일 연락처(휴대폰) 주소 사회보험료 지원 신청 근로자 여버 성 명 생년월일(8자리) 퇴사자 체크 성별 1 2 3 4 1. 소상공인 고용 산재보험료 지원신청서 [서식2] 2. 사회보험료 지원 부정수급방지 체크리스트 [서식3] 3. 중소기업 통합관리시스템 기업정보 수집·이용·제공 동의서[서식4] 4. 개인정보 수집·활용 동의서(근로자용) [첨부] / 보험료지원 신청 근로자 전체 필 수 제출서류 5. 사업자등록증, 사업자등록증명원, 고유번호증(비영리단체) 사본 6. 사업주 또는 사업장 명의 통장사본(스마트폰 캡처본도 인정) 7. 4대보험 사업장 가입자 명부 ※ 서류는 최초 신청 1회만 제출, 단,시업장 변경(시업주, 시업자등록번호, 근로자 등)되는 경우 변경신청 필수 행정정보공동이용 선택 사업자등록증 미동의시 제출서류 별도제출 (필수) 지워대상자 중 사업주(대표자), 사업주(대표자)의 배우자, 직계존비속이 없음을 확인하며, 신청내용에 허위나 거짓이 있을 경우나 부적격자에게 지원금이 지급되거나 잘못 지급된 경우, 지원대상자가 정부 및 지자체 등의 <u>다른 보험료 지원과 중복 수령 시 지원금 전액을 환수</u>하고, 민·형사상 책임을 지는 것에 동의합니다. ※ 동의하지 않는 경우 지원금이 지급되지 않습니다. (동의 □ 부동의 □) (확인 🗆) (필수) 타지역으로 사업장을 이전한 경우, 지원금이 자동 종료됩니다. 2025년 월 일 신청인(사업주) (서명 또는 인) 공동신청인(공동사업주) (서명 또는 인) (재)광주광역시 경제진흥상생일자리재단 대표이사 귀하

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 위의 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

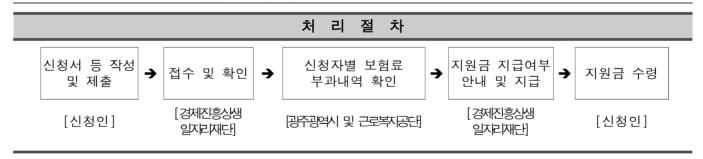
(서명 또는 인)

작 성 방 법

- 1. 최초 지원 신청하는 사업장은 신규 란에 표기하여 주시고, 기존에 신청했던 사업장 중 변경사항이 있는 사업장은 변경란에 표기하여야 합니다.
 - ※ 기존 신청 사업장 중 변경이 없는 사업장은 표기하지 않습니다.
- 2. 사회보험별 사업장 관리번호는 사업장에 따라 모두 동일한 경우도 있고, 각각 부여되어 있는 경우도 있으므로 신청인이 사회보험료 별로 확인 후 정확하게 기재해야 합니다. ※근로복지공단(1588-0075)
- 3. 지원 신청 대상자는 사업장 소속 근로자 중 월평균 보수액 270만원 미만으로 정부의 두루누리 사회보험 지원을 받고 있으며, 1개월 이상 고용을 유지하고 있는 근로자와 퇴사자(퇴사 전 1개월 이상 고용유지, 두루누리 사회보험 지원 필수)를 포함하여 기재해야 합니다.
- 4. 공동사업주가 있을 경우 공동사업주 현황을 기재하여 주시고, 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서를 별도로 제출해야 합니다.

유 의 사 항

- 1. 두루누리 사회보험 지원금을 받은 월에 한하여 광주광역시 사회보험료를 지원하며, 두루누리 사회보험 지원금은 해당 월 보험료를 법정 납부기한까지 완납하여야만 지원됩니다.※ 법정 납부기한 후에 보험료를 완납하여도 두루누리 사회보험 지원금은 지원되지 않습니다.
- 2. 사회보험료가 체납된 사업장은 사회보험료 지원을 받을 수 없습니다.
- 3. 신청 사업장의 신규 입사자가 사회보험료 지원 최초 신청 시 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서를 제출해야 하며, 퇴사자에 대한 지원 신청 시 퇴사자도 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서를 제출해야 지원이 가능합니다.



사회보험료(고용, 산재보험) 지원 부정수급방지 체크리스트

	광주광역시 사회보험료 지원사업은 최저임금 인상에 따른 사업주의 공 해 사회보험료 사업주 부담분을 지원하는 사업입니다.	경영부담	완화를 위
	본 지원금은 아래 사업장과 근로자 요건을 모두 충족하여야 지급됨을	알려 드	의며, 요건
	충족 시 굵은 선 안의 체크표시에 진하게 표시해 주시면 됩니다.	,	-1-1, — _
	(1개 문항이라도 "아니요"에 해당할 경우 지원 사업 참여 불가)		
	· 사업장 요건	예	아니오
1.	사회보험료 지원 신청을 한 월부터 매월 말일 기준 근로자수가 10인 미만입니다.		
2.	10인 미만 요건 충족을 위해 인위적 감원이나 사업장을 분할하지 않았습니다.		
3.	임금체불 중 또는 임금체불로 명단 공개중이 아닙니다.		
4.	국가 및 공공기관에 해당하지 않습니다.		
5.	두루누리 지원을 제외한 다른 사회보험료 지원을 받고 있지 않습니다.		
6.	국가나 지자체로부터 최저임금 인상에 따라 추진되는 다른 지원 사업으로		
7	재정지원을 받고 있지 않습니다. (일자리 안정자금 지원 제외)		
′ ·	근로자의 신규 입사 및 퇴사의 경우 각 사회보험별 자격 취득 및 상실 신고와 보수 변경 시 보수월액변경신고 등을 준수하고 있습니다.		
	근로자 요건(반드시 개인별로 판단하여야 합니다.)	예	아니오
	지원 신청대상 근로자는 월평균 보수액이 270만원 미만 이며		
	정부의 두루누리 지원을 받고 있습니다.		
2.	지원 신청대상 근로자는 모두 1개월 이상 고용을 유지 하고 있습니다.		
3.	지원 신청대상 근로자는 사업주, 사업주의 배우자 또는 사업주의		
	직계존비속이 아닙니다.		
4.	사회보험 가입대상인 근로자는 사회보험에 가입 되어 있습니다.		
5.	기존 근로자는 최소한 전년도 보수수준을 유지 하고 있습니다.		

□ 유의사항

O 지원기간 동안 새로운 근로계약으로 인해 월평균 보수액이 270만원 이상이 된 근로자는 지원신청 하실수 없습니다.

위 내용을 충분히 이해하였으며, 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 광주광역시 사회보 험료 지원 신청을 하여 지원금을 수령할 시 지원금 환수와 더불어 필요 시 민·형사상 책 임을 질 수 있음에 동의합니다.

2025년 월 일

신청인(사업주): (서명 또는 인)

공동신청인(공동사업주): (서명 또는 인)

(재)광주광역시 경제진흥상생일자리재단 대표이사 귀하

사회보험료(고용, 산재보험) 지원신청을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(근로자용)

소상공인을 대상으로 고용·산재보험료의 일부를 지원하고 광주광역시 소상공인 지원사업 문자알림 서비스 제공을 위하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하며, 아울러 『고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수등에 관한 법률』에 따라 고용·산재보험에 가입한 근로복지공단으로부터 개인정보를 제공받고자 『개인정보 보호법』 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항 제1호, 제3항에 따라 귀하의 동의를 받고자 하오니, 아래의 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바라며 동의를 거부할 경우 사회보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항 목	수 집 목 적	보 유 기 간
성명, 생년월일, 성별, 월 보수액 및 보수총액, 개인별 사회보험료 산출·부과·고지·납부 내역 및 사회보험료	광주광역시 사회보험료 신청(지원) 사업장의 지원 적합여부 및 지원 금액 확인	해당 시업장의 광주광역시 사회보험료 지원 종료 시 까지
정부지원내역, 소속 사업장 관리번호 등	광주광역시 소상공인 지원사업 정보 제공	2년

□ 위와 같이 개인 및 사업장 정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□동의 □미동의

□ 개인 및 사업장 정보 제3자 제공내역

		19 1 110 11	!	
제공하는 자	제공받는 자	제 공 항 목	제 공 목 적	보 유 기 간
광주광역시, 광주경제진흥 상생일자리재단	근로복지공단	성명, 생년월일, 사업장 관리번호	신청 사업장이 부담하고 있는 근로자의 월 보수액, 사업장 부담 사회보험료 산출·부과·납부내역 및 사회보험료 지원 내역, 사회보험 취득·상실일 확인	해당 사업장의 광주광역시 사회보험료 지원 종료 시까지
(수행기관)		성명, 연락처	광주광역시 소상공인 지원사업 정보 문자알림	2년

□ 위와 같이 개인 정보를 수집·이용하고 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

□동의 □미동의

□ 개인 및 사업장 정보 제3자 제공내역

제공하는 자	제공받는 자	제 공 항 목	제 공 목 적	보 유 기 간
	고도고	광주광역시가 제공한	광주광역시 사회보험료	해당 기업에 대한
	광주광역시, 광주경제진흥	사업장의 근로자의	신청(지원) 사업장의	광주광역시의
근로복지공단		개인별 사회보험료	사회보험료 사업주 부담금	사회보험료 지원
	│ 상생일자리재단 │ (스해기과)	산출·부과·납부내역과	확인 및 사회보험료	사업 지원 종료 시
	(수행기관)	사회보험료 지원내역	지원금 산출에 활용	까지

□ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하고 제3자에게 제공하는데 모두 동의하십니까?

□동의 □미동의

2025년 월 일

사업장명

근로자 성명

(서명 또는 인)

광주광역시 · 광주경제진흥상생일자리재단 · 근로복지공단 귀중

중소기업 지원사업 통합관리시스템 기업(신용)정보 수집·이용·제공 동의서

① 수집·이용에 관한 사항

_				
	스키 이유트런	① 중소기업시책에 참여하는 기업의 지원효과 분석		
	수집·이용목적	② 중소기업 지원사업의 효율화(만족도 조사)		
	수집·이용항목	① 중소기업기본법 제20조의2에 따른 기업 소재지, 업종, 매출액, 납입자본금, 자산 총액, 부채총액, 영업이익, 당기순이익, 개업일·휴업일·폐업일, 전자계산서 발급액, 전자지급 거래액, 일반연구·인력개발비, 현금영수증 결제금액, 신용카드 결제금액, 신고한 수출 물품의 품명, 품목 번호, 총 신고가격, 목적지, 신고일		
		② 중소기업 지원사업에 대한 만족도 조사 목적의 지원이력 정보(전화번호, 이메일 등)		
	수집·이용기관 · 중소벤처기업부			
	수집·이용기간	· 중소기업 지원사업 참여 기준 이전 3개년부터 사업 참여 이후 5년까지		

❷ 기업(신용)정보의 파기

파기대상 정보	· 국세청 및 관세청 과세정보 · 개인을 식별할 수 있는 전화번호, 이메일 등
파기절차 및 방법	· 파기 계획을 수립하여, 수집 및 이용기간 경과 시 30일 이내 지체 없이 파기 · 복원이 불가능한 방법으로 영구 삭제

본인은 위 목적으로 동의서에 적시된 정보 및 기관에 한해 기업정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

- ※ 본 동의서 징구는 민법 제114조의 행정행위의 대리권 행사방식의 현명주의를 적용하여, 중소기업 지원사업의 효율적 운영을 위해 본 사업의 소관부처 및 수행기관이 대신하여 받는 것임을 알려 드립니다.
- ※ 귀하는 기업정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 지원사업 맞춤형 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

2025년월일기업명ㅇㅇㅇ(인)