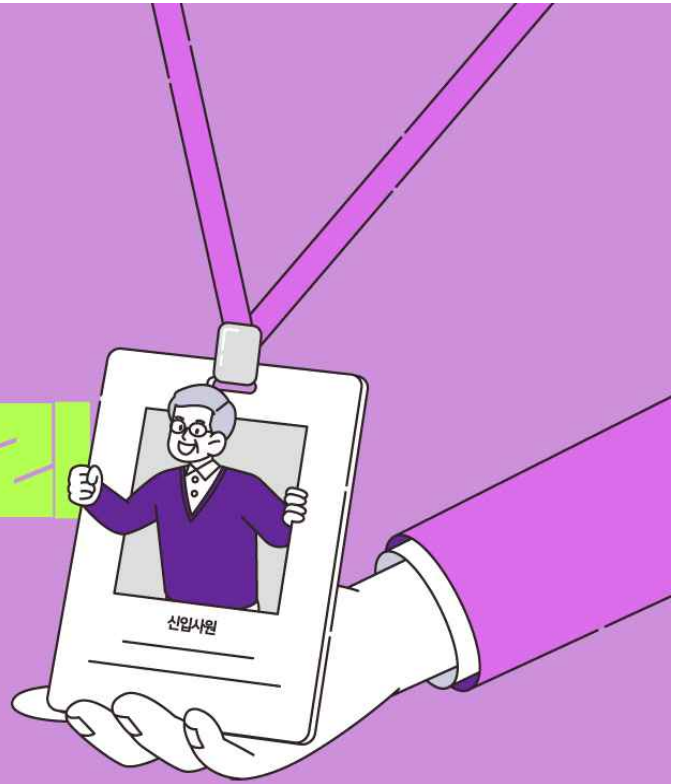


2026년 예비노년 이음일자리 지원사업 모집안내



| 모집기간 |

2026. 4. 22.(수) ~ 예산 소진 시까지 ※선착순 마감

모집대상 도내 예비노년 고용 의사가 있는 기업·기관

지원내용 예비노년 근로자 인건비 일부 지원(최대 3개월)
※월 최대 40만원 지원

지원규모 총 20명 내외 / 기업·기관당 최대 2명

지원방식 근로계약 체결 및 실제 근무 확인 후 참여기관에 지원

신청방법 홈페이지 접속 ⊕ 이모작 프로그램 ⊕
프로그램 신청 ⊕ 2026년 예비노년
이음일자리 지원사업 모집 안내(클릭)
⊕ 서식 다운로드 및 작성



접수방법 이메일 접수 jjin9436@cepa.or.kr 홈페이지 바로가기

기타문의 041-404-1445

 충청남도인생이모작지원센터



2026년 예비노년 이음일자리 지원사업 참여 기업·기관 모집 공고

충남인생이모작지원센터는 도내 예비노년을 대상으로 단기·전환형 일자리를 통한 안정적 소득 보전 및 사회참여 기회를 확대하고자 「2026년 예비노년 이음일자리 지원사업」 참여기관·기업을 다음과 같이 모집하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2026년 4월
충남인생이모작지원센터장

I 모집 개요

- 사업명: 2026년 예비노년 이음일자리 지원사업
- 사업기간: 선정일로부터 최대 3개월
- 사업내용: 예비노년 근로자 인건비 일부 지원(최대 3개월)
※ 월 최대 40만원 지원
- 모집기간: 2026. 4. 22.(수) ~ 예산 소진 시까지 ※ 선착순 마감
- 모집대상: 도내 예비노년 고용 의사가 있는 기업·기관
- 지원규모: 총 20명 내외/ 기업·기관당 최대 2명
(※사업장 규모 및 고용 여건 등을 고려하여 일부 조정될 수 있음)
- 신청방법: 신청서 작성 후 이메일 접수(jin9436@cepa.or.kr)

※ 신청 제한 사항

다음 각 호에 해당하는 경우 참여가 제한됩니다.

- ① 4대보험 미가입 사업장 또는 근로자
- ② 예비노년 기준(만 50세 이상 ~ 만 65세 미만)에 해당하지 않는 경우
- ③ 사업장 소재지가 충청남도 외 지역인 경우(사업자등록증 기준)
- ④ 동일·유사 사업으로 정부 또는 지자체의 인건비 지원을 받고 있는 경우
- ⑤ 임금 체불, 고용 관련 법령 위반 등으로 제재 중인 사업장
- ⑥ 허위 또는 부정 신청한 경우
- ⑦ 기타 사업 목적 및 취지에 부적합한 경우

II 세부내용

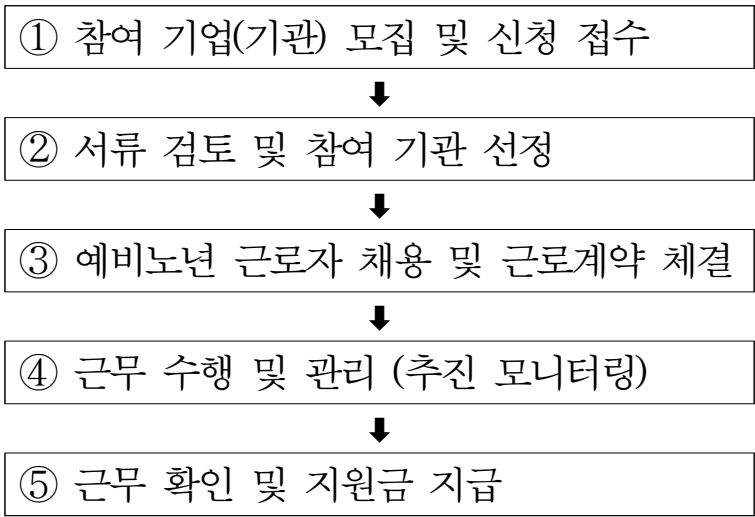
- 지원대상 : 선발 기업·기관에 채용된 도내 *예비노년 근로자
 - * 예비노년 : 주민등록상 생년월일 기준 만 50세 이상 ~ 만 65세 미만(신청일 기준)
 - 지원내용 : 입사일 기준 최대 3개월간 인건비 지원(월 최대 40만원)
 - 지원방식 : 근로계약 체결 및 실제 근무 확인 후 참여 기업·기관에 지원
 - ※ 지원금은 실제 근무일수 및 근로시간에 따라 조정될 수 있음
 - ※ 기업당 최대 2명 제한
 - 근로조건
 - 근로기간 : 채용 기간 최소 3개월 이상 ※ 연속 고용 시 우선 선발
 - 근로시간 : 주 15시간 이상 권장
 - 임금수준 : 최저임금 이상
 - ※ 4대보험 가입 필수 및 「근로기준법」 등 관련 법령 준수
 - 참여자 자격 확인
 - 사업 참여 직전 90일 이내 동일 사업장 취업 이력 여부 확인
 - 참여 시작일 기준 4대 보험 기취득 등 자격확인을 위한 증빙 제출
(건강보험 자격득실 확인서, 기업 4대 보험 가입자 명부 등)
- ※ 동일 사업장에 참여 직전 90일 이내 취업 이력이 있는 경우 참여를 제한할 수 있음

III 지급기준

- 지급원칙 : 근로자의 실제 근무 여부 확인 후 지급
 - 제출 서류 검토 후 지급 요건을 충족한 경우 지급
- 필수 제출자료
 - 근로계약서, 급여지급 내역(임금명세서), 참여자 근태 확인서, 4대 보험 가입 등
- 지급방식
 - 지원금 지급 신청서 접수 후 10일 이내 기업(기관) 계좌로 지급
 - ※ 필요시 지급 일정 조정가능

IV 추진절차

○ 본 사업은 다음과 같은 절차에 따라 운영 됩니다.



V 신청 및 제출서류

○ 신청 방법 : 홈페이지 접속 → 이모작 프로그램 → 프로그램 신청
 → 2026년 예비노년 이음일자리 지원사업 모집 안내(클릭)
 → 서식 다운로드 및 작성

※ 충남인생이모작지원센터 사이트 : <https://www.cnlife.or.kr/>

○ 제출 서류 : <붙임자료> 신청서 서식 참조

구 분	제 출 서 류	비 고
①	- 사업 참가신청서 1부	붙임 1
②	- 참여기관 서약서 1부	붙임 2
③	- 개인정보 수집·이용 동의서 1부	붙임 3
④	- 사업자등록증 1부	
⑤	- 4대보험 가입 확인서 1부	

○ 접수방법: 이메일 접수(jjin9436@cepa.or.kr)

○ 문 의 처: 041-404-1445

○ 선정결과: 개별 통보

VI 유의 사항

- 제출된 서류는 일체 반환되지 않으며, 기재 내용이 사실과 다를 경우 선정이 취소될 수 있음
- 선정된 기관은 반드시 근로계약 체결 및 4대보험 가입 등 관련 법령을 준수하여야 함
- 지원금은 실제 근무 여부 확인 후 지급되며, 증빙자료 미제출 시 지급이 제한될 수 있음
- 중도 포기 또는 부정수급 발생 시 지원금 환수 등의 조치가 이루어질 수 있음
- 본 사업은 예산 범위 내에서 운영되므로, 예산 소진 시 조기 마감될 수 있음

예비노년 이음일자리 지원사업**참여기업(기관) 서약서**

본 기업(기관)은 「2026년 예비노년 이음일자리 지원사업」에 참여함에 있어 다음 사항을 성실히 준수할 것을 서약합니다.

1. 사업 운영 준수

본 기업(기관)은 사업 목적과 취지에 맞게 예비노년 근로자를 채용·운영하며, 관련 지침을 성실히 준수하겠습니다.

2. 근로자 관리

근로계약 체결(*표준 근로계약 준수), 4대 보험 가입, 임금 지급 등 근로기준법 및 관련 법령을 준수하고 근로자를 성실히 관리하겠습니다.

3. 지원금 사용

지원금을 사업 목적에 맞게 사용하며, 허위 또는 부정한 방법으로 지원금을 신청하거나 수령하지 않겠습니다.

4. 자료 제출 및 협조

근무일지, 급여 지급 내역 등 관련 자료를 성실히 작성·제출하고, 사업 운영에 필요한 사항에 적극 협조하겠습니다.

5. 부정수급 및 위반 시 조치

허위 신청 또는 부정수급 발생 시 지원금 환수 및 사업 참여 제한 등의 조치를 수용하겠습니다.

본 기관은 상기 내용을 충분히 이해하고 이에 동의하며,
본 서약서를 제출합니다.

2026년 월 일

참여기업명:

대표자명:

(인)

충남인생이모작지원센터장 귀하

개인정보 수집 이용제공 및 고유식별 정보 처리에 관한 동의서**1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항**

「2026년 예비노년 이음일자리 지원사업」 신청과 관련하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제공하는 것에 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 참여기관 선정, 사업 운영 및 관리, 근로자 채용 확인, 지원금 지급, 사업 실적 관리 및 사후관리, 관련 정책자료 활용(사업 관련 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유 이용기간

개인정보	보유 이용기간
(기관 및 대표자·담당자) 기관명, 사업자등록번호, 사업장 주소, 연락처, 대표자 및 담당자 성명, 직위, 연락처, 이메일 등 신청서 및 제출서류에 포함된 정보	동의일로부터 5년
(근로자 관련 정보) 참여 근로자 성명, 주민등록번호, 연락처, 거주지, 근무정보 등 제출서류에 포함된 정보	또는 관련 법령에 따름

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

「2026년 예비노년 이음일자리 지원사업」과 관련하여 아래와 같이 개인정보 제공에 대한 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 충청남도, 관계 행정기관, 사업 운영 및 평가 관련 기관
- 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 참여기관 선정, 지원금 지급 및 정산, 사업 실적관리, 지도·점검, 감사 및 정책자료 활용
- 제공할 개인정보 항목 : 기관 정보, 대표자 및 담당자 정보, 참여 근로자 정보, 지급 관련 정보 등
- 보유·이용기간 : 제공일로부터 목적 달성 시까지(관련 법령에 따라 별도 보관이 필요한 경우 해당 기간에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

「개인정보보호법」 제24조에 따라 아래와 같이 고유식별정보 처리에 대한 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 신청자 및 참여 근로자 본인 확인, 중복 참여 여부 확인, 자격 검증 및 지원금 지급
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : 주민등록번호
- 보유·이용기간 : 동의일로부터 5년 또는 사업 관련 법령에 따른 보관기간

※ 위 사항에 동의를 거부할 권리가 있으나, 미동의 시 사업 참여가 제한될 수 있습니다.

동의함 동의하지 않음

2026년 월 일

참여기업명:

대표자명:

(인)

충남인생이모작지원센터장 귀하

