

중소기업기술혁신촉진법 제17조 및 제17조의2에 의거 중소기업의 품질 향상을 위한 '2014년도 중소기업 품질혁신 지원사업'을 다음과 같이 공고하오니, 참여를 희망하는 중소기업은 신청하여 주시기 바랍니다.

2014년 1월 17일

### 중소기업청장

## 2014년도 중소기업 품질혁신 지원사업 공고

### 1. 사업개요

- 제조기반 중소기업의 품질향상 및 경쟁력 강화를 위해 외부 전문가 현장 파견지도·교육 및 사내 품질혁신 소그룹 활동 지원

\* 품질혁신 소그룹 : 기업 스스로 품질관련 문제점 해결을 위해 구성한 모임

- 중소기업 제품 불량률 관리를 위하여 '싱글PPM 품질인증제도' 운영

\* 품질인증 등급은 최근 6개월간의 불량률에 따라 완벽품질, 싱글PPM, 100PPM, 1,000PPM, 완벽품질+ 싱글PPM+, 100PPM+, 1000PPM+ 등 8종으로 구분

\* PPM(Parts Per Million) : 제품 백만개 중 불량품 개수 단위를 의미

### 2 지원대상 [신청자격]

- 품질혁신 지원사업

○ (제1단계) 품질혁신지도·교육 : 주조, 금형, 소성가공, 용접, 표면처리, 열처리 등 뿌리기술을 이용한 제조기반 중소기업

○ (제2단계) 품질혁신 소그룹 활동 지원 : 품질혁신지도 완료 또는 진행기업으로 기업 내 품질혁신 소그룹이 구성 되어 있는 기업

- 싱글PPM 품질인증제 운영

○ 제품 불량률 현황 등 품질관리 시스템이 유지되고 있는 중소기업

### 3. 사업별 지원내용

- 품질혁신 지원사업

○ (제1단계) 품질혁신지도

- 품질 전문가로 구성된 지도위원을 기업현장에 파견하여 맞춤형 품질혁신지도

\* 기초과정 : 작업 표준화, 작업환경개선, 불량요인 해소, 품질혁신시스템 구축 등

\* 심화과정 : 싱글PPM, ISO9001, KS, 대기업 인증(SQCI, SQ 등) 획득 등

- 지원내용(지도위원 수당 등) : 정부지원 55%, 기업부담 45%

\* 정부지원 한도 : 기업 당 20일 이내(최대 440만원)

\* 1일 기준 지도비용 : 40만원(정부지원 22만원, 기업부담 18만원)

\* 상기의 추가 비용(시외교통비, 숙박비)은 기업부담(공무원여비 규정(5급)적용)

○ (제2단계) 품질혁신 소그룹 활동 지원

- 중소기업 내 품질 소그룹 구성·활동의 현장 이행력 제고를 위해, 품질혁신 설비구입·개선에 필요한 사항을 지원

\* 생산설비·품질검사장비 수리, 공구·부품 보관대 등 구입·제작(수리 포함) 비용

- 지원내용 : 정부지원 50%(5백만원 이내), 기업부담 50%이상

○ 품질혁신교육

- 중소기업의 품질혁신 마인드 향상을 위해 사전 교육 수요조사 후 맞춤형 교육 지원(품질관리기법, 품질인증 관리, 품질경영 분야 등)

- 지원내용(강사 수당 및 교육 교재) : 전액 무료

- 싱글PPM 품질인증제 운영

○ 「중소기업기술혁신촉진법」 제17조의2 규정에 의거 중소기업의 품질 불량률 관리 현황에 따라 '싱글PPM 품질인증 등급' 부여

\* 싱글PPM 품질인증요령(중소기업청 고시)에 따라 심사를 실시하고, 품질인증기준에 적합한 경우 중소기업청장 명의 인증서 발급

○ 심사비용 : 전액 기업부담

(단위 : 원, 1인 1일 기준)

구 분	위원수당	교통비				숙박비	식비
		철도	선박	항공	현지교통비		
현지심사	250,000	KTX 일반실	2등	2등	30,000	50,000	30,000

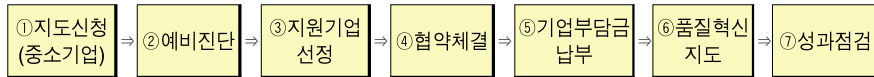
\* 현지 심사위원은 2인으로, 기업당 1일 또는 2일 소요(기업 소재지별 적용)

○ 인증기업 우대 지원 내용(싱글PPM 품질인증 요령 - 중소기업청 고시 참조)

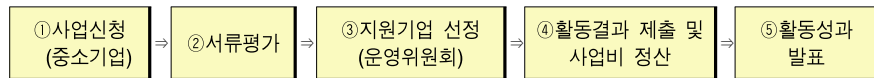
- \* 서울보증보험의 이행보증보험 수수료 10%인하
- \* 방위사업청/조달청 물품구매 적격심사시 우대
- \* 병역지정업체 지정 평가시 우대
- \* 신보 및 기보의 신용보증을 위한 평가 시 우대 등

#### 4. 지원절차

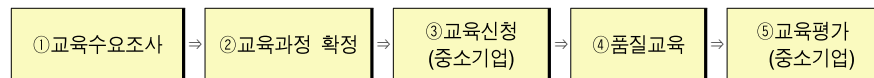
□ 품질혁신 지도사업



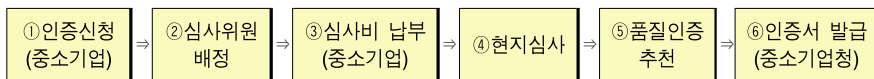
□ 품질혁신 소그룹 활동 지원사업



□ 품질혁신 교육지원



□ 싱글PPM 품질인증제 운영



#### 5. 신청기간 및 제출서류

□ 품질혁신 지도사업

- 신청·접수(수시) : '14. 9. 30일까지(예산 소진 시 조기 종료)
- 제출서류
  - 중소기업 품질혁신 지도사업 신청서 1부 [붙임 1]
  - 개인·기업정보 활용 동의서 1부 [붙임 5]

□ 품질혁신 소그룹 활동 지원사업

- 신청·접수 : (제1차) '14. 4. 1 ~ 4. 10, (제2차) '14. 7. 1 ~ 7. 10
- 제출서류
  - 중소기업 품질혁신 소그룹 활동 지원사업 신청서 1부 [붙임 2]
  - 중소기업 품질혁신 소그룹 활동 계획서 1부 [붙임 2-1]
  - 중소기업 품질혁신 소그룹 구성원 명단 1부 [붙임 2-2]
  - 중소기업 품질혁신 소그룹 활동 실적('14년도) [붙임2-3]
  - 개인·기업정보 활용 동의서 1부 [붙임 5]

□ 품질혁신 교육지원

- 신청·접수 : 교육과정 확정 후 별도 안내
- 제출서류
  - 중소기업 품질혁신 교육 신청서 1부 [붙임 3]
  - 개인·기업정보 활용 동의서 1부 [붙임 5]

□ 싱글PPM 품질인증제 운영

- 신청·접수 : 연중 수시
- 제출서류
  - 품질인증(싱글PPM) 신청서 1부 [붙임 4]
  - 제품의 품질 불량률에 관한 현황 1부 (모기업 없는 경우 해당) [붙임 4-1]
  - 품질인증 추천서 1부 (모기업 있는 경우 해당) [붙임 4-2]
  - 개인·기업정보 활용 동의서 1부 [붙임 5]

## 6. 신청접수 및 문의처

- 신청서 및 제출서류 서식 다운로드(대한상공회의소)
  - 싱글PPM 품질혁신 추진본부 홈페이지(<http://sppm.korcham.net>)
- 신청방법 : 우편, FAX 또는 방문 접수 가능
- 신청·접수 및 문의처 : 대한상공회의소 중소기업 품질혁신팀
  - \* (우)100-743 서울 중구 세종대로 39, 상공회의소회관(4층)
  - \* 문의 : ☎ 02-6050-3851~6, (Fax)02-6050-3859, (e-mail) sppm@korcham.net

- ※ [붙임] 1. 중소기업 품질혁신 지도사업 신청서
2. 중소기업 품질혁신 소그룹 활동 지원사업 신청서
    - 2-1 품질혁신 소그룹 활동계획서
    - 2-2 품질혁신 소그룹 구성원 명단
    - 2-3 품질혁신 소그룹 활동 실적('14년도)
  3. 중소기업 품질혁신 교육 신청서
  4. 싱글PPM 품질인증 신청서
    - 4-1 제품의 품질 불량률에 관한 현황 1부 (모기업 없는 경우)
    - 4-2 품질인증 추천서 1부 (모기업 있는 경우)
  5. 개인·기업정보 활용 동의서(각 사업 및 인증 신청 시 공통)

< 붙임 1 >

## 중소기업 품질혁신 지도사업 신청서

기업명	(법인, 개인)	대표자명	(남, 여)
사업자등록번호		설립년도	년
법인등록번호		종업원수(현재)	명
주소	우)	전화	
		FAX	
자본금(전년도)	백만원	매출액(전년도)	백만원
업종	기계( ), 전기( ), 전자( ), 자동차부품( ), 화학( ), 기타( )		
뿌리기술분야	주조( ), 금형( ), 소성가공( ), 용접( ), 표면처리( ), 열처리( )		
주요생산물목	1)	2)	
신청과제			
희망지도일수	일	희망지도위원	
실무담당자	(성명)	(직위)	
	(전화)	(이메일)	
상기와 같이 「2014년 중소기업 품질혁신 지도사업」 참여를 신청합니다. < 붙임 > 개인·기업정보 활용 동의서 1부 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">2014년 월 일</div> 기업명 : (직인)			
<b>중소기업청장·대한상공회의소 회장 귀하</b>			

< 붙임 2 >

중소기업 품질혁신 소그룹 활동 지원사업 신청서

기업명				대표자			
주소							
중기청 품질지도 참여 여부(기간)	완료	. . . 부터		진행중	. . . 부터		
		. . . 까지			. . . 까지		
소그룹명				소그룹 구성인원	명		
활동주제							
소그룹 구성 연도	년 월 일						
소그룹 대표	성명				직위		
	소속				입사연도	년 월 일	
	전화				휴대폰		
	E-Mail						
위와 같이 중소기업 품질혁신 소그룹 지원사업 참여를 신청합니다.							
<p>&lt; 붙임 &gt; 1. 소그룹 활동 계획서 1부                  2. 소그룹 구성원 명단 1부                  3. 소그룹 활동 실적 1부                  4. 개인·기업정보 활용 동의서 1부</p> <p style="text-align: right;">2014. . . .</p> <p style="text-align: right;">기업대표 : (인)                  소그룹 대표 : (인)</p> <p><b>중소기업청장·대한상공회의소 회장 귀하</b></p>							

< 붙임 2-1 >

중소기업 품질혁신 소그룹 활동 계획서

소그룹명 :

활동주제 :  
 \* 소그룹의 활동 목표와 관련된 주제 등을 서술

활동주제 선정 사유  
 \* 공정개선, 제품개선, 품질향상 등과 관련 문제점, 현재 상태 등을 구체적으로 기술

품질혁신 소그룹 활동 계획

○ 활동 목표 (예시)

목표	○○설비개선(또는 공정개선)으로 △△불량 감소(또는 생산성향상)	산출물(예)
성과목표 1.	불량을 감소, 생산성향상, 원가절감, 납기단축의 00%이상	불량현황조사/ 분석보고서
성과목표 2.	설비/공정/제품개선 사례 00건 이상	개선실시/ 결과보고서
성과목표 3.	벤치마킹을 위한 국내 기업 방문 및 이업종교류 실시/교육 참여	벤치마킹 자료 교육이수실적
성과목표 4.	소그룹활동 개선사례 사내외 발표 (학회, 대기업, 분임조대회 등 - 분기/반기 1회 이상)	발표자료/ 결과보고서

○ 활동의 방법 및 내용  
 \* 품질혁신 소그룹 활동 추진 절차 등을 고려 기술

○ 소그룹 활동을 통한 기대 효과  
 \* 반드시 구체적이고 계량화된 기대 효과를 기술

예산 사용 계획서  
 \* 품질검사장비 구입·개선, 공구·부품 보관대 등 구입·제작(수리 포함) 비용에 한함

< 작성 예시 >

(단위 : 천원)

항 목	정부지원금	기업부담금	비 고
품질검사장비 수리	4,000	4,000	
생산설비 수리	4,000	4,000	
공구 및 부품 관리대 제작	2,000	2,000	
<b>합 계</b>	<b>10,000</b>	<b>10,000</b>	

중소기업 품질혁신 소그룹 구성원 명단

구분	부서	직위	성명	소그룹 활동 역할
소그룹대표				
총무				
구성원				
“				
“				
“				
“				
“				
“				
자문위원				
“				
“				

\* 기업 대표 및 임원은 정식 구성원이 아닌 자문위원 역할 수행

중소기업 품질혁신 소그룹 활동 실적('14년도)

기업명	소그룹명
활동주제	
<input type="checkbox"/> 주요 활동 내용(* 전월에 제기된 개선사항 및 조치 내용 포함)	
<input type="checkbox"/> 실적 및 (예상) 기대효과	
<input type="checkbox"/> 내부 평가(대표이사 또는 임원) 및 조치계획	
- 대표이사(또는 임원) :	
- 평가결과 :	
- 향후계획 :	

< 붙임 3 >

### 중소기업 품질혁신 교육 신청서

기업 현황

업 체 명				
사업자등록번호			대표자명	
소 재 지				
교육 담당자	부서명		전 화	
	직 위		FAX	
	성 명		E-mail	
교육참가 신청현황	교육과정			
	교육일자			
	교육장소			

교육 참가 신청자 명단

소 속 부 서	직 위	성 명	비 고

※ 붙임 : 개인·기업정보 활용 동의서 1부

### 중소기업청장·대한상공회의소 회장 귀하

- \* 신청서 작성 후 대한상공회의소로 FAX 또는 E-mail로 송부 바랍니다.  
 - 송부처 : (FAX) 02-6050-3859 (E-mail) sppm@korcham.net  
 - 문 의 : (TEL) 02-6050-3854, 3858

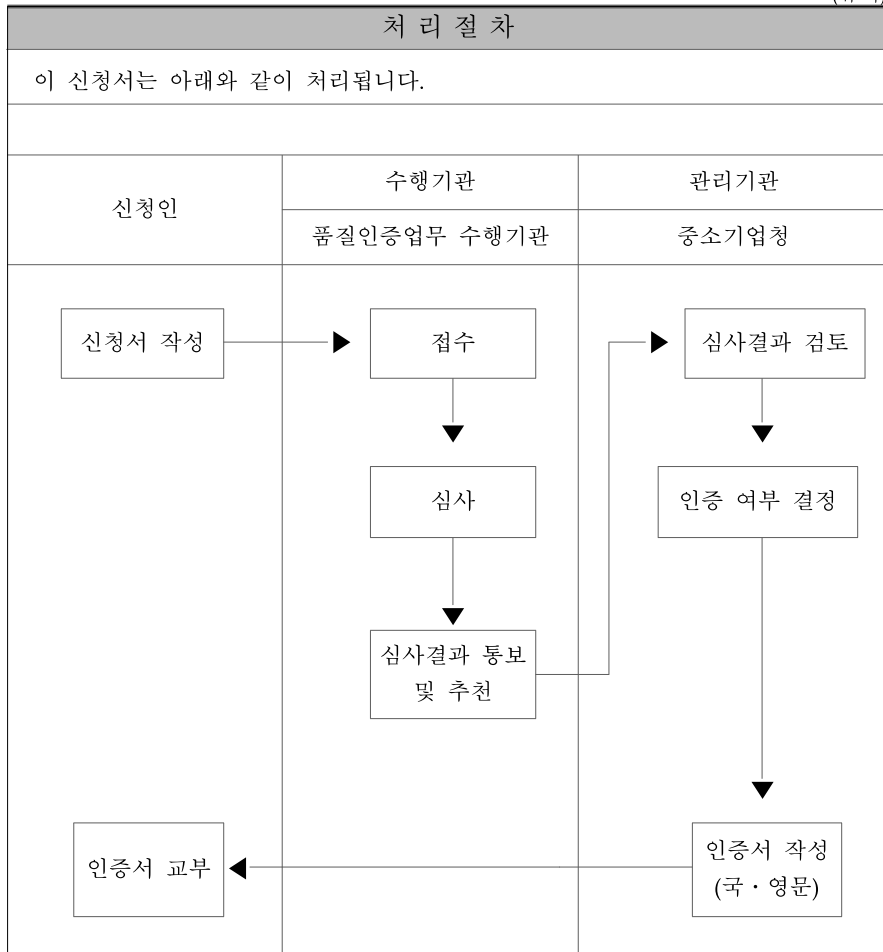
< 붙임 4 >

### 품질인증(싱글PPM) 신청서

※ 뒤쪽의 처리절차를 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다. (앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간	30일		
업체 현황	업체명	(한글)	대표자 성명	(한글)	
		(영문)	사 업 자 등록번호	(영문)	
	소재지	본사	□□□-□□□	전화번호 (FAX)	
			(한글)		
	공장	소재지	□□□-□□□	전화번호 (FAX)	
			(한글)		
	종업원 수		전체: 명(입원: 명, 사무직: 명, 생산직: 명, 기타: 명)		
	국내·외 품질인증현황	인증명	인증번호	인증일자	인증기관
신청품목명	(한글)				
	(영문)				
품질현황	신청등급	현재의 불량률 수준(PPM)			
		공정 불량률	출하 불량률	납품 불량률	
품질향상활동 담당 부서		담당 부서장			
		직위	성명	전화번호	
「중소기업 기술혁신 촉진법」 제17조의2제2항, 같은 법 시행령 제14조의2 및 같은 법 시행규칙 제2조의2 제1항에 따라 위와 같이 품질인증을 신청합니다.					
년 월 일					
신청인 (서명 또는 인)					
<b>중소기업청장·대한상공회의소 회장 귀하</b>					
첨부서류 : 제품의 품질 불량률에 관한 현황 1부		공장심사 비용			
		· 심사원 인건비 : · 심사원 출장비 : 계 :			

(뒤 쪽)



< 붙임 4-1 >

제품의 품질 불량률 관리 현황 (\* 모기업이 없는 경우)

회사명							대표자		
인증신청 품목									
<b>최근 6개월간 불량률 수준</b> <small>※ 소수점 2자리에서 반올림 (단위 : PPM)</small>									
구분	월	월	월	월	월	월	합계	평균	
공정불량률									
출하불량률									
납품불량률									
상기 회사는 싱글PPM 품질인증 요령 제12조 규정에 의거, 싱글PPM 품질인증 신청 제품의 불량률 관리 현황을 제출합니다.									
년 월 일									
업체명 :									
대표자 : (직인)									
<b>중소기업청장 · 대한상공회의소 회장 귀하</b>									

싱글PPM 품질인증 추천서 (\* 모기업이 있는 경우)

회사명						대표자			
신청공장 소재지	(우)					TEL			
	E-mail					FAX			
신청품목 (매출액 또는 생산량)비율 ( )%	국 내 의 품질인증 현 황					주생산품			
신청인증등급 ( )PPM	신 청 품 목		추 진 기 간						
	품 목 명	종 류 와 등 급	~						
(* 소수점 2자리에서 반올림) <b>최근 6개월간 불량률 수준</b> 단위 : PPM									
구분	월	월	월	월	월	월	합 계	평 균	
신청인	공 정								
	출 하								
모기업 납품									
기술지도 현황	기술지도업체(기관)		소속부서	지도위원명	지도기간	참여업체선정			
					~	( )년도선정			
모기업 작성자	(인)	소 속				TEL			
						FAX			
상기회사는 싱글PPM 품질인증 요령 제 11조 규정에 의거 싱글PPM 품질인증 신청자격을 갖춘 공장임을 확인하며 위와 같이 추천 합니다. 년 월 일 추천 모기업 명 : 대 표 자 :									
[적인]									
중소기업청장 · 대한상공회의소 회장 귀하									

개인·기업정보 활용 동의서

1. 「중소기업 품질혁신 지원사업」 계획에 따라 수행하게 된 제반업무 관련, 개인 또는 기업정보의 확인을 위해 신청 시 제출한 정보의 활용에 동의하며, 확인 자료를 요청할 경우 관련자료 제출 및 갱신에 성실히 임할 것을 동의합니다.

2. 중소기업청의 품질혁신 지원사업에 참여를 위해 아래의 신청 자료를 해당기관에 제공하는 것을 동의합니다.

가. **활용할 정보** : 기업현황, 대표자(신청·담당자) 연락처 및 품질 혁신지원 관련사항

나. **활용의 목적** : 품질혁신지원 현황 파악, 결과통보 등

다. **동의서 효력기간** : 본 동의서 제출 시점부터 지원제도 종료일까지

※ 상기 개인·기업정보 활용 동의서는 신청된 개인 또는 기업의 품질혁신지원업무에 활용되며, 기타 다른 목적으로 사용되지 않음을 명시합니다.

2014년 월 일

업 체 명 :

대표자(신청자) : (서명 또는 인)

중소기업청장 · 대한상공회의소 회장 귀하