

## 「2015년 참살이 실습터」 선정 계획 공고

미래유망 틈새시장인 참살이(Well-being) 서비스 시장의 전문인력 양성과 창업과 취업을 지원하기 위한 「참살이 실습터」 선정 계획을 다음과 같이 공고하오니 관심있는 기관의 많은 참여를 바랍니다.

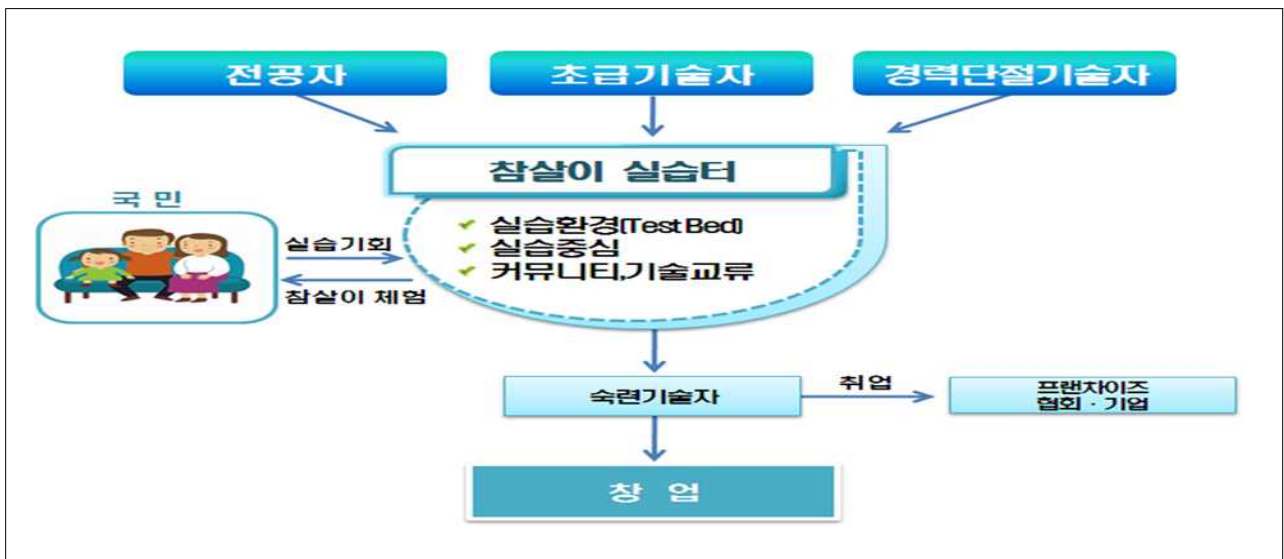
2015년 2월 6일  
중소기업청장

### 1 선정 개요

#### 가. 사업 목적

- 참살이 실습터(이하 “실습터”)를 통해 참살이 업종의 전문인력 양성 및 창·취업 지원으로 관련분야 일자리를 창출
- \* 참살이(Well-being) : 창조적인 아이디어, 기술, 전문지식 등을 주요 생산요소로 고부가가치를 창출하는 문화, 환경, 건강, 음식, 공예, 미용, 생태, 등 웰빙 분야

< 참살이 실습터 운영체계 >



## 나. 사업규모

- (예산 규모) 15.6억원
- (지정 규모) 지역안배 등을 고려하여 12개 내외 선정
  - \* 실습터 지정 및 정부지원금은 신청현황, 평가결과, 실습터 규모 등에 따라 변동 가능

## 다. 지정대상 및 업종

- (지정 대상) 참살이 서비스 창조기업 육성 및 지원이 가능한 대학 및 지방자치단체 또는 이들과 구성된 컨소시엄기관
  - \* (대학) 참살이 서비스 업종 관련학과, 전문인력(교수 등) 및 실습장소 등의 인프라 제공 등이 가능한 대학
  - \* (지방자치단체) 참살이 서비스 창조기업 육성을 위해 실습공간, 창업 시 행정적 지원 등 인프라 제공 등이 가능한 지방자치단체
- (참여 제한) 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 선정 대상에서 제외

- 신청기관 또는 대표자가 채무불이행자로 규제 중이거나 부도, 화의, 법정관리 등 정상적으로 금융거래가 곤란한 경우
- 중소기업청 또는 소상공인시장진흥공단으로부터 정부지원사업의 협약해약 또는 사업 최종평가결과 “미흡”, “실패”에 준하는 판정을 받은 이력이 있는 기관
- 정부지원사업에 참여제한으로 제재중인 기관
- 기타 중소기업청장이 참여를 제한할 정당한 사유가 있다고 인정하는 기관
- '15년도 교육부의 정부제정지원 제한대학으로 지정된 경우

- (지정 업종) 참살이 분야 기본과정 및 신규·특화과정
  - ① (기본 과정) 기술·전문지식으로 부가가치를 창출하는 문화·취미·건강 등의 웰빙분야로 기 지정 운영된 업종

- (문화) 네일아티스트, 와인소믈리에, 커피바리스타, 푸드코디네이터, 공예디자이너, 업사이클링도자기페인팅
- (녹색) 플라워데코레이셔너, 플로리스트, 도시농업코디네이터
- (건강) 복지건강운동전문가, 두피관리사, 웰빙발효식품비즈니스

② (신규 과정) 1인 지식기반 창조형 신규업종으로 소상공인시장진흥공단에서 제안한 업종

의료관광코디네이터, 홈오거나이저, 이벤트플래너, 퍼스널이미지컨설턴트, 가정재무 라이프컨설팅, 1인 여행플래너

② (특화 과정) 신청기관의 지역 특성 및 기관역량을 고려하여 특화 유망업종으로 발굴하여 제안한 업종

\* 특화업종을 발굴하여 신청하는 기관은 참살이 적합성, 시장창출 효과 등을 감안하여 우선 선정할 수 있다.

## 라. 참여방법

○ 주관기관 단독 또는 컨소시엄으로 참여

구분		대상	주요 기능
단독	주관기관	대학 또는 지방자치단체	참살이 실습교육, 창·취업 지원 등 실습터
컨소시엄	주관기관	대학 또는 지방자치단체	운영 총괄 및 관리
	참여기관	대학 또는 지방자치단체 참살이 관련 비영리사단법인	교육, 전문강사 지원 등 교육운영 지원

\* (참여기관) 주관기관(대학 또는 지방자치단체)과 협력하여 실습터 지원사업을 수행하는 기관으로 대학, 지자체 또는 민법 제32조에 의한 비영리사단법인

## 마. 지정요건

◇ 참살이 실습 및 체험을 위한 전용공간 확보

- 참살이 실습터는 각 과정별 실습 및 체험을 위한 적절한 전용공간을 확보

◇ 참살이 업종별 교육과정 개설 및 우수 강사 확보

<교육과정>

- 인프라, 역량 등을 감안하여 기본 및 특화과정 중 운영 가능한 업종을 선택
  - \* 일반실습터는 기본과정 4개 업종 이상을 운영, 신규·특화실습터는 기본과정 3개이내, 신규·특화과정 1개 이상 운영
  - \* 창업실전과정 실습터는 신규·특화포함 실습터와 동일하며, 창업실습공간은 교육과정 중 2개이상 업종으로 운영
  - \* 특화업종을 발굴하여 신청하는 기관은 참살이 적합성, 시장창출 효과 등을 감안하여 우선 선정

<강사자격>

- 참살이 업종 석사 이상 학위 소지자 또는 전임강사 이상의 대학교수
- 참살이 업종 기업(전문샵 등), 연구소 등에서 근무 경력이 3년 이상인 자
- 대학, 학원 등에서 참살이 업종 강의 경력이 3년 이상인 자
- 참살이 업종 관련 비영리 사단법인, 정부(지자체), 공공기관이 주최한 국내·외 대회에서 수상경력이 있는 자

## 바. 지원내용

- (지원 규모) 실습터별 최대 1.1억원, 신규·특화과정 포함 실습터는 최대 1.3억원 한도(창업실전과정 추가 4천만원 지원)

< '15년 참살이 실습터 지정운영 (안) >

구분	일반 실습터 (4개 기관)	신규·특화 포함 실습터 (6개 기관)	창업실전과정 실습터 *창업실습공간 보유 (2개 기관)
교육과정	4개 (기본과정)	4개 (기본 3개 이내, 신규·특화 1개 이상)	
교육인원	과정당 25명 이상		
교육시간	과정별 150시간(이론교육 110시간 이상 / 인턴·실무 50시간 이내)		
지원예산	1.1억	1.3억	1.7억

- (지원 내용) 교육 운영을 위한 강사비, 재료비 등의 직접비 등 실습터 운영을 위한 소요 예산

< 사업비 구성 >

구분	세부 내용	지원 한도
인건비	실습터 운영인력의 인건비 및 총괄책임자 수당	정부지원금의 25% 이내
직접비	강사료, 재료비, 실습기자재 구입·임차료, 실습(교육)비, 전문가 활용비, 네트워크 구축 및 동아리 활동비, 참살이 체험프로그램 운영비, 홍보비, 자율프로그램 운영비	정부지원금의 60% 이상
	(창업실습공간) 인테리어 설치비, 제품개발비, 장비사용료, 기자재 임차료	
간접비	여비, 수용비, 업무추진비, 실습터관리비, 협의회비 등 간접경비	정부지원금의 15%이내
	(창업실습공간) 특허출원비	

## 2

## 선정 방법 및 절차

### 가. 평가 및 선정

- (평가 방법) 서류심사·현장평가(50점)와 대면평가(50점)를 합산하여 우수 기관을 지정

- 서류 및 현장평가 : 현장 및 사업계획서 확인(신청기관 관할 지방청)

#### <서류 및 현장평가 항목>

구 분	평가 지표	배 점
여건검토	사업계획의 사업지원 목적 부합성 전용공간(교육공간, 실습실) 확보 운영인력(총괄책임자, 행정인력) 확보	적합 / 부적합
세부사항	기관장의 사업 추진의지 입지여건의 우수성 대응투자현금 비율(정부지원금 대비) 운영인력 구성 및 활용 계획 참살이 분야 창업지원 실적	50점 만점 (항목별 10점)

- \* 단, 지방청별 평가대상 기관 중 현장평가 결과 상위 50% 범위 내, 평점 30점 이상인 기관을 대면평가 대상으로 추천가능

- 대면평가 : 발표심사를 통해 사업계획을 종합평가(소상공인시장진흥공단)

#### <대면평가 항목>

구 분	평가 지표	배 점
세부사항	사업목표 및 추진전략의 타당성 교육과정의 체계성 및 강사진 구성의 우수성 창업 지원 계획의 차별성 및 독창성 네트워크 구축·운영 및 사후관리 계획의 적절성 자율 프로그램 우수성(사업목표와의 보완성)	50점 만점 (항목별 10점)

- (최종 선정) 현장평가 및 대면평가 결과를 종합하여 지원대상, 지원 규모 및 지원 후보 등을 최종 확정(중소기업청)

## 나. 신청방법

- (신청 기간) 2015. 2. 6(금) ~ 3. 6(금) 18:00
- (신청 방법) 소상공인시장진흥공단 교육담당자 이메일([thgml98@semas.or.kr](mailto:thgml98@semas.or.kr))로 스캔·작성파일 첨부하여 제출(원본서류는 추후 대면 평가 시 제출)
  - \* (유의사항) 제출 파일의 총 용량은 50MB를 초과할 수 없음(HWP 파일은 PDF 파일로 변환하여 제출)
- (제출 서류) 사업 신청서 및 붙임 서류 각 1부

## 다. 추진 일정

구 분	일 정	비 고
사업 신청·서류 제출(담당자 이메일)	'15. 2. 6 ~ 3. 6	신청기관
현장(서류)평가 실시	'15. 3. 9 ~ 3. 20	관리기관(지방청)
대면(발표)평가 실시(평가위원회 개최)	'15. 3. 24 ~ 3. 25	전담기관(소진공)
수정사업계획서 제출 및 협약 체결	'15. 3. 26 ~ 3. 30	전담기관(소진공)
사업수행	'15. 4. 1 ~ 12. 31	주관(참여)기관
사업 성과평가	'15. 12월	관리기관(지방청)

\* 상기 일정은 사업추진 경과에 따라 변경될 수 있음

## 라. 문의처

- 중소기업청 지식서비스창업과 ☎ 042-481-3982
- 소상공인시장진흥공단 교육지원실 ☎ 042-363-7824

[별지 제1호] \* 작성요령을 참조하여 사업신청서를 작성하되, 제출시 작성요령을 삭제할 것

「참살이 실습터」 사업 신청서				
주관기관				
기관명				대표자명
사업자등록번호				법인등록번호
주소	사업장			
	교육장			
신청 유형	<input type="checkbox"/> 일반실습터 <input type="checkbox"/> 특화·신규실습터 <input type="checkbox"/> 창업실전과정 실습터			
실습공간 현황 <small>※창업실전과정만 작성</small>	전체면적	m <sup>2</sup>	전용면적	m <sup>2</sup> 사무공간 수    개
참여 여부	<input type="checkbox"/> 신규기관 <input type="checkbox"/> 기존기관 <small>※ '13~'14년 운영기관은 기존기관으로 체크</small>		참여 형태	<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 컨소시엄
신청 과정	<input type="checkbox"/> 기본과정 (1. 업종명    , 2.    , 3.    4.    )			
	<input type="checkbox"/> 특화·신규 과정 (1. 업종명    , 2.    , 3.    4.    )			
총사업비 (단위:백만원)	정부지원금	대응자금		계
		주관기관	참여기관	
운영인력 확보	주관기관 인력	00 명	참여기관 인력	00 명
총괄 책임자	성명		사무실 전화	
	소속		E-mail	
	직위		휴대전화	
사업신청 담당자	성명		사무실 전화	
	소속		E-mail	
	직위		휴대전화	
참여기관 (해당시)				
참여기관명				대표자명
사업자등록번호				법인등록번호
주소	사업장			
	교육장			
사업담당 실무자	성명		사무실 전화	
	소속		E-mail	
	직위		휴대전화	
<p>「참살이 실습터 지원사업」에 참여하고자 신청하며, 기재된 내용 및 붙임서류가 사실과 다를 경우 신청의 무효, 지원사업의 중단 등에 대해 이의가 없음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">2015 년    월    일</p> <p style="text-align: right;">주관기관 대표자 :    (직인)</p> <p style="text-align: right;">참여기관 대표자 :    (직인)</p>				
<b>중소기업청장 귀하</b>				
붙임서류	1. 개인정보 수집·이용·제공 동의서 2. 「참살이 실습터」 사업계획서 3. 「참살이 실습터」 참여기관 참여확인서 4. 신청기관 총괄책임자 및 행정인력 프로필 5. 신청기관 사업자등록증(고유번호증) 사본			

## 사업신청서 작성요령

**주관기관** : 신청자격 요건에 충족하는 기관으로 사업을 주관하고 수행하며 전담기관과 협약을 하는 당사자

**신청유형** : 일반실습터, 특화·신규실습터, 창업실전과정 실습터로 구분

### ① 일반실습터

○ 기본과정 : 참살이 업종(기 지정·운영 업종) 중 4개 업종 이상

\* 교육기간 : 4월 ~ 10월내로 편성

< 기 지정·운영 업종('14년도) >

(문화) 네일아티스트, 와인소믈리에, 커피바리스타, 푸드코디네이터, 공예디자이너, 업사이클링도자기페인팅 (녹색) 플라워데코레이서너, 플로리스트, 도시농업코디네이터, (건강) 복지건강운동전문가, 두피관리사, 웰빙발효식품비즈니스

② 특화·신규실습터 : 기본과정 3개이내, 특화·신규과정 1개 이상 운영

\* 교육기간 : 4월 ~ 10월내로 편성

○ 신규과정 : 1인 지식기반 창조형 신규업종으로 전담기관에서 제안한 업종 중 1개 이상  
< 신규과정 업종 >

의료관광코디네이터, 홈오거나이저, 이벤트플래너, 퍼스널이미지컨설턴드, 가정재무 라이프컨설팅, 온라인 틈새시장을 통한 1인 여행플래너, 디지털장례업, 노년플래너

○ 특화과정 : 주관기관의 지역 특성 및 기관역량을 고려하여, 특화 유망업종을 발굴하여 1개 이상

③ 창업실전과정 실습터 : 주관(참여)기관 소속의 창업실습공간을 보유하고 있으며, 기본과정 3개이내, 특화·신규과정 1개 이상 운영

\* 창업실전공간 운영교육은 4월~8월내 편성하며, 9~11월 창업실습공간 운영

**참여여부** : '13~'14년도 참살이 실습터 운영기관에 해당되는 경우 기존기관, 신규로 참여하는 기관은 신규기관에 체크

**참여형태** : 본 사업에 단독으로 참여한 경우에는 "단독", 컨소시엄 형태로 참여한 경우에는 "컨소시엄"에 체크

**총 사업비** : 참살이 실습터 운영에 소요되는 총 사업비를 정부지원금 및 기관 대응투자현금으로 구분하여 기재

\* 정부지원금은 기본과정만 신청시 1.1억원, 특화·신규과정을 포함하여 신청시 1.3억원으로 사업비 편성

\* 창업실습공간 실습터·운영시 정부지원금 추가 4천만원 편성(총 1.7억원)

**총괄책임자** : 사업을 총괄하여 수행하는 자로서 주관기관 소속으로 해당 분야에 대한 이해와 경험 및 능력을 갖춘 자

**사업담당 실무자** : 사업에 참여하는 참여기관 소속으로 참살이 실습터 운영·관리 등의 실무를 담당

### 참여기관

○ 컨소시엄 구성시 주관기관 외 모든 기관은 참여기관이며, 사업 신청서류에 모든 참여기관의 대표자 직인을 찍어서 제출

○ 참여기관은 주관기관과 협약 체결을 통해 사업에 직접 참여를 하고 주관기관과 공동으로 협력 프로그램을 수행하여야 함

\* 참여기관이 2개 이상 시에는 사업신청서 등의 서식을 수정·제출 가능

### 개인정보 수집·이용·제공 동의서

○ 사업신청서에 개인정보를 기재한 당사자의 동의서를 작성하여 첨부(주관(참여)기관 대표자, 주관기관 총괄책임자, 사업담당 실무자 등)