

서울시 장애인 의사소통권리증진센터 직원 채용공고

사)한국뇌병변장애인인권협회는 사회적 편견과 불합리한 인식 때문에 차별과 제도적 불평등을 겪고 있는 뇌병변장애인 문제의 공감대를 확산하고, 그들의 활발한 사회적 진출을 도모하여 다양성이 공존하는 진정한 공동체 실현을 위해 새로운 기준과 실천을 제시하고자 설립된 비영리단체입니다.

사)한국뇌병변장애인인권협회에서 서울시 민간위탁으로 운영하는
서울시장장애인의사소통권리증진센터는 모두가 함께 의사소통이 자유로운 사회를 만들어가기 위해, 소통하고 공감하며 내 일에 대한 애정과 책임감을 가진 분들의 많은 관심과 지원을 기다립니다.

1. 채용분야 : 사회복지공동모금회 사업 업무담당자

가. 모집인원 : 1명

나. 담당업무 및 지원자격

담당업무	지원자격
<ul style="list-style-type: none">• 이해하기 쉬운 자료 제작 워크숍 진행 업무<ul style="list-style-type: none">- 전문가 발굴, 참여자 모집, 만족도조사 등• 장애 유형별 의사소통 지원 가이드 제작 업무<ul style="list-style-type: none">- 수요조사, 정기회의, 제작 및 배포 등• 기타 타 팀 업무 지원	<p>[지원자격]</p> <ul style="list-style-type: none">· 응시연령 및 성별제한 없음.· 사회복지사 자격증 소지자· 장애인 의사소통 지원 관련 업무 1년 이상 경력자

※ 다음에 해당되지 않는 사람

- 사회복지사업법에 따라 사회복지시설 종사자 결격사유에 해당되지 않는 자(법 제35조의 2)
- 범죄 및 성폭력범죄 조회 시 결격사유가 없는 자

2. 근무조건

가. 근로계약 형태 : 기간 정함이 있는 계약직

나. 근로계약 기간 : 2025. 02. 03 ~ 2025. 11. 30(10개월, 근무시작일 조율 가능)

다. 근무일시 : 월~금 09:00~18:00(주40시간 근무, 공휴일 및 관공서 휴무일 휴무)
점심시간 12:00~13:00(조정가능)

라. 근무지역

- 서울시 영등포구 선유로9길 10, 문래SKV1센터 1620호 서울장애인의사소통권리증진센터

마. 급여

- 서울시 사회복지시설 종사자 인건비 기준, 4대보험, 연차휴가

3. 채용절차

가. 전형방법

- 서류전형(1차) : 센터 내부 전형기준에 의함
- 면접전형(2차) : 해당 분야의 전문성 및 경력 등 직무능력 심층 면접
- 최종합격자 발표 및 채용 : 개별 통보 및 홈페이지 공고

나. 전형일정

- 서류접수 : 2025.1.13.(월) ~ 2025.1.19.(일) (총6일) 마감일 이후 지원 불가
- 서류 합격자 발표 : 2025.1.21.(화) 개별 통보 및 홈페이지 공고(예정)
- 면접전형 : 2025.1.22.(수) 예정 / 변경시 개별 연락(지원서 연락처)
- 최종 합격자 발표 : 2025.1.24.(금) 개별 통보 및 홈페이지 공고(예정)
- 근무시작일 : 2025. 2.3.(월) 예정 / 조정 가능

4. 기타사항

- 적격자가 없을 경우 재공고할 수 있음.
- 경력 기간은 공고일 기준으로 산정.
- 채용 일정은 센터 사정에 따라 변동될 수 있음.

5. 응시자 주의사항

- 접수서류는 채용 종료 시까지 활용되며, 최종합격자 발표로부터 180일 이내 폐기처분 함.
- 지원서의 기재 내용이 사실과 다를 경우 임용이 취소될 수 있음.
- **최종 합격 후 지원서 기재 경력증명서 및 자격증 미제출시 합격 취소됨.**
- 기재사항의 착오 및 누락, 연락 불능 등으로 발생하는 불이익은 일체 응시자의 책임으로 함.

7. 문의 및 접수

- 이메일 접수(scom@scom.or.kr) ※ 우편이나 방문 접수는 받지 않습니다.
 - ※ 파일명은 [서장통]입사지원_(성명)
 - ※ 본 센터 양식으로 지원(서울시장장애인의사소통권리증진센터 홈페이지에서 다운 받아 작성)
- 기타 문의사항은 서울시장장애인의사소통권리증진센터(☎ 02-780-2450)로 연락 주시기 바랍니다.

- 붙임 1. 지원원서 1부.
2. 자기소개서 1부.
3. 개인정보 제공·이용 동의서 1부.

위와 같이 공고합니다.

2025. 1. 13.

사단법인 한국뇌병변장애인의권협회
서울시장장애인의사소통권리증진센터

지원원서(추가사항 기재가능)

1. 인적사항					
지원구분	<input type="checkbox"/> 신입 <input type="checkbox"/> 경력	지원직무	사회복지공동 모금회 사업 담당	접수번호	※ <i>담당자 기재</i>
성 명	(한글)	생년월일			
현 주 소					
연 락 처	(본인휴대폰)	전자우편			
	(비상연락처)				
가점항목	<input type="checkbox"/> 취업지원대상자 여부	보훈번호 :			
	<input type="checkbox"/> 장애인 여부	장애종별 : 장애등급 : 등록번호 :			
	<input type="checkbox"/> 저소득층 여부	<input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법상 수급자 <input type="checkbox"/> 한부모가족지원법상 보호대상자			

2. 주요 경력사항				
※담당 예정업무와 관련된 경력 및 실적을 모두 기재하시기 바랍니다.				
근무처(부서)	근무기간	근무월수(월일수)	직위(급)	주요업무실적

3. 자격증 보유현황		
자격종목	자격증번호	자격취득(예정)일

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

 년 월 일

지 원 자 : _____ (서명)

자기 소개서

성 명		지원직무	사회복지공동모금회 사업 담당
-----	--	------	-----------------

1. 자기소개서 양식에 따라 자유롭게 기술하되, 지원동기, 성격의 장.단점 등을 종합적으로 고려하여 작성합니다.
2. 분량 A4용지 2매 이내(글자색 검정, 글자크기 11, 줄간격 160%)

※ **(유의사항)** 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

※ **(유의사항)** 위 안내글은 모두 삭제 후 자기소개서를 작성해 주세요.

년 월 일
작성 자 : _____ (서명)

<작성시 유의사항>

1. 가점항목

- ① 취업지원대상자 여부 : 아래의 기준에 따른 '취업지원대상자'인 경우 보훈번호를 기재
※ [취업지원 대상자] : 「독립유공자에 관한 법률」제16조, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」제29조, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」제33조, 「5·18민주유공자 예우에 관한 법률」제20조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」제19조에 의한 취업지원대상자 그리고 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」제7조에 의한 고엽제후유의증 환자와 그 가족

- ② 장애인 여부 : 아래 기준에 따른 장애인인 경우 장애인증명서 상의 내용을 기재
※ [장애인] : 「장애인복지법시행령」제2조에 따른 장애인 및 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」제14조 제3항에 따른 상이등급기준에 해당하는 자

- ③ 저소득층 여부 : 아래 기준에 따른 '저소득층'인 경우 해당항목에 체크(√) 표시
※ [저소득층] : 「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 또는 「한부모가족지원법」에 따른 보호대상자에 해당하는 기간이 급여 수급 시작일로부터 원서접수 마감일(0000.00.00)까지 계속하여 2년 이상인 사람

2. 주요 경력사항

- ① 담당예정업무와 관련된 경력 및 실적을 모두 기재(최근 경력 및 실적부터 기재)

- ② 근무월일수는 근무기간별 경력을 월단위로 합산하여 기재하고, 1달 미만인 경우 일수로 표시
※ 예시) 1년 2월 10일 → 14개월 10일
※ 현재 근무 중인 경력은 최종접수일(0000.00.00)을 나누어 기재

3. 자격증 보유현황

- ① 자격증취득예정자의 경우 면접시험 최종일(0000.00.00)기준으로 자격증을 취득하여야 하며, 자격종목, 자격증 취득예정일, 교부기관을 반드시 기재하여야 함
- ② 자격증번호가 없는 경우 공란으로 둘 것

개인정보제공·이용 동의서

서울시장장애인의사소통권리증진센터는 **사회복지공동모금회 사업 담당** 채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집합니다.

1. 개인정보 수집·이용목적

- 채용심사를 위해 필요한 본인확인 및 심사자료

2. 개인정보 수집항목

- 수집항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 학력, 경력 및 자격사항
- 고유식별정보 : 생년월일

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 수집된 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 채용절차 종료 시까지 보유 이용되며, 채용절차 종료 후에는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 및 동법 시행령, 「개인정보보호법」에 따라 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.

4. 동의 거부 및 동의 거부 시 불이익 내용

- 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 채용 심사 대상에서 제외됩니다.

※ 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함() 동의하지 않음()

고유식별정보(생년월일) 처리에 동의하십니까?

동의함() 동의하지 않음()

년 월 일

성명 :

(서명)

※ 반드시 자필 서명 후 제출