



## 진안군건강가정·다문화가족지원센터



수신자 진안군수

(경유) 사회복지과장

제 목 2020년 심리·정서지원사업 서비스 제공기관 모집공고

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 센터에서는 건강가정지원센터와 다문화가족지원센터 업무가 통합됨에 따라 다양한 가족에 대한 보편적이고 포괄적인 서비스를 제공하고 있습니다.
3. 이에 2020년 심리·정서지원사업과 관련하여 사업의 효율적인 운영을 위하여 서비스제공기관을 모집하오니 홈페이지에 게시될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

붙임1. 공고문 1부.




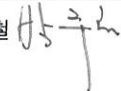
2. 제공기관 신청서 1부.

3. 사업계획서 1부

4. 서비스 제공인력 1부. 끝.

진안군건강가정·다문화가족지원센터장



담당자 장길종  팀장 김도해  사무국장 유선옥  센터장 박주철 

협조자

시행 진안군가·다가-20 (2020.01.29) 접수 ( )

우 55435 전북 진안군 진안읍 중앙로 28 / <https://www.liveinkorea.kr>

전화 (063)433-4888 /전송 (063)433-4881 /이메일 jinan4888@hanmail.net /공개

진안군건강가정·다문화가족지원센터 공고 2020-11호

## 다문화자녀 심리·정서지원 서비스 제공기관 모집 공고

진안군건강가정·다문화가족지원센터에서는 다문화가족자녀의 건강한 성장을 지원하고자 심리·정서 지원사업을 추진하고 있습니다. 이와 관련하여 서비스 제공기관을 공모하오니 역량 있는 기관의 적극적인 참여를 바랍니다.

2020년 1월 29일

진안군·건강가정·다문화가족지원센터장



### 1. 사업개요

- 사업명 : 다문화가족 자녀 심리·정서 지원사업 “아이맘 솔루션”
- 기 간 : 2월~11월
- 대 상 : 심리·정서 지원이 필요한 다문화,비 다문화 자녀 18명
- 예 산 : 29,700천원
- 내 용 :
  - 놀이·미술치료 등 개별서비스(사전·사후검사 포함)
  - 회당 40분 진행
  - 부모·자녀 심리상담 및 사례관리 진행

### 2. 자격기준

- 국가 또는 지자체의 허가, 등록 또는 지정 등을 받은 비영리단체·법인, 개인 사업자, 상법상 법인 등으로서 다음 조건을 만족하는 기관
  - 아동·청소년에 대한 심리·정서 서비스 제공이 가능한 기관
  - 시설·장비 및 서비스 제공인력 충족기관
  - 공고일 현재 면허·허가·등록의 지정 취소, 휴·폐업, 업무정지, 부 정당 업체 지정 등 결격사유가 없는 기관

#### 4. 공고 및 접수기간

- 공고 및 접수기간 : 2019. 1. 29 (수) ~ 2. 5(수) 18:00까지
- 접수장소 : 진안군건강가정·다문화가족지원센터
  - 주 소 : (55435)진안군 진안읍 중앙로 28
  - 연 락 처 : 433-4888
- 접수방법 : 방문접수만 가능

#### 5. 제출서류

- 심리·정서 지원서비스 제공기관 신청서 1부(붙임1)
- 사업계획서 1부(붙임2)
- 서비스 제공기관 인력 정보(인력의 자격을 증명하는 서류 포함) 및 인력 수급 계획(붙임3)
- 사업자등록증 사본
- 그밖에 각종 증빙자료

#### 6. 선정방법

- 심사위원회에서 사업수행 역량, 기관의 전문성, 사업계획 적정성 등을 종합 평가하여 최고 득점 기관을 선정
- 1개 기관 신청 시 사업수행 역량, 기관의 전문성, 사업계획 적정성 등을 종합 판단하여 심사위원회의 적부판정을 거쳐 결정

#### 7. 선정결과 발표

- 개별통지

#### 8. 기타사항

- 사업운영상 유의사항
  - 계약 기간 내 사업 지속 참여 의무가 있음
  - 다음과 같은 사유가 있는 경우 지정 취소 조치가 가능함.
    - 서비스 질이 현저히 낮은 경우
    - 계약 위반사항이 발견된 경우
    - 지원금을 부정하게 청구한 경우
- 필요한 서류를 제출하지 않은 경우 심사에 불이익을 받을 수 있으며, 접수된 서류는 일체 반환하지 않음.
- 기재된 사항이 사실과 다를 경우 선정이 취소 될 수 있음
- 문의사항은 진안군건강가정·다문화가족지원센터 ☎433-4888로 문의 바람

[붙임 1]

## 자녀 심리·정서지원 서비스 제공기관 신청서

사 업 기 관 명			
주 소		전화번호	
		팩스번호	
사업기관 대표자성명		사업자등록번호	
전담관리자 성 명		확보된 서비스 제공인력	명
지급계좌	예금주(사업기관 대표)	은행명	계좌번호

상기와 같이 자녀 심리·정서지원 서비스 진행 제공기관을 신청합니다.

년      월      일

신청인

(서명 또는 날인)

진안군건강가정·다문화가족지원센터장 귀하

※ 구비서류  
공고문 참조



## 자녀 심리·정서 지원 서비스 제공기관 신청 사업계획서

### ① 운영 목표

- \* 기관의 목적사업 등 운영 목표 명시

### ② 서비스 제공 실적

- \* 최근 3년간 운영 목표에 따른 사업 제공 실적 등을 간략하게 명시

### ③ 사업 운영 방안

- \*서비스 제공을 위한 서비스 제공인력 및 직원 현황, 또는 신규 확보 방안 및 조직 내역,  
기타 관련 장비 운용 현황 등

### ④ 서비스 제공인력 현황

- \* 경력, 학력, 자격증 보유 현황(자격증 발급 기관), 교육 이수 시간 등

### ⑤ 서비스 제공 방안

- \* 서비스 제공 내용, 서비스 단가 산출 근거 등

### ⑥ 서비스 관리계획

- \* 실적 관리, 평가계획 및 모니터링 방안 등

### ⑦ 기타 사항

- \* 신청기관의 기타 사업계획이 있을 시 명시

[붙임 3]

서비스 제공인력 정보						
1. 기관 정보						
기관명						
주소(전화번호)		대표자(생년월일)				
2. 제공 인력 정보						
성명						
성별						
연락처						
최종학력						
전공						
3. 자격 현황						
일련번호	자격증 명칭	자격번호	자격발급 기관	자격취득 요건		취득 시기
				교육 과정	임상 시간	
4. 주요 경력						
기간		근무기관		직위		
위 사실이 틀림없음을 확인합니다.						
				년	월	일
서비스 제공기관 대표				(서명 또는 인)		
서비스 제공인력				(서명 또는 인)		
진안군건강가정·다문화가족지원센터장 귀하						

※ 서비스 제공인력 개인별로 작성·제출