

# 『워킹맘자녀청중년여성멘토링』 사업 거점기관 추가 모집 공고

## 사업 개요

- 사업명 : 워킹맘자녀청중년여성멘토링사업
- 주관 : 광주광역시
- 위탁수행 : (사)경제문화공동체 더함
- 사업기간 : **2021년 8월 ~ 11월 (4개월)**
- 사업대상 : 광주광역시 내 작은도서관 및 마을공동체 거점기관  
(서비스 제공 기간 4개월)
- 사업내용
  - 서비스 제공 기간 중 돌봄 서비스 지속 기관(1일 4시간 이상) 1곳에 돌봄 인력 1인 채용 및 인건비 지원
  - 월 급여 915,610원(1일 4시간, 월 80시간, 총 4개월, 4대보험 포함)
  - 광주광역시 내 작은도서관 및 마을공동체 1곳 선정

## 1. 추가 거점기관 모집개요

- 추가 모집기간(접수기간) : 2021. 8. 11(수) ~ 8. 17(화)
- 추가 모집규모 : 1개
- 신청자격 : 광주광역시 소재 작은도서관 및 마을공동체 거점기관
- 사업수행 내용
  - 맞벌이 부부가 야근 및 특근 등으로 방과 후 특정 시간대 자녀 돌봄 공백 발생 시 돌봄 서비스 제공
  - 방치되기 쉬운 워킹맘 초등학생 자녀에게 안전한 놀이 장소를 마련
  - ‘워킹맘자녀청중년여성멘토링 거점기관’을 지정하여 인력(‘더불어 맘’)을 배치하고 서비스 이용자 자녀에게 돌봄 서비스를 제공함으로써 여성의 고용유지 및 경력단절 예방에 기여
  - ‘더불어 맘’은 청년 여성 및 경력단절여성을 활용함으로써 청년 여성의 일자리 창출에 기여

- 거점기관을 중심으로 마을 네트워크 중심지 구축, 사회적 공동체 관계 형성의 기회 제공, 주민교류 활성화 증진

· 서비스 기간 및 운영시간 : 2021. 08월 ~ 11월 (기간중 4개월), 평일 16시~20시  
(기관의 운영 사정에 따라 협의 후 시간 조정 가능)

○ 심사 및 선정 : 2021. 8. 19.(목)

○ 선정 공고 : 2021. 8. 20.(금)

※ 선정결과 : 홈페이지 공고

○ 선정기준

선정기준	상세내용
접근성	거점 지역 반경 500M 내외 초등학교, 병원/의원 시설 유무
활동성	활동 및 생활공간 확보 유무(필수)
밀집성	거점 지역 반경 500M 내외 인구밀집도
편의성	냉난방시설 유무, 기관 내 책걸상, 도서, 작품, 시청각 자료 보유 정도
안전성	CCTV 설치여부, 위생 환경, 시설 안전성 등
기타	서비스 기간 중 1일(월~금) 4시간 돌봄 운영(필수)

## 2. 신청방법 및 제출서류 : 이메일 및 사무실 방문 접수

○ 신청방법 : 이메일 및 사무실 방문 접수

- 이메일 : [eccplus@hanmail.net](mailto:eccplus@hanmail.net)

- 사무실 : 광주광역시 북구 필문대로 101-6 (경제문화공동체 더함)

○ 제출서류 : 붙임1,2

○ 기타문의

- 전화 : 062-431-6339

- 팩스 : 062-262-6340

- 홈페이지 : [www.eccplus.co.kr](http://www.eccplus.co.kr)

- 담당자 : 사무국장 김정훈

【붙임 1】

**워킹맘 자녀 청중년여성 멘토링 사업 참가 신청서 (기관용)**

일반 현황	단체(기관)명		사업자번호 (기관 고유번호)	
	직원수		홈페이지	
	전화		팩스	
	국가 및 지자체 지원 여부	<input type="checkbox"/> 지원을 받고 있다. <input type="checkbox"/> 지원을 받고 있지 않다. (해당란 체크)		

담당	성명		핸드폰	
	부서명	(직위)	이메일	

선정 기준	1주일 평균 이용자 수는 몇 명입니까?	
	반경 500M 내 초등학교는 몇 개 있습니까? (학교명 기재)	
	반경 500M 내 병원은 몇 개 있습니까? (응급상황 발생시)	
	‘청년여성 멘토링’ 사업을 수행 할 공간은 있습니까? (대략 평수 기재)	
	반경 500M 내 아파트 단지나 주택단지가 있습니까?	
	시설 내 초등학생용 도서를 구비하고 있습니까? (대략적 권수 기재)	
	시설 내 책걸상은 몇 개 있습니까?	
	시설 내 방문자용 시청각 시설은 보유하고 있습니까?	
	시설 내 혹은 시설 인근에 CCTV 는 설치되어 있습니까?	

2021년 8월 일

신청단체명 : (직인)

대표자성명 : (인)

(사) 경제문화공동체 더함 이사장 귀하

【붙임 2】

## 거점기관 소개서

기관명				○기관 고유번호 (사업자 번호) :
인력현황	○대표자 :		○기관 내 활동인원(자원봉사 포함) :   명	
기관 주소	(우편번호:            )			
기관 소개				
기관 자체 프로그램 소개	프로그램 명	내용	비고	

\*제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 본 사업 외에는 사용되지 않음을 알립니다.

