

2023 년도

사회적기업 인증
업/무/지/침

CHAPTER

05

서 식

1. 사회적기업 인증신청서식
2. 인증심사 검토서식
3. 인증추천 서식
4. 인증 취소 및 반납 서식
5. 인증서 재발급 검토 서식
6. 정관 변경신청 서식



1

사회적기업 인증신청서식

<서식1>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제1호서식] <개정 2015.7.17.>

사회적기업 통합정보시스템(www.seis.or.kr)을 통하여 신청할 수 있습니다.

사회적기업 인증 신청서

※ 첨부서류를 확인하시기 바라며, 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

(앞쪽)

관리번호	접수일	처리자 성명	처리기간	60일
신청인	신청기관명	사업자등록번호		
	대표자의 성명	전화번호: FAX번호:		
	소재지	유급근로자 수 고용보험관리번호		
조직형태	[] 「민법」에 따른 법인 [] 「민법」에 따른 조합 [] 「상법」에 따른 회사 또는 합자조합 [] 그 밖에 다른 법률에 따른 법인 또는 비영리단체			
주된 목적	[] 사회서비스 제공형(「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제1호) [] 일자리 제공형(「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제2호) [] 지역사회 공헌형(「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제3호) [] 혼합형(「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제4호) [] (기타(창의·혁신)형 (「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제2항))			
연계기업명 (해당하는 경우에만 작성)		연계기업 지원금 총액 및 내용		
재정 지원 사항 (해당하는 경우에만 작성)	지원기관명			
	지원금 총액			
	지원사업의 내용			

「사회적기업 육성법」 제7조제1항 및 「사회적기업 육성법 시행규칙」 제9조제1항에 따라 위와 같이 사회적기업 인증을 신청합니다.

신청인(신청기관 대표자) _____ 년 월 일
(서명 또는 인)

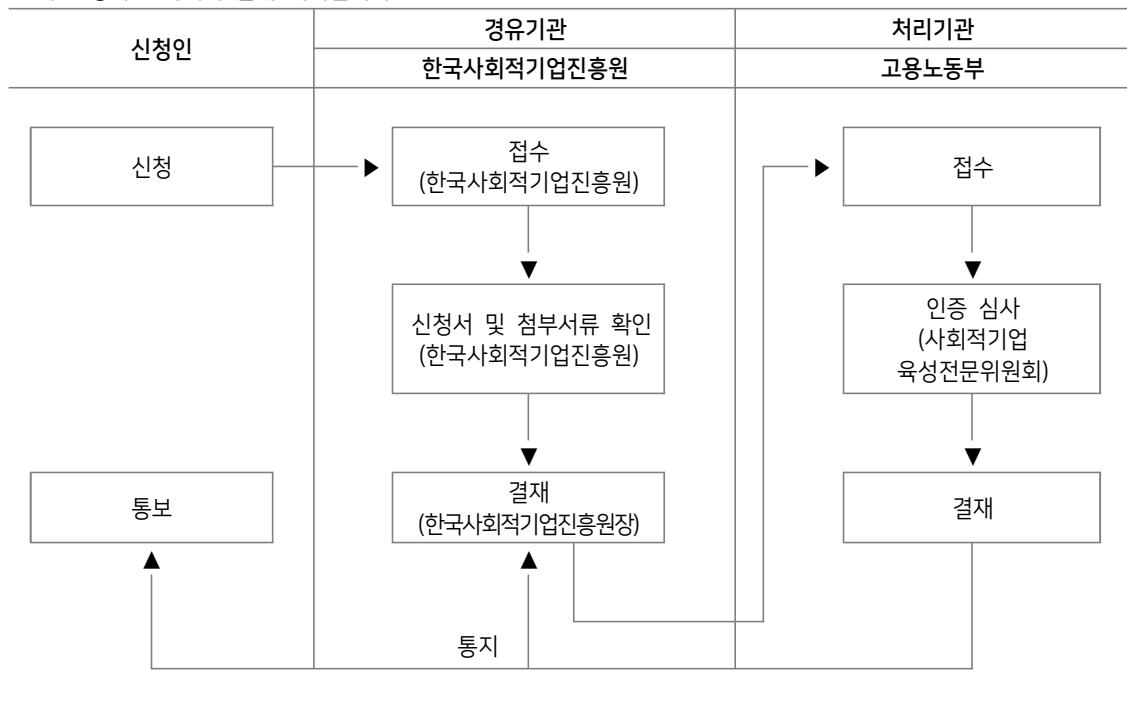
한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제1호에 따른 조직형태를 갖추고 있음을 확인할 수 있는 서류 2. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제2호에 따른 유급근로자의 명부 3. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제3호 및 「사회적기업 육성법 시행령」 제9조에 따른 사회적 목적 실현 판단기준의 충족 여부를 확인할 수 있는 서류 4. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제4호에 따른 이해관계자가 참여하는 의사결정 구조를 갖추고 있음을 확인할 수 있는 서류 5. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제5호 및 「사회적기업 육성법 시행령」 제10조에 따른 영업활동을 통한 수입기준의 충족 여부를 확인할 수 있는 서류 6. 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제6호에 따른 정관이나 규약 등의 사본 각 1부 7. 중앙행정기관이나 지방자치단체로부터 시설비, 창업자금, 운영경비 등을 지원받거나 지원받을 예정인 경우에는 그 지원 사항을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 	수수료 없음
------	--	--------

210mm×297mm[백상지 80g/m]

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.





<서식2>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제2호서식] <개정 2015.7.17.>

사회서비스 제공형 사회적기업 사실확인서

신청기관명							
사회서비스 제공 수혜자	전체 서비스 수혜자(A)		취약계층 수혜자(B)		취약계층 수혜자 비율(B/A)		
	명		명		%		
영업활동을 통한 수입 (매출액)	총사업비		총노무비(A)		총수입(B)		총수입(B)/총노무비(A)
	원		원		원		%
취약계층 수혜자	일련번호	이름	주민등록번호	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)			
	※ 적을	칸이 부족한	경우 별지 작성 가능				

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제1호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호 가목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표자

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	---	--------

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡)

<서식3>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제3호서식] <개정 2015.7.17.>

일자리 제공형 사회적기업 사실확인서

신청기관명					
근로자	전체근로자(A)		취약계층 근로자(B)		취약계층 근로자 비율(B/A)
	명		명		%
영업활동을 통한 수입(매출액)	총사업비		총노무비(A)		총수입(B)/ 총노무비(A)
	원		원		%
취약계층 근로자	일련번호	이름	주민등록번호	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)	
	※ 적을	칸이 부족한	경우 별지 작성 가능		

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제2호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호나목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표자

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류 	수수료 없음
------	--	-----------

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡)



<서식4>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제4호서식] <개정 2015.7.17.>

지역사회 공헌형 사회적기업 사실확인서

신청기관명						
사업지역 ()시/도 ()시/군/구						
사회적기업의 필요성						
일자리 제공	전체 근로자(A)		지역취약계층 근로자(B)		지역취약계층 근로자 비율(B/A)	
	명		명		%	
사회서비스제공	전체 서비스 수혜자(A)		지역취약계층 수혜자(B)		지역취약계층 수혜자 비율(B/A)	
	명		명		%	
영업활동을 통한 수입	총 사업비		총 노무비(A)		총 수입(B)	
	원		원		원	
						%
지역취약계층 근로자 또는 수혜자	구분	일련번호	성명	주민등록번호	해당 취약계층 (「사회적기업 육성법 시행령」 제2조 각 호의 구분에 따른 해당 취약계층을 기재)	
	근로자					
	수혜자					
지역사회 공헌 현황	지역의 인적·물적 자원 활용					
	지역주민의 소득·일자리 증대					
지역의 사회 문제해결 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D
			%			%
사회적 목적 추구 조직에 대한 지원 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D
			%			%

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제3호 및 「사회적기업 육성법 시행규칙」 제9조제1항제3호다목에 따라 위 내용이 사실임을 확인하여 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표자

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	지역취약계층임을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	--------

※ 비고

1. “사회적기업의 필요성”란에는 해당 사업지역에서 사회적기업의 지역사회 공헌이 필요한 이유를 구체적으로 적습니다.
2. “지역취약계층 근로자 또는 수혜자”란의 세부 내역 작성란이 부족한 경우에는 별도로 작성하여 제출하시면 됩니다.
3. “지역사회 공헌 현황”란에는 분야별 실적을 구체적으로 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m²]



<서식6>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제6호서식] <개정 2015.7.17.>

기타(창의·혁신)형 사회적기업 사실확인서

신청기관명				
일자리 제공의 대상 및 내용				
사회서비스 제공의 대상 및 내용				
영업활동을 통한 수입(매출액)	총사업비 원	총노무비(A) 원	총수입(B) 원	총수입(B)/총노무비(A) %

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제2항과 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호마목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표자 (서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	사업위탁계약서 사본 등 사회적 목적 실현 여부를 확인할 수 있는 서류 (해당하는 경우에만 제출합니다)	수수료 없 음
------	---	------------

210mm×297mm(일반용지 60g/m²)

<서식7>

<개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서>

1. 사회적기업 인증 및 관리에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 전산망 등에 수집·관리하고 있습니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적: 사회적기업 인증 관련 심사 및 관리 등에 활용
- 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호, 연락처, 이력사항
- 개인정보의 보유 및 이용기간: 전산망에서 수집 및 계속 관리

2. 사회적기업 인증 및 사회적기업 인증관리를 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, **고용노동부 및 한국사회적기업진흥원**은 「개인정보보호법」에 따라 참여자로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.

3. 고용노동부, 해당 자치단체 및 지원기관은 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적당하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여자는 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.

4. 본인은 위 1~3의 내용에 따른 사회적기업 인증 및 관리를 위해 개인식별정보(주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

년 월 일

대표자 : (서명 또는 인)

성 명	
주민등록번호	-
연락처(휴대전화)	010- -



<서식8>

유 급 근 로 자 명 부 (20 년 월 ~ 20 년 월)

기관명 :

연번	근로자명	생년월일	취약 계층 유형	입사일	퇴사일	근로 시간 (주단위)	월임금액	고용형태	비고
1	○○○	1975.1.1	장애인		· ·	40	200만원	기간제	일반
2	□□□	1982.12.1 2	일반인		· ·	40		무기 계약직	전문인력
3	△△△	1987.5.1.	저소득자		· ·	40			일자리 창출사업
4	◇◇◇	1960.6.30.	고령자		· ·	30	160만원		기타지원
5									
6									
7									
8									
9									
10									



<서식10>

사회서비스 제공 확인서 (예시)				
제공기관	기관명		연락처	
	주 소			
수혜자 (수혜기관)	성명 (기관명)		연락처	
	주 소			
사 회 서 비 스 내 용	서비스명			
	제공일시			
	수혜자수			
	수혜대상			
	수혜내용			
	환산금액 (세부내역)			

()는 위와 같이 사회서비스를 제공하였으며,
 ()에서는 사회서비스를 받았음을 인정합니다.

년 월 일

제공기관 :
 대 표 : (인)
 수혜기관 :
 대 표 : (인)

<서식11>

인증 신청기업 사업현황(신청기관 개요)

◆ 기업(조직) 개요

기업명 (조직명)	홈페이지주소	해당기관장 기재		
	대표전화번호 /팩스(FAX)		대표 E-mail	
담당자	담당부서			
	성명		전화번호	
연혁	설립후 연혁을 기재 예시) 98. 11. 00 지역실업극복단체 결성 '04. 1. 1. 비영리법인 설립 허가(고용부) 04. 1. 1. ~ 7. 30 간병사업 실시 (3,000명) '04. 2. 5. 노인컴터 마련 (일 평균 30명 이용)			

◆ 사업내용 * 별지 첨부 가능

사업목적 및 필요성	1-1 기업활동을 통해 실현하고자 하는 사회적 목적(소셜미션) : 사회적 목적 실현 계획(취약계층 고용 또는 서비스 제공 등) 1-2 해결하고자 하는 특정한 사회문제(사업필요성)		
사업지역		사업분야*	①~ ⑬ 중 선택
사업내용 (서비스내용, 가격)	* 사업이 여러개인 경우 모두 기재 1. 신청기업의 사업에 대한 구체적 설명 2. 비즈니스 모델 및 수익창출 방안 3. 생산제품 또는 서비스의 내용		
수익확보수단	1. 핵심고객 및 판로 확보 방안 2. 가격경쟁력 및 시장분석 등 3. 주요 거래처, 거래방법, 사업내용별 전체 매출 대비 비중 등		

* 사업분야 : ①교육 ②보건 ③사회복지 ④환경 ⑤청소 ⑥보육 ⑦산림보전 및 관리 ⑧간병, 가사지원 ⑨문화, 예술 ⑩관광,운동 ⑪문화재 ⑫고용 ⑬기타



<서식12>

인증심사결과 이의신청서		접수일자	접수번호
이의신청 대상 민원명			
이 의 신청인	성 명 (법인명)	연락처	
	주 소 (소재지)		
인증심사결과를 알게된 날			
행정기관 처분내용			
이의신청 취지 및 이유			

「민원처리에 관한 법률」 제35조제1항 및 같은 법 시행령 제40조제1항의 규정에 의하여 귀 기관의 거부처분에 대하여 위와 같이 이의신청서를 제출합니다.

년 월 일

이의신청인

(서명 또는 인)

고용노동부장관 귀하

3

인증추천 서식

<서식18> 중앙부처 및 광역자치단체 추천

사회적기업 인증 신청기관 추천서

기관 개요	연계 내용 및 추천 의견	비 고
(사)0000000	<ul style="list-style-type: none"> ○ 해당기관의 주된 사업내용으로 활동하는지 여부 (확인 불가시 제외 가능) ○ 자치단체의 위탁, 용역 내용 (사업내용 포함) <ul style="list-style-type: none"> - 000지역 독거노인 도시락 배달 및 목욕서비스 (00년 ~ 00년) - 000 지역내 생태마을 조성, 지역사회 문화재 관리 위탁(00. 0월 ~ 00. 00월) - 000 사업을 00월중으로 위탁할 예정 ○ 기관이 사업하기 위한 인허가 진행사항 또는 인적 물적(시설) 지원 계획 <ul style="list-style-type: none"> - 000 허가가 00월중으로 완료될 예정이므로 사회서비스 제공 가능 ○ 기관이 해당지역에서 사회적기업 목적에 부합한 활동 등을 기재하여 적정성 및 우수성 기재 	추천
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 기재할 내용할 내용이 많은 경우 별지 작성 가능 	

위 해당기관을 사회적기업 인증 심사에 추천합니다.

년 월 일

○○○○○○○ (인)

한국사회적기업진흥원 귀하



4

인증 취소 및 반납 서식

<서식19>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자
(경유)

제 목 사회적기업 인증 취소 사전통지서(청문출석요구서)

사회적기업 육성법 제18조제3항 및 행정절차법 제21조제2항에 따라 귀 기관의 사회적기업 인증취소의 내용을 사전 통지하오니 청문에 출석하여 주시기 바랍니다.

예정된 처분의 제목	사회적기업 인증의 취소					
당사자	성명(기관명)	홍길동 (○○○주식회사)				
	주소 (기관주소)	○○시○○동○○번지(사업장:○○시○○○번지)				
처분의 원인이 되는 사실	유급근로자 미고용					
처분하고자 하는 내용	사회적기업 인증 취소					
법적근거 및 조문내용	사회적기업 육성법 제18조제1항 재2호					
청문일시 및 장소	기관명	○○ 지방고용노동청	부서명	지역협력과	담당자	고길동
	주소	○○시○○동○○번지			전화번호	000 - 0000
	일시	년 월 일 시 부터 시 까지(시간)				
	장소					
	주재자	소속 및 직위	변호사			
	성명	송번호				

발 신 명 의 **작 인**

기관자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행) 접수 처리과명-일련번호(접수)

우 주소 / 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호() / 기관자의 전자우편주소 / 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]

<청문시 유의사항>

1. 귀하는 청문일에 출석하여 의견을 진술하고 증거를 제출할 수 있으며, 참고인·감정인 등에 대하여 질문할 수 있습니다. 만일, 청문일에 출석하지 아니 하는 경우에는 미리 별지 제11호서식에 따른 의견서를 제출할 수 있습니다.
2. 귀하께서 정당한 사유없이 청문일에 출석하지 아니하거나 별도 의견서를 제출하지 아니한 경우에는 청문을 마칠 수 있습니다. 다만, 정당한 사유로 출석하지 못하거나 의견서를 제출하지 못한 경우에는 행정청에 그 사유를 소명하여야 합니다.
3. 귀하는 청문이 끝날 때까지 「행정절차법」 제37조에 따라 당해 처분의 조사결과에 관한 문서 그 밖에 당해 처분과 관련되는 문서의 열람 또는 복사를 요청할 수 있습니다.
4. 그 밖에 궁금한 사항이 있으시면 청문실시기관으로 문의하시기 바랍니다. 끝.



<서식20>

의견제출서

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

의견제출인	성명	
	주소	전화번호

의견제출 내용	① 예정된 처분의 제목	
	당사자	성명(명칭)
		주소 (전화번호:)
	의견	
기타		

「행정절차법」 제27조제1항(제31조제3항)에 따라 위와 같이 의견을 제출합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

의견제출인
귀하

유의사항

1. 기재란이 부족한 경우에는 별지를 사용하실 수 있습니다.
2. 증거자료 등을 첨부하실 수 있습니다.
3. 위 의견제출과 관련하여 문서를 받으신 경우에는 문서번호와 일자를 ①란에 함께 기재하여 주시기 바랍니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]

<서식21>

청문 조 서

제목				
청문주재자	소속			
	성명			
당사자등 (대표자, 대리인)	성명 (명칭)	주소	출석 여부	불출석한 경우의 사유
참석한 행정청의 직원	직위			
	성명			
청문의 일시 및 장소				
청문공개	공개 여부			
	이유			
당사자등의 진술내용	요지			
	제출된 증거			
증거조사	요지			
	증거			
기타				

년 월 일

청문주재자 성명 :

(서명 또는 인)

열람·확인자 성명 :

(서명 또는 인)

※ 기재란이 부족한 경우에는 별지를 사용하실 수 있습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]



<서식22>

청문조서 정정요구서

예정된 처분의 제목

청문조서 열람확인의 일시 및 장소

당사자	성 명(명칭)
	주 소

청문조서의 정정대상 내용

정정 요구의 내용

기 타

「행정절차법」 제34조제2항 및 같은 법 시행령 제19조제2항에 따라 청문조서의 정정을 요구합니다.

년 월 일

당사자등 성명

(서명 또는 인)

※ 행정청에 문서로 정정을 요구하는 경우에 한함

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]

<서식23>

청문주재자 의견서

청문의 제목

처분의 내용·주요사실 또는 증거

종합의견(처분수준의 적정성, 경감필요성 등)

기 타

년 월 일

청문주재자 성명 : (서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]



<서식24>

사회적기업 인증 반납 신청서			
① 신청기관명			
② 대표자		③ 유급 근로자 수	
④ (주된 사무소) 소재지			
⑤ 조직형태	<input type="checkbox"/> 상법상 회사 <input type="checkbox"/> 민법상 법인, 조합 <input type="checkbox"/> 그 밖의 다른 법률에 따른 비영리법인 또는 단체		
⑥ 인증일		⑦ 인증번호	
⑧ 인증유형	<input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형 <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
⑨ 반납유형	<input type="checkbox"/> 폐업 등 경영악화 <input type="checkbox"/> 기타	⑩ 반납사유 (구체적으로 기술)	
⑪ 재정지원 사항 (지원을 받고 있는 경우에만 기재)	지원기관명		
	지원금 총액		
	지원사업의 내용		

위와 같이 사회적기업 인증서를 반납합니다.

년 월 일

신청기관 대표자 (서명 또는 인)

○○지방노동청(○○지청)

귀하

구비 서류	1. 사회적기업 인증서 2. 반납사유를 증빙할 수 있는 자료(폐업사실증명원 등)
----------	---

<서식25>

사회적기업 인증서 반납업무 체크리스트

구분	확인사항	확인사항자료(예시)	이행 여부
반납 신청인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청인이 사업주인가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업자등록증 	
형식적 요건	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업활동 폐지(폐업)가 맞는지 및 폐업일은 언제인가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 폐업사실증명원 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 폐업사유가 경영악화가 맞는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사유에 해당하는 증빙자료 (재무제표, 어음부도: 금융감독원, 면허취소: 지자체 등) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제3자에게 채권채무를 양도하였는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청인 진술조서 ○ 양도양수계약서 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제3자에게 사업 및 영업을 양도하였는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 위장폐업여부 연계조사(고용보험 사업장 조회) → 현장조사, 양도양수 공고 확인(건설업) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업장을 다른 곳으로 이전하였는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 위장폐업여부 연계조사 ※ 중요거래처 3곳 정도 확인 	
실질적 요건	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주된 사업내용은 무엇인가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청인 진술조서 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주된 사업(영업)장소는 어디인가 		
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 본점 이외의 지점(지사)이 설립되어 있는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 법인등기부등본, 현장조사, 진술조서 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 현재 지점(지사)에서 사업을 운영하고 있는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청인 진술조서, 현장 확인 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업폐지의 판단근거는 무엇인가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업장 현장조사(사진첨부) 및 폐업사실증명원 ○ 공장 가동일지, 영업장부, 주거래업체 확인 등 	
기타	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관할관청에 주된 사업에 대한 인허가등록 등이 취소 또는 말소되었는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 해당 지자체 조회(인터넷 조회가 가능한 경우도 있음) - 건설업, 자동차운수업, 제조업(공장등록), 식료품 판매업, 숙박업(여관업), 공중목욕업, 세탁업, 이미용업, 영화관행업, 카바레·바 등 풍속영업, 부동산업 등 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 과거 사회적기업을 운영한 적이 있는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업주 진술서, 진흥원 확인 	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업주 연락가능여부 및 최근동향을 알고 있는가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청인 진술조서 - 고용보험전산망을 통한 사업주의 타사업장 운영여부 조회 	



<서식26>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 시정명령 (조직형태 독립성 미충족 조치시)

1. 관련

- 가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)
- 나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)
- 다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제1호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 시정 명령 하오니, 0000.00.00. 까지 시정조치 후 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	시정 내용	비고
조직형태 요건 미충족	시정명령	사회적기업과 000기업간 조직형태 독립성이 혼재되지 않도록 개선	

3. 위 시정명령을 이행하지 않는 경우에는「사회적기업 육성법」제23조 및 같은 법 시행령 제14조에 따라 400만원 이하의 과태료 부과 및 동법 제18조의 규정에 따른 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 적 인

기관자 직위(직급) 서명	검토자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명
협조자		
시행	처리과-일련번호(시행)	접수
우	주소	/ 홈페이지 주소
전화번호()	팩스번호()	/ 기관자의 전자우편주소 / 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]

<서식27>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 시정명령 (유급근로자 고용요건 미충족 조치시)

1. 관련

가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)

나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)

다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는「사회적기업 육성법」제8조제1항제2호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 시정명령 하오니, 0000.00.00. 까지 시정조치 후 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	시정 내용	비고
유급근로자 고용 요건 미충족	시정명령	1명 이상의 유급근로자 고용	

3. 위 시정명령을 이행하지 않는 경우에는「사회적기업 육성법」제23조 및 같은 법 시행령 제14조에 따라 400만원 이하의 과태료 부과 및 동법 제18조의 규정에 따른 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 적인

기관자 직위(직급) 서명	검토자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명
협조자		
시행	처리과-일련번호(시행)	접수
우	주소	/ 홈페이지 주소
전화번호()	팩스번호()	/ 기관자의 전자우편주소 / 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]



<서식28>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 경고 (사회적 목적 실현 요건 미충족 조치시)

1. 관련

가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)

나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)

다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는「사회적기업 육성법」제8조제1항제3호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 경고처분 하오니, 0000.00.00.까지 (사업보고서 제출 기한) 개선하고 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	개선 내용	비고
사회적 목적 실현 요건 미충족	경고(0차)	- 전체 서비스 수혜자 중 취약계층의 비율을 30% 이상 유지 - 전체 근로자 중 취약계층의 고용비율을 30% 이상 유지 - 전체 근로자수 1인 이상 유지 등	

(2차 경고시)

3. 동 기한내 위반사항이 개선되지 않는 경우「사회적기업 육성법」제18조의 규정에 따라 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 작 인

기안자 직위(직급) 서명	검토자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명
협조자		
시행	처리과-일련번호(시행)	접수
우	주소	/ 홈페이지 주소
전화번호()	팩스번호()	/ 기안자의 전자우편주소
		/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]

<서식29>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 시정명령 (이해관계자가 참여하는 의사결정 구조 미충족 조치시)

1. 관련

- 가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)
- 나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)
- 다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제4호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 시정명령 하오니, 0000.00.00. 까지 시정조치 후 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	시정 내용	비고
이해관계자가 참여하는 의사결정 구조 요건 미충족	시정명령	- 다양한 이해관계자가 참여하는 의사결정구조 유지 - 반기별 1회 이상 이해관계자가 참여하는 의사결정 구조회의 개최	

3. 위 시정명령을 이행하지 않는 경우에는 「사회적기업 육성법」 제23조 및 같은 법 시행령 제14조에 따라 400만원 이하의 과태료 부과 및 동법 제18조의 규정에 따른 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 **작 인**

기관자 직위(직급) 서명	검토자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명
협조자		
시행	처리과-일련번호(시행)	접수
우	주소	/ 홈페이지 주소
전화번호()	팩스번호()	/ 기관자의 전자우편주소
		/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]



<서식30>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 경고 (영업활동을 통한 수입 요건 미충족 조치시)

1. 관련

가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)

나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)

다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제5호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 경고처분 하오니, 0000.00.00.까지(사업보고서 제출 기한) 개선하고 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	개선 내용	비고
영업활동을 통한 수입 요건 미충족	경고(0차)	영업활동을 통한 총수입이 같은 기간내 지출되는 총 노무비의 50% 이상 유지	

(2차 경고시)

3. 동 기한내 위반사항이 개선되지 않는 경우 「사회적기업 육성법」 제18조의 규정에 따라 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 **작 인**

기관자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행)

접수

처리과명-일련번호(접수)

우 주소

/

홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호()

/ 기관자의 전자우편주소

/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

<서식31>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 시정명령(정관이나 규약 등 요건 미충족 조치시)

1. 관련

- 가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)
- 나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)
- 다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제6호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 시정명령 하오니, 0000.00.00. 까지 시정조치 후 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

* 경영악화 등 사유로 시정기간 내 시정이 불가능한 경우 즉시 관할 행정청으로 그 사유를 통보하시기 바람

위반사항	조치내용	시정 내용	비고
정관이나 규약 등 요건 미충족	시정명령	사회적기업 육성법 제9조 및 동법 시행령 제11조에 따른 정관 및 규약 등을 구비	

3. 위 시정명령을 이행하지 않는 경우에는 「사회적기업 육성법」 제23조 및 같은 법 시행령 제14조에 따라 400만원 이하의 과태료 부과 및 동법 제18조의 규정에 따른 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 **작 인**

기관자 직위(직급) 서명	검도자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명
협조자		
시행 주소	접수 /	처리과명-일련번호(접수) 홈페이지 주소
전화번호() 팩스번호()	/ 기관자의 전자우편주소	/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]



<서식32>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 요건 미충족에 따른 경고 (배분가능한 이윤의 사회적 목적 사용 요건 미충족 조치시)

1. 관련

가. 사회적기업 인증 업무지침(2022.1)

나. 2022년도 상(하)반기 합동점검 안내(0000.00.00.)

다. 사회적기업 사업보고서(2022. 4월말(10월말) 기준)

2. 귀사는 「사회적기업 육성법」 제8조제1항제7호의 규정에 따른 사회적기업 인증 요건을 미달하고 있는 것으로 확인되어 경고처분 하오니, 0000.00.00. 까지(사업보고서 제출 기한) 자체 이행 계획에 따른 인증요건을 개선하고 그 결과를 제출하여 주시기 바랍니다.

위반사항	조치내용	개선 내용	비고
배분가능한 이윤의 사회적 목적 사용 요건 미충족	경고(0차)	회계연도별 배분가능한 이윤의 3분의 2이상을 사회적 목적 사용	

(2차 경고시)

3. 동 기한내 위반사항이 개선되지 않는 경우 「사회적기업 육성법」 제18조의 규정에 따라 사회적기업 인증이 취소될 수 있음을 알려드립니다. 끝.

발 신 명 의 **적 인**

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행)

접수

처리과명-일련번호(접수)

우 주소

/

홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호()

/ 기안자의 전자우편주소

/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]

<서식33>

○○지방고용노동청(○○지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증취소 보고(통보)

1. 관련

가. 사회적기업 육성법 제18조(인증의 취소)

나. 사회적기업 육성법시행규칙 제17조(인증취소의 세부 절차)

2. 우리지청 관내 사회적기업인 “(주)○○”이 「사회적기업 육성법」 제18조제1항제0호에 해당되어 다음과 같이 인증 취소함을 보고(통보)합니다.

기업명 (인증번호)	대표자명 (주소)	처분의 원인이 되는 사실		처분 내용	처분 일자
		근거규정	처분사유		
(주)○○ (제2000-00호)	○○ (○○시 ○○구 ○○로)	거짓이나 그 밖의 부정 방법으로 인증을 받은 경우 (법 제18조1항1호)	사회서비스제공 실적 허위작성, 이사회 회의록 거짓으로 작성 등	사회적기업 인증 취소	'00.00.00
		인증요건을 갖추지 못하게 된 경우 (법 제18조1항2호)	유급근로자 미고용, 이해관계자가 참여하는 의사결정 구조 요건 미충족 등		
		거짓이나 그 밖의 부정 방법으로 이 법 또는 다른 법령에 따른 재정지원을 받았거나 받으려고 한 경우 (법 제18조1항3호)	일자리창출 지원 사업 부정수급 등		
		특별한 사유 없이 인증을 반납하는 경우 (법 제18조1항4호)	경영상 어려움으로 인한 폐업이 아님에도 인증을 반납 등		

※ 상세처분사유: 6하원칙에 따라 간략하게 작성(건수가 많은 경우 별지로 작성함) 끝.

발 신 명 의 **작 인**

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행)

접수

처리과명-일련번호(접수)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호()

/ 기안자의 전자우편주소

/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]



<서식34>

〇〇지방고용노동청(〇〇지청)

수신자

(경유)

제 목 사회적기업 인증 반납 수리 보고(통보)

1. 관련

가. 사회적기업 육성법 제18조(인증의 취소)

2. 우리지청 관내 사회적기업인 "(사)000"의 사회적기업 인증 반납 신청에 대한 검토 결과, 아래와 같이 반납 신청을 수리하였음을 보고(통보)합니다.

기업명 (인증번호)	대표자명	소재지	반납사유 (폐업일자)	반납신청 수리일자
(사)000 (제2000-00호)	000	00시 00구 00로	- 경영악화에 따른 폐업('00.00.00.자) - 그 외 사유인 경우 구체적 반납사유 작성함(6하원칙)	'00.00.00

끝.

발 신 명 의 작 인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행)

접수 처리과명-일련번호(접수)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 기안자의 전자우편주소

/ 공개구분

210mm×297mm[백상지 80g/m(재활용품)]

5

인증서 재발급 검토 서식

<서식35>

■ 사회적기업 육성법 시행규칙 [별지 제8호서식] <개정 2015.7.17.>

사회적기업 통합정보시스템(www.seis.or.kr)을 통하여 신청할 수 있습니다.

사회적기업 인증서 재발급 신청서

※ 첨부서류를 확인하시기 바라며, 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다. (앞쪽)

관리번호	접수일	처리자 성명	처리기간	14일
신청인	신청기관명		사업자등록번호	
	대표자의 성명		전화번호	
	주소			

재발급 신청 사유

「사회적기업 육성법 시행규칙」 제11조에 따라 사회적기업 인증서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인(신청기관 대표자)

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	1. 사회적기업 인증서 2. 그 밖에 사회적기업 인증서 재발급의 필요성을 증명하는 서류	수수료 없음
------	---	-----------

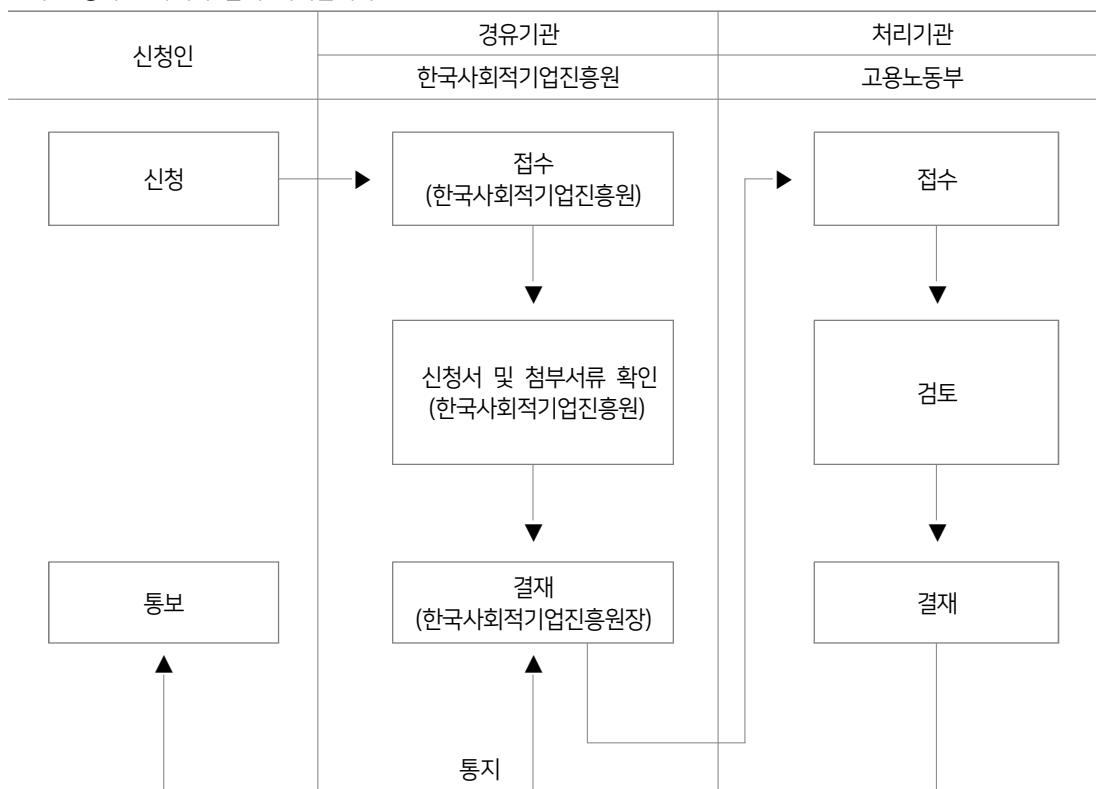
210mm×297mm[백상지 80g/m²]



(뒤쪽)

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



<서식36>

사회적기업 인증서 재발급 검토서

□ 기관 개요

기관명	주식회사 ○○○○	사업자등록번호	317-81-○○○○○
대표자	고길동	전화번호	043-216-○○○○
주소	충청북도 ○○군 ○○○읍 ○○길 85		
인증번호	제2007-000호	사회적 목적 실현 유형	일자리제공형

□ 변경내용 및 사유

구분	내 용		변경사유	비 고
	변경전	변경후		
대표자	홍길동	고길동	대표자 변경	확인서류 - 재발급 신청서 - 사회적기업인증서 - 사업자등록증 - 등기사항전부증명서 - 임사주주총회 의사록 - 대표자 이력서
소재지	충청북도 ○○군 ○○읍 ○○리 605	충청북도 ○○군 ○○○읍 ○○길 85	소재지변경	

□ 검토 내용

- 근거 : 사회적기업 육성법 시행규칙 제11조(인증서의 재발급)
- 대표자, 소재지변경
 - 제2007-000호(2007.10.29.) 주식회사 ○○○○는 대표자를 「홍길동」에서 「고길동」으로 변경, 소재지를 「충청북도 ○○군 ○○읍 ○○리 605」에서 「충청북도 ○○군 ○○읍 ○○○길 85」로 변경된 사항을 이사회 회의록, 법인등기사항 및 사업자등록증을 통하여 확인하였음.

□ 검토 의견

위 기관에서 제출한 사회적기업인증서 재발급 신청서 및 증빙자료를 검토한 결과 「사회적기업 육성법 시행규칙」 제11조의 규정에 의거 변경된 내용으로 사회적기업 인증서를 재발급함이 타당하다고 사료됨.

. . .

검 토 자
 기 관 명 : 한국사회적기업진흥원
 성 명 : (인) 또는 서명



6

정관 변경신청 서식

<서식37>

사회적기업 정관 변경 신고서		처리기간
		10일
기관명		
소재지	(전화번호 :)	
대표자성명	(생년월일 :)	
정관 변경 사유		
변경일자	사회적기업 인증번호	제 - 호

사회적기업 육성법 제9조에 따라 위와 같이 정관의 변경 신고를 합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

※ 구비서류

수수료

없 음

1. 정관개정 사항(신·구조문대비표 첨부) 1부
2. 정관변경 허가서(비영리법인), 정관 공증인증서(영리법인) 1부

<서식38>

제 호

사회적기업 정관 등 변경신고증

사회적기업의 명칭		인증번호	제 - 호
사회적 목적실현유형			
소재지			
변경신고 연월일			
변경 신고사항			
대표자	성명		
	생년월일(남/여)		

사회적기업 육성법 제7조 및 동법 시행규칙 제10조에 따라 인증 받은 사회적기업 인증서의 사회적 목적 실현 유형을 변경 신청합니다.

년 월 일

한국사회적기업진흥원장

직인

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(제활용품)]



<서식39>

사회적기업 사회적 목적 실현유형 변경신청서

사회적기업 명칭		인증번호	제 - 호
인증유형(현재)	[]사회서비스제공형 []일자리제공형 []지역사회공헌형 []혼합형 []기타(창의·혁신)형		
대표자 성명		전화번호	
주 소			

<변경 신청내용>

- * 변경유형 []사회서비스제공형 []일자리제공형 []지역사회공헌형 []혼합형
[]기타(창의·혁신)형
- * 변경사유(구체적 사유 기재)

사회적기업 육성법 제7조 및 동법 시행규칙 제10조에 따라 인증 받은 사회적기업 인증서의 사회적 목적 실현 유형을 변경 신청합니다.

년 월 일

신청인(신청기관 대표자)

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

첨부서류	사회적 목적 실현 유형 변경의 사유 및 인증요건을 충족하고 있음을 증명하는 서류
------	--

210mm×297mm[일반용지 60g/m(재활용품)]

<서식40>

사회적기업 사회적 목적 실현유형 변경 검토서

□ 기관 개요

기관명	주식회사 ○○○○	사업자등록번호	317-81-○○○○○
대표자	고길동	전화번호	054-756-○○○○
주소	경상북도 ○○군 ○○○읍 ○○길 85		
인증번호	제2019-000호	사회적 목적 실현 유형	사회서비스제공형

□ 변경 신청내용

구 분	신 청 내 용		비 고(첨부서류)
	변경전(현재)	변경후	
사회적 목적 실현유형	사회서비스제공형	일자리제공형	

□ 변경 신청사유

-
-

□ 검토 내용

- 사회적 목적의 실현(사회적 목적 실현유형 변경 신청일 직전 6개월 동안의 실적 기준)
 - 현재 유형(사회서비스제공형) : []충족 []미충족
 - 변경 유형(일자리제공형) : []충족 []미충족
- 사업내용(분야)
 -
- 주된 사업내용과 사회적 목적 실현유형의 부합성
 -
- 사회적 목적 실현 및 달성전략
 -



□ 검토 의견

위 기관에서 제출한 사회적기업 사회적 목적 실현유형 변경 신청에 대하여 신청서 및 증빙자료 등을 검토한 결과 「사회적 기업 육성법 시행규칙」 제10조의 규정에 의거 인증된 사회적 목적 실현 유형을 변경함이 타당하다고 사료됨.

검 토 자

기 관 명 : 한국사회적기업진흥원

성 명 : ○○○ (인) 또는 서명

<별지 제1호서식>

접수번호	접수일	처리기간: 60일
------	-----	-----------

지역형 예비사회적기업 지정신청서

① 신청기업명 (신청기관명)	② 대 표 자		
③ 연 락 처 (FAX.)	④ 사업자등록번호		
⑤ 소 재 지			
⑥ 조 직 형 태	1. 법령상 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 민법상 조합 <input type="checkbox"/> 주식회사 <input type="checkbox"/> 유한회사 <input type="checkbox"/> 합자조합 <input type="checkbox"/> 공익법인 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인 <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인 <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체 2. 법령이외 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 문화단체 등		
⑦ 지 정 유 형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(②[], ④[], ⑥[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신형)		
⑧ 전 체 유 급 근로자수(A)	명	취약계층 근로자수(B)	명
		취약계층 고용비율(B/A)	%
⑨ 주된 사업내용			
⑩ 업종			
⑪ 사업분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 사회복지 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 문화·예술 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 산림 보전 및 관리 <input type="checkbox"/> 가사 간병 <input type="checkbox"/> 문화재 보존 또는 활용관련 서비스 <input type="checkbox"/> 청소 등 사업시설관리 <input type="checkbox"/> 고용서비스 <input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 유통 <input type="checkbox"/> 기타		

「00000시(도) 사회적기업 육성 및 지원 조례」 제00조와 시행규칙 제00조에 따라 위와 같이 지역형 예비사회적기업 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청기업 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	1. 조직형태를 확인할 수 있는 서류 2. 예비사회적기업 사업계획서[별지 제2호서식] 3. 사회적 목적 실현 실적을 확인할 수 있는 서류(별지 제2호의2~제2호의6서식) (해당기업만 제출) 4. 유급근로자 명부[별지 제2호의7서식] (해당기업만 통합정보시스템 입력) ※ 4대 사회보험 가입자명부(4대보험), 4대 사회보험 완납증명서 등 서류는 반드시 통합정보시스템 원클릭서비스를 통해 제출, 유급근로자 명부는 통합정보시스템 입력 5. 사업자등록증명, 재무제표(표준재무제표 증명, 부가치세과세표준증명, 부가세신고내역, 거래처별합계표, 납세증명) 등 영업활동 실적을 객관적으로 증명할 수 있는 서류 (해당기업만 제출 반드시 통합정보시스템 원클릭서비스를 통해 제출) 6. 공증받은 정관·규약 등 7. 정보수집·이용·제공에 관한 동의서 8. 노동관계법령 및 수행사업 관련법 준수 확인서[별지 제2호의8서식] 9. 부처형 예비사회적기업 지정서(해당기업만 제출) 10. 사회적기업가 육성사업등 관련 지원을 받은 경우 해당 이력 및 이력을 확인할 수 있는 서류 등 11. 사회적기업 통합정보시스템의 e-러닝 수강(예비사회적기업 필수과정) 이수확인 통합정보시스템 제출 12. 기타 광역자치단체장이 제출을 요청한 서류
------	--



<별지 제2호서식>

예비사회적기업 사업계획서

◆ 기업개요

기업명 (기관명)		대표자	
소재지			
연혁			

◆ 인증요건 충족계획

사회적목적유형 신청	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(㉔[], ㉕[], ㉖[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형 사회적 목적 실현방법에 따른 지정 유형을 기준으로 작성
조직형태	현재 조직형태 및 향후 사회적기업 인증시 조직형태 - 조직형태의 변경이 필요한 경우에는 변경계획 작성
근로자 고용계획	유급근로자 고용 계획(정규직 00명 등)
의사결정구조	근로자 대표 및 이해관계자가 참여하는 의사결정구조 형성 계획 - 이사회(운영위원회) 등 운영 계획
정관(규약)	정관(규약) 제·개정 계획 - 의사결정구조, 종사자 규정 등 필수 기재사항 추가(개정) 계획

◆ 사회적 목적 실현을 위한 사업계획(신청 유형에 맞추어 작성)

1. 사업 목적 (사업의 필요성)	1-1 기업활동을 통해 실현하고자 하는 사회적 목적(소셜미션) : 사회적 목적 실현 계획(취약계층 고용 또는 서비스 제공 등) 1-2 해결하고자 하는 특정한 사회문제(사업필요성)
2. 사업 내용 (영업수입 확보방안)	2-1 구체적 사업내용 2-2 비즈니스 모델 및 수익창출 방안 2-3 생산제품 또는 서비스의 내용 2-4 핵심고객 및 판로 확보 방안 2-5 가격경쟁력 및 시장분석 등

◆ 사회적 목적 실현을 위한 사업계획(신청 유형에 맞추어 작성)

<p>3. 사업 역량</p>	<p>3-1 사회적기업에 관심을 가지게 된 계기 : 해결하고자 하는 특정 사회문제에 관심을 가지게 된 배경</p> <p>3-2 대표자 및 투입인력의 전문성 : 관련사업 수행 경험이나 학력 및 자격사항</p> <p>3-3 사업 수행 관련 자원 확보 : 사업장 확보여부 및 확보계획 : 지역 자원 연계 방안 등</p>
<p>4. 사업 목표</p>	<p>4-1 연차별 매출규모</p> <p>4-2 고용창출 계획</p> <p>4-3 수익금의 사회적 목적 사용계획</p> <p>4-4 추구하는 사회적 목적에 따른 정량적 실현 목표</p>

◆ 지정이후 단계별 세부추진계획(구체적으로 작성)

<p>1년차</p>	<p>(예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사업장(사업시설) 확보 및 인력 확충
<p>2년차</p>	<p>(예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회적기업 인증 준비 및 신청 - 사업장(지점) 추가 확보 - 근로자 추가 고용 계획
<p>3년차</p>	<p>(예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회적기업 인증 전환

◆ 기타 추진계획

연계기업, 기관 등 네트워크 형성계획을 포함하여 사회적기업 인증을 위해 추진하고자 하는 계획 등을 작성

* 해당기업의 사업내용을 이해할 수 있도록 상세히 작성(필요시 별지작성)



<별지 제2호의2서식>

사회서비스 제공형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)						
사회서비스 제공 수혜자	전체 서비스 수혜자(A)		취약계층 수혜자(B)		취약계층 수혜자 비율(B/A)	
	명		명		%	
취약계층 수혜자	일련번호	이름	생년월일	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)		
				※ 적을 칸이 부족한 경우 별지 작성 가능		

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제1호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호가목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부 확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류 	수수료 없음
------	---	-----------



<별지 제2호의4서식>

지역사회 공헌형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)								
사업지역		()시/도 ()시/군/구						
지역 사회 공헌형 ㉑	일자리 제공	전체 근로자(A)			지역취약계층 근로자(B)	지역취약계층 근로자 비율(B/A)		
		명			명	%		
	사회서비스 제공	전체 서비스 수혜자(A)			지역취약계층 수혜자(B)	지역취약계층 수혜자 비율(B/A)		
		명			명	%		
	지역취약계층 근로자 또는 수혜자	구분	연번	성명	생년월일	해당 취약계층		
		근로자						
수혜자								
지역자원 연계현황		지역의 인적·물적 자원 활용 지역주민의 소득·일자리 증대						
지역 사회 공헌형 ㉒	지역의 사회 문제해결 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D	
				%			%	
지역 사회 공헌형 ㉓	사회적 목적 추구 조직에 대한 지원 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D	
				%			%	

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제3호 및 「사회적기업 육성법 시행규칙」 제9조제1항제3호다목에 따라 위 내용이 사실임을 확인하여 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	지역취약계층임을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

※ 비고

1. “지역취약계층 근로자 또는 수혜자”란의 세부 내역 작성란이 부족한 경우에는 별도로 작성하여 제출하시면 됩니다.

<별지 제2호의5서식>

혼합형 예비사회적기업 사실확인서				
신청기업명 (신청기관명)				
일자리 제공	전체 근로자(A)	취약계층 근로자(B)	취약계층 근로자 비율(B/A)	
	명	명	%	
사회서비스 제공	전체 서비스 수혜자(A)	취약계층 수혜자(B)	취약계층 수혜자 비율(B/A)	
	명	명	%	
취약계층 근로자 또는 수혜자	일련번호	이름	생년월일	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)
	※ 적을 칸이 부족한 경우 별지 작성 가능			

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제4호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호라목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	--	-----------

210mm×297mm(일반용지 60g/m²)



<별지 제2호의6서식>

기타(창의·혁신)형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)	
추구하는 사회적 목적과 그에 따른 사업추진실적을 구체적으로 기재 (관련 증빙서류는 별도 제출)	<ul style="list-style-type: none"> - 추구하는 사회적 목적 - 관련 사업 추진 실적

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제2항과 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호마목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	사업위탁계약서 사본 등 사회적 목적 실현 여부를 확인할 수 있는 서류 (해당하는 경우에만 제출합니다)	수수료 없 음
------	---	------------

노동관계법령의 범위

1. 「근로기준법」
2. 「최저임금법」
3. 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」
4. 「임금채권보장법」
5. 「산업안전보건법」
6. 「진폐의 예방과 진폐근로자의 보호 등에 관한 법률」
7. 「노동조합 및 노동관계조정법」
8. 「교원의 노동조합 설립 및 운영 등에 관한 법률」
9. 「근로자참여 및 협력증진에 관한 법률」
10. 「근로복지기본법」
11. 「건설근로자의 고용개선 등에 관한 법률」
12. 「파견근로자보호 등에 관한 법률」
13. 「근로자퇴직급여 보장법」
14. 「공무원의 노동조합 설립 및 운영 등에 관한 법률」
15. 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」
16. 「고용상 연령차별금지 및 고령자고용촉진에 관한 법률」(제1장의 2의 적용과 위반사항 조치에 관한 업무에 한정)
17. 가사근로자의 고용개선 등에 관한 법률
18. 중대재해 처벌 등에 관한 법률(제6조 및 제7조만 해당한다)
19. 산업재해보상보험법(제127조제3항제3호만 해당한다)



<별지 제3호서식>

예비사회적기업 지정 신청기관 현장조사 및 검토보고서

1. 신청기업 개요

기업명	주식회사 ○○○○	대표자	홍길동
소재지	서울특별시 ○○구 ○○로 123길 12		
담당자/연락처	이몽룡 / 010-1234-5678	사업자 등록번호	123-81-12345
신청이력	해당없음	4대보험 가입여부	<input checked="" type="checkbox"/> 가입, <input type="checkbox"/> 미가입
조직형태	<p>1. 법령상 인정되는 조직형태</p> <p><input type="checkbox"/> 사단법인, <input type="checkbox"/> 재단법인, <input type="checkbox"/> 민법상 조합, <input checked="" type="checkbox"/> 주식회사, <input type="checkbox"/> 유한회사, <input type="checkbox"/> 합자조합, <input type="checkbox"/> 공익법인, <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합, <input type="checkbox"/> 협동조합, <input type="checkbox"/> 사회적협동조합, <input type="checkbox"/> 협동조합연합회, <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회, <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인, <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인, <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체</p> <p>2. 법령이외 인정되는 조직형태</p> <p><input type="checkbox"/> 문화단체 등</p>		
사회적 목적 실현유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스제공형 <input checked="" type="checkbox"/> 일자리제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(☎[], ☎[], ☎[]) <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형 <input type="checkbox"/> 혼합형		
업종	음식 / 커피전문점, 디저트 전문점 제조업 / 원두, 더치커피, 베이커리 서비스 / 창업컨설팅, 가맹사업, 교육사업	근로자수	44명
사업분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 사회복지 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 문화·예술 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 산림 보전 및 관리 <input type="checkbox"/> 가사 간병 <input type="checkbox"/> 문화재 보존 또는 활용관련 서비스 <input type="checkbox"/> 청소 등 사업시설관리 <input checked="" type="checkbox"/> 고용서비스 <input checked="" type="checkbox"/> 제조 <input checked="" type="checkbox"/> 유통 <input checked="" type="checkbox"/> 기타		
사업내용	커피전문점 운영, 음료 및 간식 제조판매, 장애인 고용 컨설팅		

2. 예비사회적기업 지정 요건 현장조사 및 검토보고

지정 요건 검토		조사자 의견
① 조직형태 <input checked="" type="checkbox"/> 총족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	○ 조직형태의 종류 ○ 지점의 존재사항 및 포함 여부 ○ 실제 사업장 확보 및 운영 여부
	확인결과	○ 조직형태는 상법 상 회사(주식회사)로 확인 - 2010.8.26. 설립, 자본금 111백만원(등기사항전부증명서 확인) ○ 현장방문 확인결과 사업자등록증 소재지 주소에 사업장 운영확인 - 지점사업장 5개소 운영 확인(지점등기 및 사업자등록 확인) ○ 조직형태 독립성 확인
② 유급근로자 <input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 (유급근로자가 있는 경우) <input checked="" type="checkbox"/> 총족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	○ 근로자 현황 및 실제 근로여부 ○ 4대 사회보험 가입, 근로계약, 임금 지급 여부 ○ 대표자의 배우자, 직계존비속, 임원 해당 여부
	확인결과	○ 고용보험 가입자 기준 근로자 44명 확인(신청 직전월 기준) - 근로시간 : 주30시간 24명, 주40시간 20명 ○ 4대 사회보험 가입 확인(4대 사회보험 가입자 명부 확인) - 근로계약서 작성 및 임금대장 상 급여지급 확인(이체내역 확인) ○ 근로자 중 대표자의 가족(배우자·직계존비속) 및 임원 없음 * 법인등본 확인, 근로자 주소지 비교 및 대표자 진술
③ 영업활동 수행여부 <input checked="" type="checkbox"/> 총족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	○ 사업개시 여부, 주된 사업 내용, 매출 등 발생 여부 * 매출실적이 필수요건은 아님
	확인결과	○ 장애인 고용 및 고용촉진을 목적으로 커피전문점 운영, 커피관련 제품 제조판매, 일반기업 대상 장애인 고용지원 컨설팅 서비스 제공 - 2010년 9월 13일 개업(사업자등록증 확인) - 2018년도(10.31까지) 매출액 1,095만원(재무제표, 매출장 확인)
④ 사회적 목적 유형 충족 여부 <input checked="" type="checkbox"/> 총족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	○ 사업계획서의 타당성 및 사회적 목적 실현 유형별 요건 충족 여부 (실적이 있는 경우)
	확인결과	○ 일자리제공형 요건 충족 - 취약계층 근로자 비율 48.4%(공고월 직전 3개월 평균) * 총 근로자 41.3명 중 취약계층 20명 * 장애인 17명, 탈북민 2명, 고령자 1명 - 취약계층 근로자 관리는 일자리 제공 여부 : 기간 정함 없는 근로계약, 최저임금 초과, 주 15시간 이상 근무 충족 - 고용조정 여부 : 공고월 직전 3개월 내 고용조정 사실 없음
⑤ 대표자에 관한 사항	확인사항	○ 대표자 경력, 사회적경제 관련 교육 수강 여부 ○ 신청기업 외에 (예비)사회적기업 운영 여부 ○ 사회적기업 신청 목적(사회적 목적 실현 의지)



지정 요건 검토		조사자 의견
☑충족 □미충족	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대표자 경력에 관한 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 대표자 홍길동, 1979년 출생. ○○대학 ○○학과 졸업 - 2016년 ○○상 수상 - 2019년 뷰티폴펠로우 선정 - 국제○○ 자격 보유 - 사회적기업 사이버 교육 수료(기본과정, 인사노무, 회계실무) ○ 신청기업 외에 (예비)사회적기업 운영 여부 <ul style="list-style-type: none"> - 해당사항 없음 ○ 사회적기업 신청 목적(사회적 목적 실현 의지) <ul style="list-style-type: none"> - 대학 재학 시 사회복지학을 복수전공하면서 장애인의 일자리 문제에 관심을 가지고 커피전문점 운영을 통해 장애인의 일자리를 창출하고자 법인을 설립함. - 현재 커피전문점 운영 확대보다 일반기업 대상 장애인 고용 컨설팅을 통해 사내 커피숍 운영을 통한 장애인 연계고용 지원 또는 직접고용 방법을 컨설팅하고 있음.
⑥ 정관 (운영규정) 구비 여부 (상법상 회사 등)	확인사항	○ 배분 가능한 이윤의 2/3이상 사회적 목적 사용 및 청산 시 잔여재산의 처분 조항 명시 여부, 관련 정관(운영규정) 공증 여부
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정관 상 해당 규정 확인(정관 공증 확인) <정관내용> 제40조(이익금의 처분) 매기 총수입금에서 총지출금을 공제한 잔액을 이익금으로 하여 이를 다음과 같이 처분한다. <ol style="list-style-type: none"> 1. 법정적립금(금전에 의한 이익배당액의 십분의 일이상) 2. 사회적 목적을 위한 사용 또는 이를 위한 적립금(이익금에서 법정적립금을 공제한 금액의 3분의 2 이상) 제45조(해산 시 잔여재산의 처분) 이 회사의 해산 시 부채를 변제하고도 배분 가능한 잔여재산이 발생하는 경우 3분의 2 이상을 다른 사회적기업 및 공익적 기금 등에 기부한다.
☑충족 □미충족	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대표자 및 가족명의 별도 사업체 운영 여부 ○ 사회공헌 실적 및 기타 특이사항
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 별도 운영 사업체 없음(사업자 등록 조회) <ul style="list-style-type: none"> - 가족명의 별도 사업체 운영하지 않음(대표자 진술) ○ 사회공헌 실적 <ul style="list-style-type: none"> - 사회복지공동모금회 후원금 1천만원(201 . . .) ○ 기타 특이사항 <ul style="list-style-type: none"> - 2010년 법인설립 후 지속적으로 사업 확장, 현재 5개점 운영 - ○○○社에 제품 납품 확정(201 . . .) - 2016년도 사회적기업가 육성사업 창업팀

3. 종합검토의견

종합 검토 의견	
지원기관	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족 <input type="checkbox"/> 기타의견() ○ 신청기업은 커피전문점 운영 및 장애인 고용 컨설팅을 통한 장애인 등 취약계층 일자리 창출을 주된 목적으로 함. - 조직형태는 주식회사(상법 상 회사)이며 2010.8.26. 설립.(자본금 111백만원) - 유급근로자는 신청 직전월 기준 44명, 4대 사회보험 가입 및 최저임금 이상 지급 확인. - 영업매출은 21 년도(월 일까지) 총 1,234,567천원을 달성. - 사회적 목적 실현유형은 일자리제공형, 취약계층 근로자 비율 48.4% 확인. - 정관 상 이윤의 사회적 목적 사용 및 잔여재산 기부 규정 확인(정관 공증 확인) ○ 신청기업은 예비사회적기업 지정요건을 충족하는 것으로 판단됨.
고용관서	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족 <input type="checkbox"/> 기타의견()
자치단체	<input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족 <input type="checkbox"/> 기타의견()

이상의 사항이 사실임을 확인합니다.

년 월 일

1. 확인자

기관명 : 권역별지원기관

성명 : (인)

2. 확인자

기관명 : 고용노동관서

성명 : (인)

3. 확인자

기관명 : 기초자치단체

성명 : (인)



<별지 제4호서식>

지역형 예비사회적기업 지정서

지정번호: 제 (연도) - (연번)호

지정유형:

기관명:

대표자:

소재지: (사업자등록번호:)

지정기간: 년 월 일 ~ 년 월 일

위 기업을 「0000시(도) 사회적기업 육성 및 지원에 관한 조례」 제00조 및 같은 조례 시행규칙 제00조에 따라 지역형 예비사회적기업으로 지정합니다.

년 월 일

광역자치단체장

직인

<별지 제5호서식>

접수번호	접수일	처리기간: 20일
------	-----	-----------

지역형 예비사회적기업 지정변경신청서

① 신청기업명		② 대표자	
③ 연락처 (휴대폰)		④ 주민등록번호	
⑤ 소재지			
⑥ 조직형태		⑦ 지정유형	
⑧ 지정번호	제 0000 - 00 호	⑨ 지정일자	0000. 00. 00
⑩ 신청내용			
⑪ 신청사유	*필요시 별지 작성		

「0000시(도) 사회적기업 육성 및 지원 조례」 제00조와 시행규칙 제00조에 따라 위와 같이 지역형 예비사회적기업 지정변경을 신청합니다.

년 월 일

예비사회적기업 대표

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	① 예비사회적기업 지정서 ② 그 밖의 관련 증명서류 1부
------	------------------------------------



<별지 제5호의2서식>

예비사회적기업 지정서 재발급 검토보고서

□ 기관 개요

기관명		사업자등록번호	
대표자		지정번호	
전화번호		지정유형	
주소			

□ 변경내용 및 사유

변경사항	내 용		변경사유
	변경전	변경후	
기관명			
...			

□ 검토 내용

○

-

□ 검토 의견

○

-

년 월 일

검토자 소속: 직위: 성명: (서명 또는 인)

<별지 제5호의2서식>

예비사회적기업 지정서 재발급 검토보고서
 < 작성예시 >

□ 기관 개요

기관명	주식회사 ○○○	사업자등록번호	609-00-00000
대표자	○○○	지정번호	제2015-000호
전화번호	055-000-0000	지정유형	일자리제공형
주소	경상 ○도 ○○○시 ○○○구 ○○○면 1004		

* 기관 개요는 변경전 지정서 기준으로 작성

□ 변경내용 및 사유

변경사항*	내 용		변경사유**
	변경전	변경후	
기관명	주식회사 ○○○	주식회사◇◇◇◇	업종 추가(사업확장)에 따른 기관명 변경
소재지	경상○도 ○○○시 ○○○로 1004	경상○도 ○○○시 ○○○길 7777	사업확장에 따른 물류창고 증설로 소재지 이전

* 변경사항: '기관명', '대표자', '소재지', '조직형태', '지정유형', '기타' 중 선택

** 변경사유: 변경사항이 발생한 사유 등을 재발급 신청서, 관계자 인터뷰 등을 통해 확인·작성

□ 검토 내용

○ 상호명, 소재지 변경

- 지정번호 제2015-000호 '주식회사 ○○○'은 기관명을 「주식회사 ○○○」에서 「주식회사 ◇◇◇」로 변경, 소재지를 「경상○도 ○○○시 ○○○로 1004(○○상가 5층)」에서 「경상○도 ○○○시 ○○○길 7777」로 변경된 사항을 사업자등록증, 이사회 의사록을 통하여 확인하였음.

※ 확인서류: 사업자등록증, 법인등기사항전부증명, 이사회 의사록



○ 조직형태, 상호명, 대표자 변경

- 지정번호 제2015-000호 '주식회사 ○○○'은 조직형태를 '사단법인'에서 '주식회사'로 변경하면서, 기관명을 「사단법인○○○」에서 「주식회사○○○」로 변경, 대표자를 「김○○」에서 「박○○」로 변경된 사항을 법인등기사항 및 사업자등록증, 임시총회 회의록 등을 통하여 확인하였음.

※ 확인서류: 사업자등록증, 법인등기사항전부증명, 임시총회 회의록, 이사회 의사록, 법인정관, 사회적기업 기본과정, 노무 및 회계관리 이수확인증

□ 검토 의견

- (적정 의견 예시) 위 기관에서 제출한 증빙자료를 검토한 결과 '지역형 예비사회적지정 업무지침'에 의거, 지정요건을 준수하고 있음을 확인하였으며 변경된 내용으로 예비사회적기업 지정서를 재발급함이 타당하다고 사료됨.
- (부적정 의견 예시) 위 기관에서 제출한 증빙자료를 검토한 결과 '지역형 예비사회적지정 업무지침'에 의거, 상법 상회사로 조직형태를 변경할 경우에는 '배분가능한 이윤의 3분의2 이상을 사회적 목적을 위해 재투해야한다'는 규정을 명시하여야 하나 신규 정관에는 이를 명시하지 않아 지정요건을 충족하지 않고 있음이 확인되어 지정서를 재발급하는 것은 부적정하다고 사료됨

* 신청기관에 해당 정관을 개정한 후 지정서 재발급 신청토록 안내

년 월 일

검토자 소속: 직위: 성명: (서명 또는 인)

<별지 제6호서식>

개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

예비사회적기업에 지정 신청하는 기업 대표자의 개인식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 전산망에 수집·관리하고 있습니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적: 예비사회적기업 대표자의 이력 관리, 사업자등록상태조회, 예비사회적기업 실적·성과 평가 등에 활용
- 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호, 전화번호(휴대폰)
- 개인정보의 보유 및 이용기간: 전산망에서 수집 및 계속 관리
- 개인정보의 제공: 타 법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공

본인은 위의 내용에 따른 예비사회적기업 지정 신청을 위해 개인 식별정보(주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

년 월 일

성명: (서명 또는 인)

성 명	
주민등록번호	-



<별지 제7호서식>

접수번호	접수일	처리기간: 10일
------	-----	-----------

지역형 예비사회적기업 지정 반납 신청서

신청기관명			
대표자		유급 근로자 수	
(주된 사무소) 소재지		연락처 (휴대폰)	
지정일		지정번호	
지정유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(㉠[], ㉡[], ㉢[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
반납유형	<input type="checkbox"/> 경영상 악화로 인한 폐업 <input type="checkbox"/> 기타		
반납사유 (구체적으로 기술)			

위와 같이 예비사회적기업 지정서를 반납합니다.

년 월 일

신청기관 대표자

(서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

구비서류	1. 예비사회적기업 지정서 2. 폐업사실증명원 3. 그 밖에 반납사유를 증빙할 수 있는 자료
------	---

<별지 제8호서식>

(앞쪽)

사회적기업 통합정보시스템(www.seis.or.kr)을 통하여 신청할 수 있습니다.

사업보고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

※ 하반기(10월) 제출 시 예는 ①기업현황, ②의사결정 참여 내용, ⑥고용, ⑦사회서비스제공 및 ⑩지역사회공헌, ⑨기타만 작성합니다.

① 기업현황	기관명			대표자	(남/여)(0000년생)		
	소재지			연락처	전화번호		
					팩스번호		
					전자우편주소		
	지정 번호			사업자등록번호			
				고용보험관리번호			
	사회적 목적			정관 변경여부	변경없음[] 변경[]		
지정 유형	사회서비스제공형[] 일자리제공형[] 지역사회공헌형[] 혼합형[] 기타(창의·혁신)형[]						
조직 형태	「민법」에 따른 법인[] 「민법」에 따른 조합[] 「상법」에 따른 회사[]						
	「상법」에 따른 합자조합[] 공익법인[] 비영리민간단체[] 사회복지법인[] 소비자생활협동조합[] 농(어)업회사법인[] 영농(어)조합법인[] 기타[]						
업종	주업태		주종목		주사업		주업종코드
	부업태		부종목		부사업		부업종코드
기업 소유구조	지분보유자				기타		계
	지분율(%)						100%
② 의사결정 참여 내용	주요 의사결정기구	참여 범위					연간 개최횟수
		사내 이해관계자		사외 이해관계자			
		임원	근로자	수혜자	지역사회	기타	
	이사회	명	명	명	명	명	
기타[]	명	명	명	명	명		
③ 사회적 목적 재투자	구분	내용		수혜자 인원		금액	
	일자리 창출					천원	
	사회서비스 제공					천원	
	근로자 처우개선					천원	
	지역사회 재투자					천원	
	기타[]					천원	
미처분이익잉여금/배당액					천원		
④ 지원 내역	정부지원	구분	내용		금액		
		일자리창출사업			천원		
		전문인력지원			천원		
		사업개발비			천원		
		사회보험료			천원		
		정책자금			천원		
	기타			천원			
	소계			천원			
	민간지원	기업 후원			천원		
		모기관 지원			천원		
		일반 기부			천원		
		민간 금융지원			천원		
		기타			천원		
		소계			천원		

210mm×297mm[백상지 80g/m]



⑤ 재정 성과	매출액	천원		공공시장	천원		
				민간시장	천원		
	매출총이익	천원		매출원가	천원		
	영업이익	천원		판매비와 관리비	천원		
	영업외이익	천원		노무비	천원		
	법인세차감전이익	천원		영업외 비용	천원		
	당기순이익	천원		법인세등	천원		
⑥ 고용	구분	총 인원	자체 고용 근로자 수	사회적기업관련 인건비지원사업 참여 근로자 수	기타 정부지원사업 참여근로자수	평균 임금	평균 근로시간 (주 단위)
	취약계층근로자	명	명	명		천원	시간
	비취약계층근로자	명	명	명		천원	시간
	총 유급근로자	명	명	명		천원	시간
⑦ 사회 서비스 제공	제공유형 (중복체크가능)	교육[] 보건[] 사회복지[] 보육[] 환경[] 간병·가사지원[] 산림[] 고용[] 청소[] 문화·예술[] 관광·운동[] 문화재[] 기타[]					
	구분	서비스 내용			대상	제공 인원	
	취약계층					명	
	일반인					명	
⑧ 지역사회 공헌	사업지역	() 시/도 () 구/군					
	공헌 내용						
⑨ 기타	서비스 대상						
	서비스 내용						
⑩ 연계 현황	구분	재정 지원		상품 구매	사업 위탁	경영지원	그 밖의 지원
	연계 기업	1.	천원	천원	천원	천원	
		2.	천원	천원	천원	천원	
	연계지방자치단체	1.	천원	천원	천원	천원	
2.		천원	천원	천원	천원		

년 월 일

신청인(신청기관 대표자) (서명 또는 인)

기초자치단체장 귀하

- 제출서류
1. 유급근로자명부(아래 양식을 참고하여 작성합니다)
 2. 전년도 및 전전년도의 재무제표 사본
 3. 정관 사본(정관 변경 시에만 해당됩니다)
 4. (붙임) 연차별 사업계획 및 인증전환 추진실적

<참고 - 유급근로자명부 양식>

연번	근로자 성명	생년 월일	성별	취약계층 유형	입사일	월평균 임금	시간당 임금	근로 시간	고용 형태	직종	사회적 기업 참여부	기타정부지 원여부

담당 공무원
확인사항

사업자등록증 사본

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. ※ 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 사업자등록증 사본을 제출하여야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

연차별 사업계획 및 인증전환 추진실적(예시)

※ 사회적 목적 실현방법에 따른 지정 유형을 기준으로 추진 및 작성

(단위 : 명, 천원)

구분	계획	사업추진실적		
		1년차	2년차	3년차
사업계획 목표 및 내용	주요사업내용: 예시) 장애인(학생)을 대상 직업훈련 교육, 커피전문점 운영, 음료 및 간식 제조판매, 장애인고용 컨설팅	주요사업내용 : 지정신청 시 제출한 사업계획서 대 비 1년차 추진내용 작성 예시)장애인학생 대상 직업훈련 교육 프로그램 개발(2개) 및 교육진행(총12회), 커피전문점 오픈		
사회적목적 유형(실현)	<input type="checkbox"/> 사회서비스제공형 <input type="checkbox"/> 일자리제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회공헌형(가, 나, 다) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형	<input checked="" type="checkbox"/> 사회서비스제공형 예시) 전체 사회서비스 중 일부 사회서비스 제공 (약 10%), 사회서비스 실적 산정기준 확인후 증빙을 받음 ※ 유형별 인증요건 충족 기준 확인필요		
조직형태	현재 조직형태 및 향후 사회 적기업 인증시 조직형태	예시) 주식회사		
의사결정 구조	근로자 대표 및 이해관계자가 참여하는 의사결정구조 형성 계획 정관에 의사결정구조 명시, 연 2회 이사회 운영	예시) 정관에 의사결정 구조 명시, 회의체 구성, 외부 이해관계자 참여, 협동조합으로 운영위원회 운영		
정관	정관(규약) 제·개정 계획 - 필수사항 예시) 의사결정방식, 수익배분 및 재투자, 출자 및 용자, 종사자의 구성 및 임면 등 사항	예시) 정관에 의사결정 구조 명시(이사회, 운영위원회), 외부 이해관계자 참여 회의(회의록 작성) 협동조합으로 운영위원회 운영		
사업기반 확보	<input type="checkbox"/> 사업장 <input type="checkbox"/> 근로자 <input type="checkbox"/> 사업기반(관련 사업계약 등)			
인증전환 애로사항				



<별지 제1호서식>

접수번호	접수일	처리기간: 60일
------	-----	-----------

부처형 예비사회적기업 지정신청서

① 신청기업명 (신청기관명)			② 대 표 자	
③ 연 락 처	☎ (FAX.) (e-mail.)		④ 사업자등록번호	
⑤ 소 재 지				
⑥ 조 직 형 태	1. 법령상 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 민법상 조합 <input type="checkbox"/> 주식회사 <input type="checkbox"/> 유한회사 <input type="checkbox"/> 합자조합 <input type="checkbox"/> 공익법인 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인 <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인 <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체 2. 법령외 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 문화단체 등			
⑦ 지정 유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(②[], ④[], ⑥[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의혁신)형			
⑧ 전체유급 근로자수(A)	명	취약계층 근로자수(B)		명
		취약계층 고용비율(B/A)		%
⑨ 주된 사업내용				
⑩ 업종		⑪ 사회적기업가 육성사업 참여여부		
⑫ 사업분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 사회복지 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 문화·예술 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 산림 보전 및 관리 <input type="checkbox"/> 가사 간병 <input type="checkbox"/> 문화재 보존 또는 활용관련 서비스 <input type="checkbox"/> 청소 등 사업시설관리 <input type="checkbox"/> 고용서비스 <input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 유통 <input type="checkbox"/> 기타			

「부처형 예비사회적기업 지정제도 운영지침」에 따라 위와 같이 부처형 예비사회적기업 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청기업 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 조직형태를 확인할 수 있는 서류 2. 예비사회적기업 사업계획서[별지 제2호서식] 3. 사회적 목적 실현 실적을 확인할 수 있는 서류(별지 제2호의2~제2호의6서식) (해당기업만 제출) 4. 유급근로자 명부[별지 제2호의7서식] (해당기업만 통합정보시스템 입력) ※ 4대 사회보험 가입자명부(4대보험), 4대 사회보험 완납증명서 등 서류는 반드시 통합정보시스템 원클릭서비스를 통해 제출, 유급근로자 명부는 통합정보시스템 입력 5. 사업자등록증명, 재무제표(표준재무제표 증명, 부가가치세과세표준증명, 부가세신고내역, 거래처별합계표, 납세증명) 등 영업활동 실적을 객관적으로 증명할 수 있는 서류 (해당기업만 제출 반드시 통합정보시스템 원클릭서비스를 통해 제출) 6. 정관·규약 등 7. 정보수집·이용·제공에 관한 동의서 8. 노동관계법령 및 수행사업 관련법 준수 확인서[별지 제2호의8서식] 9. 지역형 예비사회적기업 지정서(해당기업만 제출) 10. 사회적기업가 육성사업등 관련 지원을 받은 경우 해당 이력 및 이력을 확인할 수 있는 서류 등 11. 사회적기업 통합정보시스템의 e-러닝 수강(예비사회적기업 필수과정) 이수확인 통합정보시스템 제출 12. 기타 중앙행정기관의장이 제출을 요청한 서류
------	--

<별지 제2호서식>

예비사회적기업 사업계획서

◆ 기업개요

기업명 (기관명)		대표자	
소재지			
연혁			

◆ 인증요건 충족계획

사회적목적 실현유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(㉠[], ㉡[], ㉢[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형 사회적 목적 실현방법에 따른 지정 유형을 기준으로 작성
조직형태	현재 조직형태 및 향후 사회적기업 인증시 조직형태 - 조직형태의 변경이 필요한 경우에는 변경계획 작성
근로자 고용계획	유급근로자 고용 계획(취약계층 근로자 30% 이상 고용 등)
의사결정구조	근로자 대표 및 이해관계자가 참여하는 의사결정구조 형성 계획 - 이사회(운영위원회) 등 운영 계획
정규약관	정관(규약) 제·개정 계획 - 의사결정구조, 종사자 규정 등 필수 기재사항 추가(개정) 계획

◆ 사회적 목적 실현을 위한 사업계획(신청 유형에 맞추어 작성)

1. 사업 목적 (사업의 필요성)	1-1 기업활동을 통해 실현하고자 하는 사회적 목적(소셜미션) : 사회적 목적 실현 계획(취약계층 고용 또는 서비스 제공 등) 1-2 해결하고자 하는 특정한 사회문제(사업필요성)
2. 사업 내용 (영업수입 확보방안)	2-1 구체적 사업내용 2-2 비즈니스 모델 및 수익창출 방안 2-3 생산제품 또는 서비스의 내용 2-4 핵심고객 및 판로 확보 방안 2-5 가격경쟁력 및 시장분석 등



◆ 사회적 목적 실현을 위한 사업계획(신청 유형에 맞추어 작성)

3. 사업 역량	<p>3-1 사회적기업에 관심을 가지게 된 계기 : 해결하고자 하는 특정 사회문제에 관심을 가지게 된 배경</p> <p>3-2 대표자 및 투입인력의 전문성 : 관련사업 수행 경험이나 학력 및 자격사항</p> <p>3-3 사업 수행 관련 자원 확보 : 사업장 확보여부 및 확보계획 : 지역 자원 연계 방안 등</p>
4. 사업 목표	<p>4-1 연차별 매출규모</p> <p>4-2 고용창출 계획</p> <p>4-3 수익금의 사회적 목적 사용계획</p> <p>4-4 추구하는 사회적 목적에 따른 정량적 실현 목표</p>

◆ 지정이후 단계별 세부추진계획(구체적으로 작성)

1년차	<p>(예시)</p> <p>- 사업장(사업시설) 확보 및 인력 확충</p>
2년차	<p>(예시)</p> <p>- 사회적기업 인증 준비 및 신청</p> <p>- 사업장(지점) 추가 확보</p> <p>- 근로자 추가 고용 계획</p>
3년차	<p>(예시)</p> <p>- 사회적기업 인증 전환</p>

◆ 기타 추진계획

연계기업, 기관 등 네트워크 형성계획을 포함하여 사회적기업 인증을 위해 추진하고자 하는 계획 등을 작성

* 해당기업의 사업내용을 이해할 수 있도록 상세히 작성(필요시 별지작성)

<별지 제2호의2서식>

사회서비스 제공형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)					
사회서비스 제공 수혜자	전체 서비스 수혜자(A)		취약계층 수혜자(B)		취약계층 수혜자 비율(B/A)
	명		명		%
취약계층 수혜자	일련번호	이름	생년월일	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)	
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
				※ 적을 칸이 부족한 경우 별지 작성 가능	

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제1호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호가목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류 	수수료 없 음
------	--	------------



<별지 제2호의3서식>

일자리 제공형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)						
근로자	전체근로자(A)		취약계층 근로자(B)		취약계층 근로자 비율(B/A)	
	명		명		%	
취약계층 근로자	일련번호	이름	생년월일	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
				※ 적을 칸이 부족한 경우 별지 작성 가능		

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제2호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호나목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류 	수수료 없 음
------	--	------------

<별지 제2호의4서식>

지역사회 공헌형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)								
사업지역		()시/도 ()시/군/구						
지역 사회 공헌형 ㉔	일자리 제공	전체 근로자(A)			지역취약계층 근로자(B)	지역취약계층 근로자 비율(B/A)		
		명			명	%		
	사회서비스 제공	전체 서비스 수혜자(A)			지역취약계층 수혜자(B)	지역취약계층 수혜자 비율(B/A)		
		명			명	%		
	지역취약계층 근로자 또는 수혜자	구분	연번	성명	생년월일	해당 취약계층		
		근로자	1					
2								
3								
수혜자		1						
		2						
	3			※별지작성 가능				
지역자원 연계현황	지역의 인적·물적 자원 활용 내용							
		지역주민의 소득·일자리 증대						
지역 사회 공헌형 ㉕	지역의 사회 문제해결 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D	
				%			%	
지역 사회 공헌형 ㉕	사회적 목적 추구 조직에 대한 지원 분야	해당분야 수입(A)	전체 수입(B)	A/B	해당분야 지출(C)	전체 지출(D)	C/D	
				%			%	

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제3호 및 「사회적기업 육성법 시행규칙」 제9조제1항제3호다목에 따라 위 내용이 사실임을 확인하여 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구부서류	지역취약계층임을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

※ 비고

1. “지역취약계층 근로자 또는 수혜자”란의 세부 내역 작성란이 부족한 경우에는 별도로 작성하여 제출하시면 됩니다.



<별지 제2호의5서식>

혼합형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)					
일자리 제공	전체 근로자(A)	취약계층 근로자(B)		취약계층 근로자 비율(B/A)	
	명	명		%	
사회서비스 제공	전체 서비스 수혜자(A)	취약계층 수혜자(B)		취약계층 수혜자 비율(B/A)	
	명	명		%	
취약계층 근로자 또는 수혜자	일련번호	이름	생년월일	구분(「사회적기업 육성법 시행령」 제2조에 따라 고령자 등 해당 취약계층을 기재)	
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
※ 적을 칸이 부족한 경우 별지 작성 가능					

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제1항제4호와 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호라목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 가구 월평균 소득이 전국 가구 월평균 소득의 100분의 60 이하인 사람: 「국민기초생활 보장법」에 다른 수급자 또는 차상위자 증명서, 전년도 건강보험료 납부확인서, 급여명세서 등 전년도 소득증명서 등 2. 장애인: 장애인등록증명서 사본 3. 그 밖에 취약계층임을 확인할 수 있는 서류 	수수료 없 음
------	--	------------

210mm×297mm(일반용지 60g/m²)

<별지 제2호의6서식>

기타(창의·혁신)형 예비사회적기업 사실확인서

신청기업명 (신청기관명)	
추구하는 사회적 목적과 그에 따른 사업추진실적을 구체적으로 기재 (관련 증빙서류는 별도 제출)	<ul style="list-style-type: none"> - 추구하는 사회적 목적 *사회문제 해결 부분 *공익적 목적 부분 - 관련 사업 추진 실적

「사회적기업 육성법 시행령」 제9조제2항과 같은 법 시행규칙 제9조제1항제3호마목에 따라 위와 같이 사실임을 확인하고 제출합니다.

 년 월 일

신청기관 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	사업위탁계약서 사본 등 사회적 목적 실현 여부를 확인할 수 있는 서류 (해당하는 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
------	--	-----------



<별지 제2호의7서식>

유급근로자 명부									
연번	근로자 성명	생년월일	성별	취약계층 유형 ①	입사일 ②	월 임금액 ③	주 근로시간 ④	고용형태 ⑤	직종 ⑥
1	홍○○	000.00.00	남	해당없음	00.00.00	2,000,000	40	기간제	사무직
2	박○○	000.00.00	여	결혼이민자	00.00.00	2,000,000	40	무기계약직	단순노무직

- ※ 작성방법
- ① 아래 취약계층 유형 중 선택, 취약계층에 해당사항 없을 경우 '해당없음'으로 작성
 - 취약계층 유형: 저소득자, 고령자, 장애인, 성매매피해자, 청년·경력단절여성, 북한이탈주민, 가정폭력피해자, 한부모가족보호대상자, 결혼이민자, 갱생보호대상자, 범죄구조피해자, 장기실직자, 수형자, 소년원생, 보호관찰청소년, 노숙인, 약물 등 중독자, 여성가장, 난민, 보호종료아동
 - ② 입사일: 근로계약서의 근로개시일(근로시작일)
 - ③ 근로계약서 기준 월 임금액 작성, 시간급일 경우 최근 3개월 기준 월 평균 임금액 작성
 - ④ 1주 기준 평균 근로시간 작성(ex: 주 40시간, 주 30시간, 주 20시간 등)
 - ⑤ 아래 근로계약 유형 중 선택
 - 기간제 근로자: 근로계약기간을 정한 근로자(ex: 1년 계약 등)
 - 무기계약직 근로자: 기간의 정함이 없는 근로자(ex: 정규직 등)
 - ⑥ 아래 직종 유형 중 선택
 - 관리자, 전문직, 사무직, 서비스종사자, 판매직, 단순노무직



(뒤쪽)

노동관계법령의 범위

1. 「근로기준법」
2. 「최저임금법」
3. 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」
4. 「임금채권보장법」
5. 「산업안전보건법」
6. 「진폐의 예방과 진폐근로자의 보호 등에 관한 법률」
7. 「노동조합 및 노동관계조정법」
8. 「교원의 노동조합 설립 및 운영 등에 관한 법률」
9. 「근로자참여 및 협력증진에 관한 법률」
10. 「근로복지기본법」
11. 「건설근로자의 고용개선 등에 관한 법률」
12. 「파견근로자보호 등에 관한 법률」
13. 「근로자퇴직급여 보장법」
14. 「공무원의 노동조합 설립 및 운영 등에 관한 법률」
15. 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」
16. 「고용상 연령차별금지 및 고령자고용촉진에 관한 법률」(제1장의 2의 적용과 위반사항 조치에 관한 업무에 한정)
17. 가사근로자의 고용개선 등에 관한 법률
18. 중대재해 처벌 등에 관한 법률(제6조 및 제7조만 해당한다)
19. 산업재해보상보험법(제127조제3항제3호만 해당한다)

<별지 제2호의9서식>

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간: 60일
------	-----	-----------

고용노동부 예비사회적기업 지정 추천신청서

① 신청기관명 (사업자등록 기준)			
③ 사회적기업가 육성사업창업팀명 (참여 년도)		② 대 표 자	
④ 연락처(휴대폰)	☎ (FAX.)	⑤ 사업자등록번호	
⑥ 소 재 지			
⑦ 조 직 형 태	1. 법령상 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 민법상 조합 <input type="checkbox"/> 주식회사 <input type="checkbox"/> 유한회사 <input type="checkbox"/> 합자조합 <input type="checkbox"/> 공익법인 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인 <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인 <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체 2. 법령이외 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 문화단체 등		
⑧ 지정 유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(☎[], ☎[], ☎[]) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
⑨ 주된사업내용			
⑩ 업종	⑪ 소속위탁기관		
⑫ 사업분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 사회복지 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 문화·예술 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 산림 보전 및 관리 <input type="checkbox"/> 가사 간병 <input type="checkbox"/> 문화재 보존 또는 활용관련 서비스 <input type="checkbox"/> 청소 등 사업시설관리 <input type="checkbox"/> 고용서비스 <input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 유통 <input type="checkbox"/> 기타		

「부처형 예비사회적기업지정제도 운영지침」에 따라 위와 같이 고용노동부 예비사회적기업 지정을 받고자 추천신청 합니다.

년 월 일

신청기업 대표

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

구비서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 예비사회적기업 사업계획서 2. 법인등기사항전부증명서(필소사항 포함), 사업자등록증, 조직형태를 확인할 수 있는 서류(필요 시) 3. 유급근로자 관련 확인서류 4부 (해당 기업만) <ul style="list-style-type: none"> - 1)유급근로자명부, 2)4대보험가입자 명부, 3)근로자 근로계약서, 4)임금대장 4. 사업자등록증, 재무제표 등 영업활동 실적을 객관적으로 증명할 수 있는 서류 (해당 기업만 통합정보시스템 원클릭서비스를 통해 제출) 5. 공증받은 정관·규약 6. 정보수집·이용·제공에 관한 동의서 7. 노동관계법령 및 수행사업 관련법 준수 확인서 8. 대표자 이력서 8. 기타 한국사회적기업진흥원장이 제출을 요청한 서류
------	---



(뒤쪽)

❖ 작성방법

- ① 신청기관명
 - 법인(단체)명을 사업자등록증 상호명대로 정확하게 기재
 - * 예시: 주식회사 흥길동(사오정)
- ② 대표자명
 - 법인등기사항전부증명서 및 사업자등록증 상 대표자명을 기재하되, 공동대표인 경우 공동대표자 모두 기재
- ③ 사회적기업가육성사업 창업팀 명(참여년도)
 - 사회적기업육성사업 참여 당시 창업팀명을 기재
- ④ 연락처
 - 사업장 전화번호를 기재하되, “()”안에 대표자(또는 담당자) 휴대전화번호 및 사업장 팩스번호 기재
- ⑤ 사업자등록번호
 - 사업자등록증 상 사업자등록번호 기재
- ⑥ 소재지
 - 법인등기사항전부증명서 및 사업자등록증 상 사업장 소재지 기재
- ⑦ 조직형태
 - 열거되어 있는 조직형태 중 하나만 선택(중복선택 불가)
- ⑧ 지정 유형
 - “기타(창의·혁신)형”에 한해 추천신청 가능(타 유형 선택 불가)
- ⑨ 주된 사업내용
 - 추구하는 사회적 목적(소셜미션) 및 이를 실현하기 위한 사업내용을 간략히 기재
- ⑩ 업종
 - 사업자등록증 상 ‘업태’를 기재
- ⑪ 소속 위탁운영기관
 - 사회적기업가 육성사업 참여 당시 소속되었던 위탁운영기관명 기재
- ⑫ 사업분야
 - 열거되어 있는 사업분야 중 주된 사업분야 하나만 선택(중복선택 불가)

<별지 제2호의10서식>

현 장 확 인 요 청 서

◆ 현장확인 대상기관 개요

① 신청기관명 (창업팀명)		② 대 표 자	
③ 연락처(휴대폰)	☎ (FAX.)	④ 사업자등록번호	
⑤ 소 재 지			
⑥ 조 직 형 태	1. 법령상 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 민법상 조합 <input type="checkbox"/> 주식회사 <input type="checkbox"/> 유한회사 <input type="checkbox"/> 합자조합 <input type="checkbox"/> 공익법인 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인 <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인 <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체 2. 법령이외 인정되는 조직형태 <input type="checkbox"/> 문화단체 등		
⑦ 지정 유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(㉔[], ㉕[], ㉖[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
⑧ 전체유급 근로자수	명	⑨ 매출액	백만원
⑩ 주된 사업내용			
⑪ 업종	㉗소속위탁기관		

◆ 지정요건 검토결과

지정요건	충족여부
○조직형태	
○정관(배분 가능한 이윤관련 정관)	
○노동관계법 및 사업관련 법령준수여부	



<별지 제2호의11서식>

사회서비스 제공 확인서 (기관용)			
제공기관	기관명		연락처
	주 소		
수혜자 (수혜기관)	성명 (기관명)		연락처
	주 소		
사 회 서 비 스 내 용	서비스명		
	제공일시		
	수혜자수		
	수혜대상		
	수혜내용		
	환산금액 (세부내역)		

()는 위와 같이 사회서비스를 제공하였으며,
 ()에서는 사회서비스를 받았음을 인정합니다.

20 년 월 일

제공기관 :

대 표 : (인)

수혜기관 :

대 표 : (인)

<별지 제3호서식>

예비사회적기업 지정 신청기관 현장조사서

1. 신청기업 개요

기업명 (기관명)	<i><예시></i> (주)○○사랑나눔	대표자	<i><예시></i> 홍길동
소재지	<i><예시></i> 서울특별시 성북구 ○○동 111-11		
담당자/연락처	<i><예시></i> 이몽룡(☎02-2222-1111)	사업자등록번호	<i><예시></i> 138-81-213-553
신청이력	<i><예시></i> 1. 2015년 11월(예시) 2. 2015년 3월(예시)	4대보험 가입여부	<input type="checkbox"/> 가입, <input type="checkbox"/> 미가입
조직형태	<p>1. 법령상 인정되는 조직형태</p> <p><input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 민법상 조합 <input type="checkbox"/> 주식회사 <input type="checkbox"/> 유한회사 <input type="checkbox"/> 합자조합 <input type="checkbox"/> 공익법인 <input type="checkbox"/> 비영리민간단체 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 소비자생활협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합 <input type="checkbox"/> 협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 사회적협동조합연합회 <input type="checkbox"/> 영농·영어조합법인 <input type="checkbox"/> 농업·어업회사법인 <input type="checkbox"/> 기타 법인, 비영리단체</p> <p>2. 법령이외 인정되는 조직형태</p> <p><input type="checkbox"/> 문화단체 등</p>		
지정 유형	<input type="checkbox"/> 사회서비스제공형 <input checked="" type="checkbox"/> 일자리제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(②[], ④[], ⑥[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
업종	<i><예시></i> 식품제조, 공연, 문화기획	근로자수	<i><예시></i> 23명
사업분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보건 <input type="checkbox"/> 사회복지 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 문화·예술 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 산림 보전 및 관리 <input type="checkbox"/> 가사 간병 <input type="checkbox"/> 문화재 보존 또는 활용관련 서비스 <input type="checkbox"/> 청소 등 사업시설관리 <input type="checkbox"/> 고용서비스 <input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 유통 <input type="checkbox"/> 기타		
사업내용	<i><예시></i> 전시공간(스페이스 캔, 오래된 집)		



2. 예비사회적기업 지정 요건 현장조사 및 검토보고

지정 요건 검토		조사자 의견
① 조직형태 <input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 조직형태의 종류 ○ 지점의 존재사항 및 포함 여부 ○ 실제 사업장 확보 및 운영 여부
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 조직형태는 상법 상 회사(주식회사)로 확인 - 2010.8.26. 설립, 자본금 111백만원(등기사항전부증명서 확인) ○ 현장방문 확인결과 사업자등록증 소재지 주소에 사업장 운영확인 - 지점사업장 5개소 운영 확인(지점등기 및 사업자등록 확인) ○ 조직형태 독립성 확인
② 유급근로자 <input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 (유급근로자가 있는 경우) <input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 근로자 현황 및 실제 근로여부 ○ 4대 사회보험 가입, 근로계약, 임금 지급 여부 ○ 대표자의 배우자, 직계존비속, 임원 해당 여부
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고용보험 가입자 기준 근로자 23명 확인(신청 직전월 기준) - 근로시간 : 주30시간 11명, 주40시간 12명 ○ 4대 사회보험 가입 확인(4대 사회보험 가입자 명부 확인) - 근로계약서 작성 및 임금대장 상 급여지급 확인(이체내역 확인) ○ 근로자 중 대표자의 가족(배우자·직계존비속) 및 임원 없음 * 법인등본 확인, 근로자 주소지 비교 및 대표자 진술
③ 영입활동 수행여부 <input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업개시 여부, 주된 사업 내용, 매출 등 발생 여부 * 매출실적이 필수요건은 아님
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 장애인 고용 및 고용촉진을 목적으로 커피전문점 운영, 커피관련 제품 제조판매, 일반기업 대상 장애인 고용지원 컨설팅 서비스 제공 - 2010년 9월 13일 개업(사업자등록증 확인) - 2019년도(10.31까지) 매출액 1,095만원(재무제표, 매출장 확인)
④ 사회적 목적 유형 충족 여부 <input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업계획서의 타당성 및 사회적 목적 실현 유형별 요건 충족 여부 (실적이 있는 경우)
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 일자리제공형 요건 충족 - 취약계층 근로자 비율 48.4%(공고월 직전 3개월 평균) * 총 근로자 41.3명 중 취약계층 20명 * 장애인 17명, 탈북민 2명, 고령자 1명 - 취약계층 근로자 관측은 일자리 제공 여부 : 기간 정함 없는 근로계약, 최저임금 초과, 주 20시간 이상 근무 충족 - 고용조정 여부 : 공고월 직전 3개월 내 고용조정 사실 없음
⑤ 대표자에 관한	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대표자 경력, 사회적경제 관련 교육 수강 여부

지정 요건 검토		조사자 의견
사항		<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청기업 외에 (예비)사회적기업 운영 여부 ○ 사회적기업 신청 목적(사회적 목적 실현 의지)
<input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대표자 경력에 관한 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 대표자 이몽룡, 1979년 출생. ○○대학 ○○학과 졸업 - 2016년 ○○상 수상 - 2019년 뷰티풀펠로우 선정 - 국제○○ 자격 보유 - 사회적기업 사이버 교육 수료(기본과정, 인사노무, 회계실무) ○ 신청기업 외에 (예비)사회적기업 운영 여부 <ul style="list-style-type: none"> - 해당사항 없음 ○ 사회적기업 신청 목적(사회적 목적 실현 의지) <ul style="list-style-type: none"> - 대학 재학 시 사회복지학을 복수전공하면서 장애인의 일자리 문제에 관심을 가지고 커피전문점 운영을 통해 장애인의 일자리를 창출하고자 법인을 설립함. - 현재 커피전문점 운영 확대보다 일반기업 대상 장애인 고용 컨설팅을 통해 사내 커피숍 운영을 통한 장애인 연계고용 지원 또는 직접고용 방법을 컨설팅하고 있음.
⑥ 정관 (운영규정) 구비 여부 (상법상 회사 등) <input checked="" type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족	확인사항	○ 배분 가능한 이윤의 2/3이상 사회적 목적 사용 및 청산 시 잔여재산의 처분 조항 명시 여부, 관련 정관(운영규정) 공증 여부
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정관 상 해당 규정 확인(정관 공증 확인) <정관내용> 제40조(이익금의 처분) 매기 총수입금에서 총지출금을 공제한 잔액을 이익금으로 하여 이를 다음과 같이 처분한다. <ol style="list-style-type: none"> 1. 법정적립금(금전에 의한 이익배당액의 십분의 일이상) 2. 사회적 목적을 위한 사용 또는 이를 위한 적립금(이익금에서 법정적립금을 공제한 금액의 3분의 2 이상) 제45조(해산 시 잔여재산의 처분) 이 회사의 해산 시 부채를 변제하고도 배분 가능한 잔여재산이 발생하는 경우 3분의 2 이상을 다른 사회적기업 및 공익적 기금 등에 기부한다.
⑦ 기타사항	확인사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대표자 및 가족명의로 별도 사업체 운영 여부 ○ 사회공헌 실적 및 기타 특이사항
	확인결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 별도 운영 사업체 없음(사업자 등록 조회) <ul style="list-style-type: none"> - 가족명의 별도 사업체 운영하지 않음(대표자 진술) ○ 사회공헌 실적 <ul style="list-style-type: none"> - 사회복지공동모금회 후원금 1천만원(201 . . .) ○ 기타 특이사항 <ul style="list-style-type: none"> - 2010년 법인설립 후 지속적으로 사업 확장, 현재 5개점 운영



지정 요건 검토	조사자 의견
	<ul style="list-style-type: none">- ○○○社에 제품 납품 확정(201 . .)- 2016년도 사회적기업가 육성사업 창업팀

3. 종합검토의견

종합 검토 의견	
<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족 <input type="checkbox"/> 기타의견()	<p><예시></p> <p>○ (주)00사랑나눔은 시각예술과 관련한 전시, 교육, 디자인 컨설팅 등의 사업을 수행하고 있으며, 취약계층 일자리 제공 및 문화소외계층에 사회서비스를 제공하는 형태로 사회적 목적을 실현하고 있음</p> <p>- 총 근로자 23명 중 취약계층 근로자 8명(장기실업자 6명, 고령자2명)</p> <p>- 취약계층 수혜자 173명(문화소외아동 체험예술프로그램 ○○버스)</p> <p>- 기타 국내작가 발굴, 작품활동 및 전시지원을 통해 문화예술발전에 기여</p> <p>○ (주)00사랑나눔은 수준 높은 문화 콘텐츠와 차별화된 사업 아이템으로 경쟁력을 확보하고 있으며, 2013년부터 미술체험교육 및 디자인 컨설팅 등 수익사업을 본격 개시하는 등 자립 가능성과 발전가능성을 확보하고 있는 것으로 보여짐</p> <p>○ 정관에 잔여재산 및 배분가능한 이윤의 2/3이 이상을 사회적목 목적을 위해 사용에 대한 근거를 확인함</p> <p>○ (주)00사랑나눔은 일자리제공형태 신청에 따른 지정요건을 충족하고 있는 것으로 사료됨</p>
<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 미충족 <input type="checkbox"/> 기타의견()	<p><예시></p> <p>○ 지원기관의 의견과 동일하며, (주)00사랑나눔은 지정요건을 충족하고 있는 것으로 판단됨</p>

이상의 사항이 사실임을 확인합니다.

년 월 일

1. 확 인 자

기 관 명 : 권역별지원기관
 성 명 : (인)

2. 확 인 자

기 관 명 : 중앙행정기관
 성 명 : (인)



<별지 제3호의2서식>

고용노동부 예비사회적기업 현장조사서

1. 신청기관 개요

기업명	○○○꿈	창업일	2016.4.7
소재지	서울 영등포구 당산동 ○○○	대표자	홍길동
주된 사업내용	발효식품 제조 및 판매	지정 유형	기타(창의·혁신)형
전화번호 (e-mail)	02-222-xxxx (○○○꿈@daum.net)	근로자 수	16명

2. 예비사회적기업 지정 요건 현장조사 및 검토보고

지정 요건	조사자 의견	확인 내용	
① 조직 형태	□충족 □미충족	확인 사항	○ 조직형태의 종류 ○ 작업장 가동여부, 물리적 실체 여부 확인
		확인 결과	<예시> ○ 법인등기부등본 확인 결과 조직형태는 상법상 회사인 '주식회사'임 ○ 성북구 사업장 소재지 출장 확인 결과 전시, 공연, 문화예술작품 전시를 위한 별도 공간을 확보하여 운영하고 있으며, 사업자등록증 소재지에 본사 사무실 운영 확인
② 영업 활동 수행 여부	□충족 □미충족	확인 사항	○ 주된사업 내용, 매출 등 발생 여부 ※ 매출실적이 필수요건은 아님
		확인 결과	<예시> ○ (주)○○사랑나눔은 전시 및 공연예술 사업을 하고 있으며, 3개월 실적을 확인해본 바, 전시공연을 통해 발생한 수입 500만원 확인(재무제표, 매출영수증 등)
③ 사회적 목적 충족 여부 (기타 (창의혁신)형)	□충족 □미충족	확인 사항	○ 사회적 목적 실현이 조직의 주된 목적인지 확인 ○ 지역사회에서 영업활동 과정에서 위법한 행위 등으로 사회적 물의를 야기하였는지 여부 ○ 사회적 목적을 실현하기 위한 달성전략 등 확인
		확인 결과	<예시> ○ 조직의 주된목적은 '지역공동체 활성화' - 지역 특화자원(수리부엉이)을 활용한 문화콘텐츠 사업으로 지역민에게 일자리 및 문화향유 기회 제공 - 아울페스티벌, 디스코아케이드 등 지역문화예술축제를 통해 지역 문화 예술인의 참여기회를 증대하고 지역민에게는 문화향유 기회를 제공 ○ '지역공동체 활성화'를 위해 지역 특화자원을 활용하여 다양한 문화 콘텐츠를 개발하고 지역민 및 지역예술인에게 문화서비스를 제공하고 있음을 확인 ○ 사회적물의를 야기한 이력 없음
④ 정관	□충족	확인	○ 배분가능한이윤의 2/3이상 사회적 목적에 재투자, 법인 해산시 잔여

지정 요건	조사자 의견	확인 내용	
		사항	재산 사회적 목적 사용 등
구비 여부 (상법 상 회사 등) (해당 기업만)	□미충족	사항	재산 사회적 목적 사용 등
		확인 결과	<p><예시></p> <p>○ 정관 제○○조, 제○○조에서 배분가능한 이윤의 사회적 목적을 위한 사용 확인</p> <p><정관 내용></p> <p>제○○조(이익금의 처분) 매 사업연도의 총수입금에서 총 지출금을 공제한 잔액을 이익금으로 하여 이를 다음과 같이 처분한다.</p> <p>1. 법정적립금</p> <p>2. 사회적 목적을 위한 사용 또는 적립(이익금에서 법정적립금을 공제한 금액의 3분의2이상)</p> <p>제○○조(해산 시 잔여재산의 처분) 법인 해산 시 부채를 변제하고도 배분 가능한 잔여재산이 발생하는 경우 2/3이상을 다른 사회적기업 및 공익적 기금 등에 기부한다.</p>
⑤ 노동 관계 법령 및 수행 사업 관련 관련 현행법 준수 여부	□충족 □미충족	확인 사항	<p>○ 노동관계법령을 준수하고 있는지 여부</p> <p>- 근로기준법, 최저임금법 등 노동관계법령 위반 여부</p> <p>○ 신청기업의 사업과 관련한 현행법을 위반하고 있는지 여부</p>
		확인 결과	<p><예시></p> <p>○ 최저임금 위반</p> <p>- 유급근로자 중 김○○는 1일 4시간 주 20시간 근로를 제공하고 있으나, 소정근로시간에 대한 임금으로 월 60만원을 지급하여 최저임금에 미달하는 금액을 지급한 사실을 확인</p> <p>○ 근로기준법 위반</p> <p>- 근로계약서, 임금대장 등을 갖추고 있지 않음</p> <p>- 근로자 면담을 통해 확인한 결과 임금지급일이 25일이나 급여가 미지급 상태임(임금체불)</p> <p>○ 노동관계법 및 영업활동 관령 법령 등 준수</p>

3. 종합검토의견

종합 검토 의견			
지원기관	<input type="checkbox"/> 충족	<input type="checkbox"/> 미충족	<input type="checkbox"/> 기타의견()
고용관서	<input type="checkbox"/> 충족	<input type="checkbox"/> 미충족	<input type="checkbox"/> 기타의견()

이상의 사항이 사실임을 확인합니다.

년 월 일

1. **확 인 자**
기 관 명 : 고용노동관서
성 명 : (인)
2. **확 인 자**
기 관 명 : 권역별지원기관
성 명 : (인)



<별지 제4호서식>

부처형 예비사회적기업 지정서

지정번호: 부처명 제20 (연도) - (연번호)

지정유형:

기 관 명:

대 표 자:

소 재 지: (사업자등록번호:)

지정기간: 년 월 일 ~ 년 월 일

위 기업을 「부처형 예비사회적기업 지정제도 운영지침」에 따라 부처형 예비사회적기업으로 지정합니다.

년 월 일

○○부 장관

직인

<별지 제4호의2서식>

고용노동부 예비사회적기업 지정서

지정번호: 부처명 제20 (연도) - (연번)호

지정유형:

기 관 명:

대 표 자:

소 재 지: (사업자등록번호:)

지정기간: 년 월 일 ~ 년 월 일

위 기업을 「부처형 예비사회적기업 지정제도 운영지침」에 따라 부처형 예비사회적기업으로 지정합니다.

년 월 일

고용노동부 장관

직인



<별지 제5호서식>

접수번호	접수일	처리기간: 20일
------	-----	-----------

부처형 예비사회적기업 지정변경신청서

① 신청기업명		② 대 표 자	
③ 연락처(휴대폰)		④ 사업자등록번호	
⑤ 소 재 지			
⑥ 조 직 형 태		⑦ 지정 유형	
⑧ 지 정 번 호	제 0000 - 00 호	⑨ 지 정 일 자	0000. 00. 00
⑩ 신 청 내 용			
⑪ 신 청 사 유	*필요시 별지 작성		

「부처형 예비사회적기업 지정제도 운영지침」에 따라 위와 같이 부처형 예비사회적기업 지정변경을 신청합니다.

년 월 일

예비사회적기업 대표

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	① 예비사회적기업 지정서 ② 그 밖의 관련 증명서류 1부
------	------------------------------------

<별지 제5호의2서식>

접수번호	접수일	처리기간: 20일
------	-----	-----------

고용노동부 예비사회적기업 지정변경신청서

① 신청기업명		② 대 표 자	
③ 연락처(휴대폰)		④ 사업자등록번호	
⑤ 소 재 지			
⑥ 조 직 형 태		⑦ 지정 유형	
⑧ 지 정 번 호	제 0000 - 00 호	⑨ 지 정 일 자	0000. 00. 00
⑩ 신 청 내 용			
⑪ 신 청 사 유	*필요시 별지 작성		

「부처형 예비사회적기업 지정제도 운영지침」에 따라 위와 같이 고용노동부 예비사회적기업 지정변경을 신청합니다.

년 월 일

예비사회적기업 대표

(서명 또는 인)

한국사회적기업진흥원장 귀하

구비서류	① 예비사회적기업 지정서 ② 그 밖의 관련 증명서류 1부
------	------------------------------------



<별지 제5호의3서식>

예비사회적기업 지정서 재발급 검토보고서

□ 기관 개요

기관명		사업자등록번호	
대표자		지정번호	
전화번호		지정유형	
주소			

□ 변경내용 및 사유

변경사항	내 용		변경사유
	변경전	변경후	
기관명			
...			

□ 검토 내용

○

-

□ 검토 의견

○

-

년 월 일

검토자 소속:

직위:

성명:

(서명 또는 인)

<별지 제5호의4서식>

예비사회적기업 지정서 재발급 검토보고서
 < 작성예시 >

□ 기관 개요

기관명	주식회사 ○○○	사업자등록번호	609-00-00000
대표자	○○○	지정번호	제2015-000호
전화번호	055-000-0000	지정유형	일자리제공형
주소	경상 ○도 ○○○시 ○○○구 ○○○면 1004		

* 기관 개요는 변경전 지정서 기준으로 작성

□ 변경내용 및 사유

변경사항*	내 용		변경사유**
	변경전	변경후	
기관명	주식회사 ○○○	주식회사◇	업종 추가(사업확장)에 따른 기관명 변경
소재지	경상○도 ○○○시 ○○○로 1004	경상○도 ○○○시 ○○○길 7777	사업확장에 따른 물류창고 증설로 소재지 이전

* 변경사항: '기관명', '대표자', '소재지', '조직형태', '지정유형', '기타' 중 선택

** 변경사유: 변경사항이 발생한 사유 등을 재발급 신청서, 관계자 인터뷰 등을 통해 확인·작성

□ 검토 내용

○ 상호명, 소재지 변경

- 지정번호 제2015-000호 '주식회사 ○○○'은 기관명을 「주식회사 ○○○」에서 「주식회사 ◇◇◇」로 변경, 소재지를 「경상○도 ○○○시 ○○○로 1004(○○상가 5층)」에서 「경상○도 ○○○시 ○○○길 7777」로 변경된 사항을 사업자등록증, 이사회 의사록을 통하여 확인하였음.

※ 확인서류: 사업자등록증, 법인등기사항전부증명, 이사회 의사록



○ 조직형태, 상호명, 대표자 변경

- 지정번호 제2015-000호 '주식회사 ○○○'은 조직형태를 '사단법인'에서 '주식회사'로 변경하면서, 기관명을 「사단법인○○○」에서 「주식회사○○○」로 변경, 대표자를 「김○○」에서 「박○○」로 변경된 사항을 법인등기사항 및 사업자등록증, 임시총회 회의록 등을 통하여 확인하였음.

※ 확인서류: 사업자등록증, 법인등기사항전부증명, 임시총회 회의록, 이사회 의사록, 법인정관

□ 검토 의견

- (적정 의견 예시) 위 기관에서 제출한 증빙자료를 검토한 결과 '사회적기업 재정지원사업 업무지침'에 의거, 지정 요건을 준수하고 있음을 확인하였으며 변경된 내용으로 예비사회적기업 지정서를 재발급함이 타당하다고 사료됨.
- (부적정 의견 예시) 위 기관에서 제출한 증빙자료를 검토한 결과 '사회적기업 재정지원사업 업무지침'에 의거, 상법 상 회사로 조직형태를 변경할 경우에는 '배분가능한 이윤의 3분의2 이상을 사회적 목적을 위해 재투해야한다'는 규정을 명시하여야 하나 신규 정관에는 이를 명시하지 않아 지정요건을 충족하지 않고 있음이 확인되어 지정서를 재발급하는 것은 부적정하다고 사료됨

* 신청기관에 해당 정관을 개정한 후 지정서 재발급 신청토록 안내

년 월 일

검토자 소속: 직위: 성명: (서명 또는 인)

<별지 제6호서식>

개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

예비사회적기업에 지정 신청하는 기업 대표자의 개인 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 전산망에 수집·관리하고 있습니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적: 예비사회적기업 대표자의 이력 관리, 사업자등록상태조회, 예비사회적기업 실적·성과 평가 등에 활용
- 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호, 전화번호(핸드폰)
- 개인정보의 보유 및 이용기간: 전산망에서 수집 및 계속 관리
- 개인정보의 제공: 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공

본인은 위의 내용에 따른 예비사회적기업 지정 신청을 위해 개인 식별정보 (주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

년 월 일

성명: (서명 또는 인)

성명	
주민등록번호	-
연락처	010-0000-0000



<별지 제7호서식>

부처형 예비사회적기업 지정 반납 신청서

신 청 기 관 명			
대 표 자		유급 근로자 수	
(주 된 사 무 소) 소 재 지		연 락 처 (휴 대 폰)	
지 정 일		지 정 번 호	
지 정 유 형	<input type="checkbox"/> 사회서비스 제공형 <input type="checkbox"/> 일자리 제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회 공헌형(☎[], ☎[], ☎[]) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형		
반 납 유 형	<input type="checkbox"/> 경영상 악화로 인한 폐업 <input type="checkbox"/> 기타		
반 납 사 유 (구체적으로 기술)			

위와 같이 예비사회적기업 지정서를 반납합니다.

년 월 일

신청기관 대표자

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

구비서류	1. 예비사회적기업 지정서 2. 폐업사실증명원 3. 그 밖에 반납사유를 증빙할 수 있는 자료
------	---

사업보고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

※ 하반기(10월) 제출 시에는 ①기업현황, ②의사결정 참여 내용, ⑥고용, ⑦사회서비스제공 및 ⑧지역사회공헌, ⑨기타만 작성합니다.

① 기업 현황	기관명					대표자	(남/여)(0000년생)				
	소재지					연락처	전화번호				
							팩스번호				
							전자우편주소				
	지정 번호					사업자등록번호					
						고용보험관리번호					
	사회적 목적					정관 변경여부	변경없음[] 변경[]				
	지정 유형	사회서비스제공형[] 일자리제공형[] 지역사회공헌형[] 혼합형[] 기타(창의·혁신)형									
	조직 형태	「민법」에 따른 법인[] 「민법」에 따른 조합[] 「상법」에 따른 회사[] 「상법」에 따른 합자조합[] 공익법인[] 비영리민간단체[] 사회복지법인[] 소비자생활협동조합[] 농(어)업회사법인[] 영농(어)조합법인[] 기타[]									
	업종	주업태			주종목			주사업			
부업태				부종목			부사업				
기업 소유구조	지분보유자						기타	계			
	지분율(%)							100%			
② 의사 결정 참여 내용	주요 의사결정기구	참여 범위					연간 개최횟수				
		사내 이해관계자		사외 이해관계자							
		임원	근로자	수혜자	지역사회	기타					
	이사회	명	명	명	명	명					
기타[]	명	명	명	명	명						
③ 사회적 목적 재투자	구분	내용				수혜자 인원		금액			
	일자리 창출							천원			
	사회서비스 제공							천원			
	근로자 처우개선							천원			
	지역사회 재투자							천원			
	기타[]							천원			
미처분이익잉여금배당액							천원				
④ 지원 내역	구분	내용				금액					
	정 부 지 원	일자리창출사업					천원				
		전문인력지원					천원				
		사업개발비					천원				
		사회보험료					천원				
		정책자금					천원				
		기타					천원				
	민 간 지 원	소계					천원				
		기업 후원					천원				
		모기관 지원					천원				
		일반 기부					천원				
		민간 금융지원					천원				
		기타					천원				
	소계					천원					

210mm×297mm[백상지 80g/m]



(뒷쪽)

⑤ 재정 성과	매출액	천원		공공시장	천원			
				민간시장	천원			
	매출총이익	천원		매출원가	천원			
	영업이익	천원		판매비와 관리비	천원			
	영업외이익	천원		노무비	천원			
	법인세차감전이익	천원		영업외 비용	천원			
	당기순이익	천원		법인세등	천원			
⑥ 고용	구분	총 인원	자체 고용 근로자 수	사회적기업관련 인건비지원사업 참여 근로자 수	기타 정부지원사업 참여근로자수	평균 임금	평균 근로시간 (주 단위)	
	취약계층근로자	명	명	명		천원	시간	
	비취약계층근로자	명	명	명		천원	시간	
	총 유급근로자	명	명	명		천원	시간	
⑦ 사회 서비스 제공	제공유형 (중복체크가능)	교육[] 보건[] 사회복지[] 보육[] 환경[] 간병·가사지원[] 산림[] 고용[] 청소[] 문화·예술[] 관광·운동[] 문화재[] 기타[]						
	구분	서비스 내용		대상		제공 인원		
	취약계층					명		
	일반인					명		
⑧ 지역사회 공헌	사업지역	() 시/도 () 구/군						
	공헌 내용							
⑨ 기타	서비스 대상							
	서비스 내용							
⑩ 연계 현황	구분	재정 지원		상품 구매	사업 위탁	경영지원	그 밖의 지원	
	연계 기업	1.	천원		천원	천원	천원	
		2.	천원		천원	천원	천원	
	연계지방 자치단체	1.	천원		천원	천원	천원	
2.		천원		천원	천원	천원		

년 월 일

신청인(신청기관 대표자)

(서명 또는 인)

중앙행정기관장 귀하

1. 유급근로자명부(아래 양식을 참고하여 작성합니다)
2. 전년도 및 전전년도의 재무제표 사본
3. 정관 사본(정관 변경 시에만 해당됩니다)
4. (붙임) 연차별 사업계획 및 인증전환 추진실적

<참고 - 유급근로자명부 양식>

연번	근로자 성명	생년 월일	성별	취약계층 유형	입사일	월평균 임금	시간당임 금	근로시간	고용 형태	직종	사회적 기업 참여부	기타정부 지원여부

담당 공무원
확인사항

사업자등록증 사본

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. ※ 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 사업자등록증 사본을 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

연차별 사업계획 및 인증전환 추진실적(예시)

※ 사회적 목적 실현방법에 따른 지정 유형을 기준으로 추진 및 작성
(단위 : 명, 천원)

구분	계획	사업추진실적		
		1년차	2년차	3년차
사업계획 목표 및 내용	주요사업내용: 예시) 장애인(학생)을 대상 직업훈련 교육, 커피전문점 운영, 음료 및 간식 제조판매, 장애인고용 컨설팅	주요사업내용 : 지정신청시 제출한 사업계획서 대비 1년차 추진내용 작성 예시)장애인학생 대상 직업훈련 교육 프로그램 개발(2개) 및 교육진행(총12회), 커피전문점 오픈		
사회적목적 유형(실현)	<input type="checkbox"/> 사회서비스제공형 <input type="checkbox"/> 일자리제공형 <input type="checkbox"/> 지역사회공헌형(가, 나, 다) <input type="checkbox"/> 혼합형 <input type="checkbox"/> 기타(창의·혁신)형	<input checked="" type="checkbox"/> 사회서비스제공형 예시) 전체 사회서비스 중 일부 사회서비스 제공 (약 10%), 사회서비스 실적 산정기준 확인후 증빙을 받음 ※ 유형별 인증요건 충족 기준 확인필요		
조직형태	현재 조직형태 및 향후 사회적기업 인증시 조직형태	예시) 주식회사		
의사결정 구조	근로자 대표 및 이해관계자가 참여하는 의사결정구조 형성 계획 정관에 의사결정구조 명시, 연 2회 이사회 운영	예시) 정관에 의사결정 구조 명시, 회의체 구성, 외부 이해관계자 참여, 협동조합으로 운영위원회 운영		
정관	정관(규약) 제·개정 계획 - 필수사항 예시) 의사결정방식, 수익배분 및 채투자, 출자 및 용자, 종사자의 구성 및 임면 등 사항	예시) 정관에 의사결정 구조 명시(이사회, 운영위원회), 외부 이해관계자 참여 회의(회의록 작성) 협동조합으로 운영위원회 운영		
사업기반 확보	<input type="checkbox"/> 사업장 <input type="checkbox"/> 근로자 <input type="checkbox"/> 사업기반(관련 사업계약 등)			
인증전환 애로사항				



<별지 제10호서식>

사회적기업 인증추천서

추천기관 개요	기관명	
	대표자	
	소재지	
추천의견		

○ 필요시 별지작성

위 기업이 사회적기업으로 인증받도록 추천합니다.

년 월 일

인증추천자 : 중앙행정기관장

직인

한국사회적기업진흥원장 귀하

2023년도 사회적기업 인증 업무지침

발 행 2022년 12월

발행처 고용노동부 사회적기업과
(044)202-7422, 7427

주 소 세종특별자치시 한누리대로 422
정부세종청사 11동