강원의료복지사회적협동조합 지역생태계활성화 공고 제 2026 - 01호

「지역 돌봄 공급 생태계 육성사업」 돌봄서비스 공급주체 지원사업 참여기업(자) 모집공고

강원의료복지사회적협동조합은 지역 내 다양한 돌봄 수요와 서비스 공급 공백에 대응하고, 사회연대경제조직이 지속가능한 돌봄서비스 공급주체로 성장할 수 있도록 「지역 돌봄 공급 생태계 육성사업」을 추진합니다. 이에 돌봄서비스의 사업화 기반을 마련하거나 기존 서비스를 고도화·확장하고자 하는 참여기업(자)을 다음과 같이 모집합니다.

2026년 8월 12일

강원의료복지사회적협동조합 이사장

1. 사업개요

○ 사업목적: 지역 내 돌봄 수요와 서비스 공급 공백에 대응하고, 사회연대경제조직의 돌봄서비스 사업화 및 성장·확장을 지원하여 지역의 지속가능한 돌봄서비스 공급 기반을 확대

○ 지원대상: 강원특별자치도 내 돌봄서비스 분야로 진입하거나 기존 돌봄서비스의 성장·확장을 희망하는 사회연대경제조직 및 지역 기반 조직

- **진입형 :돌봄활동 경험 또는 지원사업을 통한 서비스 제공 경험은 있으나 사업화 기반이 미흡한 조직의 서비스 모델 구체화 및 지속가능한 운영 기반 마련**
- **고도화형 : 기존 돌봄서비스의 사업화 기반을 갖춘 조직의 서비스 경쟁력 강화 및 신규 시장·수요 확대**

○ 지원규모: 총 9개소 내외

- 진입형 총 6개소 / 고도화형 4개소

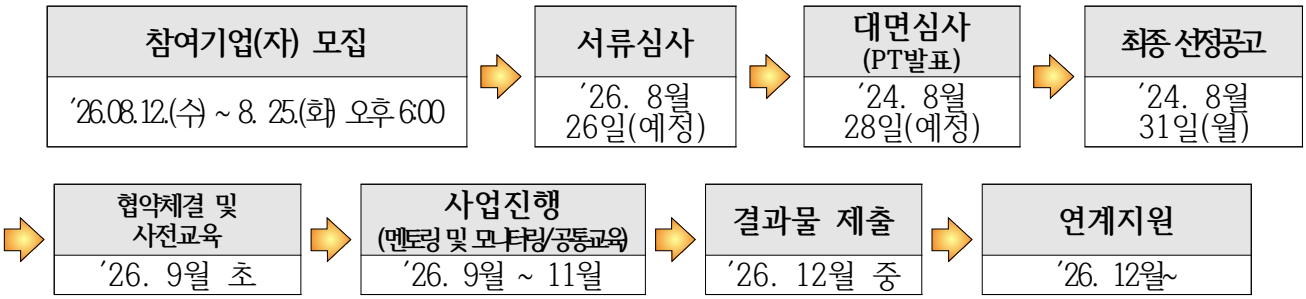
○ 지원내용

- 사업 실행을 위한 사업비 지원 (진입형:600만원 /고도화형:850만원)
- 사업모델 구체화 및 사업화를 위한 컨설팅 (2회이상 필수)
- 참여조직 간 네트워크 및 자원연계
- 사업성과 점검 및 후속 사업 연계 (G-Care 연계 등)

○ **모집기간: 2026년 8월 12일(수) ~ 8월 25일(화) 오후 18:00까지**

○ 지원기간: 2026년 9월 ~ 11월(약 3개월)

○ 추진절차



※ 상기 일정은 추진 상황에 따라 변경될 수 있음

2. 세부 지원내용

○ 사업개발비 지원

- 사업계획을 구체화 할 수 있는 사업화활동과 교육 및 자문에 대한 개발비 지원

비목	사용범위	비고
서비스 개발·실행비	신규 또는 기존 돌봄서비스의 개발·개선 및 실제 서비스 제공에 직접 소요되는 비용	-
재료비	서비스 개발·제공 과정에 직접 사용되는 소모성 재료 및 물품 구입비	자산성 물품 제외
홍보비	서비스 홍보물 제작, 온·오프라인 홍보, 신규 이용자·수요처 발굴 및 시장개척에 필요한 비용	진입·고도화 모두 활용
사업활동비	사업기획·개발·운영 등 사업 수행을 위한 참여인력 활동비	월 사업비의 10% 이내 / 총 사업비의 30% 이내

※ 사용불가항목 : 식비, 자산취득성 재료비, 임차비용, 회의참여비용 등

※ 사업기간은 3개월이며, 종료시점에 활동을 통해 발전시킨 사업계획서(결과보고서)를 제출해야함

※ 활동완료 후 7일 이내에 (활동을 통해 발전시킨)사업계획서, 정산보고서, 사업추진 결과보고서, 적격 증빙서류 등 사업진행에 필요한 서류를 제출하지 않는 경우 지원금의 일부 혹은 전체를 환수하고 선정을 취소할 수 있음

※ 그 외의 내용은 협약서 및 집행지침의 내용에 따름

○ 교육 제공

구분	내용
사전 의무교육 **(필수)**	• 사업소개 및 사업비 집행 지침 안내
심화교육 및 컨설팅(2회이상) **(필수)**	• 소셜미션 및 비즈니스 모델 기초와 심화과정 • 발전된 사업계획 등 성과공유 • 활동팀 우수사례 공유 및 네트워킹
기타	• 기타 돌봄사업 지원 관련 교육 연계 가능

3. 신청접수

○ **신청기간: 2026년 8월 12일(수) ~ 8월 25일(화) 오후 6:00까지**

○ 신청방법: 신청서 작성 후 이메일 접수

(이메일주소 : gcarecenter2026@gmail.com)

※ 모집공고의 제출서류 및 별첨 서류 참조

※ 접수된 신청서는 반환되지 않음

○ 제외 대상

- 실행계획의 구체성·실현가능성·효과성 측면에서 결격사유가 있다 판단되는 경우
- 국세·지방세 체납 혹은 금융기관 등으로부터 채무불이행으로 규제중인 경우
- 선정위원회에서 참여제한의 사유가 있다고 인정할 경우

※ 선정 후 결격사유 발생 확인 시 선정취소 및 지원금 전체 환수 가능

4. 제출서류

구분	제출서류	유의 사항	비고
필수	① 참여신청서	• 원본 한글파일과 서명된 스캔파일 모두 송부	별첨1
	② 사업계획서	• 원본 한글파일과 서명된 스캔파일 모두 송부	별첨2
	③ 신청자 동의서	• 서명된 스캔파일 송부	별첨3
	④ 사실증명	• 사실증명(총사업자등록내역) - 발급방법 (사업자등록 내역이 없을 경우): [사실증명(사업자등록사실여부)] “위 납세자는 현재까지 사업자등록을 한 사실이 없습니다.” 선택 (사업자등록 내역이 있을 경우): 선택① 세무서 민원 봉사실 - 사실증명 신청 선택② [국세청 홈택스] - [민원증명] - [사실증명신청] - [사실증명(총사업자등록내역) 신청하기] • 국세·지방세 납부 증명서(기업의 경우) - 발급방법[국세청 홈택스] - [민원증명] - [납세증명서(국세완납증명)] 국세완납증명 지방세납세증명 [정부24] - [지방세납세증명]	대표자 및 구성원 모두 제출
	⑤ 주민등록등본	• 대표자만 제출 (거주지 확인용)	
	⑥ 사업자등록증 및 법인등기부등본	• 개인사업자 : 사업자등록증 제출 • 법인사업자 : 사업자등록증과 법인등기부등본 제출	
	⑦ 개인정보동의서	• 대표자 및 구성원 전원 서명	별첨4
	⑧ 아이디어 도용방지 서약서	• 대표자 및 구성원 전원 서명	별첨5
선택	가점 증빙서류	• 사회적경제 창업아카데미(유사 교육) 수료증 • 수상경력, 전문자격 증빙서류(상장, 자격증 등)	

※ 공통 유의사항: 주민등록번호 뒷자리 삭제, 공고일('26.08.12.(수)) 이후 발급분 제출

5. 평가방법: 선정위원회에서 적격 검토 및 서류·대면 심사를 통해 선정

① 서류심사: 제출서류를 토대로 신청 자격 부합여부 검토 후, 대면 심사 대상 선발

② 대면심사: 사업계획서 대면 발표(10분 이내)를 토대로 최종 지원 대상 선발

※ 선정위원회가 필요하다고 인정하는 경우, 사업개발비 지원 금액이 변동될 수 있음

※ 선정위원회 결과에 따라 획득 점수의 합이 60점 미만일 경우 선정에서 제외됨

※ 대면 심사 대상 및 선정결과 발표는 개별 연락 예정임 (탈락(자)기업 별도연락 없음)

※ 서류심사 및 대면 심사에 따른 점수 및 선정 사유 등은 비공개됨

※ 대면 심사용 사업계획 PT 자료 관련 제출일정 및 방법 등은 추후 별도 안내 예정

※ 중도 포기 등의 상황을 고려하여 예비 순위 선발

○ 심사기준(안)

심사기준	세부내용
사업필요성 및 지역돌봄기여도	사업을 통해 지역·이용자에게 기대되는 변화
사업계획 적정성 및 실행가능성	서비스 내용, 대상, 운영방법의 구체성, 실행가능성 등
조직의 수행역량	수행인력과 경험여부, 기존 활동-사업과의 연계성, 지역자원 및 협력기관여부 및 활용역량
사업화-성장 가능성	진입형: 서비스 모델·적정가격·운영구조 등의 구체성, 지원 종료 후 지속 가능성
	고도화형: 신규 서비스·대상·지역·수요처 등의 적적성, 기존 사업과의 연계 및 성장 가능성

※ 세부내용의 경우 첨부된 사업계획서 양식 참고 필요

6. 문의처

○ 강원의료복지사회적협동조합 G-Care센터 033)744-7573 (담당:010-8769-8271)
(평일 08:00~17:00, 주말 및 공휴일 제외)

이번 사업은 하나의 서비스를 지원하는 사업이 아니라, 지역의 다양한 조직이 함께 돌봄 생태계를 만들어 가는 과정입니다. 주민의 돌봄 욕구를 발견하고, 지역의 다양한 조직이 각자의 강점을 살려 서비스를 제공하며, 서로 협력하는 지역돌봄 네트워크를 구축하는 것이 이 사업의 궁극적인 목표입니다.

"한 조직이 모든 돌봄을 하는 것이 아니라,
지역의 다양한 조직이 함께 돌보는 생태계를 만듭니다."

「지역 돌봄 공급 생태계 육성사업」 돌봄서비스 공급주체 지원사업 참가신청서

※ 작성분량: 참가신청서 포함 6쪽 이내. 핵심내용 중심으로 작성하며, 증빙자료는 별도 첨부합니다.
※ 신청유형을 선택하고, 해당 유형에 맞게 작성해 주십시오. 어려운 전문용어보다 실제 현황과 실행계획을 구체적으로 작성하는 것을 권장합니다.

<table>
<tr><td>신청유형</td><td colspan="3">☐ 돌봄사업 진입형 ☐ 돌봄서비스 개발·고도화형</td></tr>
<tr><td>신청사업명</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>조직명</td><td></td><td>대표자명</td><td></td></tr>
<tr><td>조직유형</td><td>☐ 사업자없음
☐ 개인사업자 ☐ 주식회사
☐ 협동조합 ☐ 사회적협동조합
☐ 영농조합법인 ☐ 농업회사법인
☐ 재단법인 ☐ 사단법인
☐ 기타( )</td><td>사회연대경제분야
인증·지정 현황
(중복선택가능)</td><td>☐ (예비)사회적기업
☐ 마을기업
☐ 자활기업
☐ 해당없음
☐ 기타( )</td></tr>
<tr><td>소재지</td><td>강원특별자치도 OO시(군)</td><td>사업자
등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>현재수행사업
(중복선택가능)</td><td colspan="3">☐ 사회서비스 ☐ 돌봄서비스 ☐ 교육 ☐ 문화예술
☐ 농업 ☐ 의료 ☐ 주거 ☐ 환경
☐ 지역공동체 ☐ 기타 ( )</td></tr>
<tr><td>담당자</td><td>성명: 직위:</td><td>연락처</td><td>휴대전화:
E-mail:</td></tr>
<tr><td>주요사업</td><td></td><td>상근인력</td><td>총 명</td></tr>
<tr><td>설립일</td><td></td><td>신청금액</td><td>금 원</td></tr>
<tr><td>사업기간</td><td>2026. . . ~ 2026. . .</td><td>사업지역</td><td></td></tr>
<tr><td>사업요약</td><td colspan="3">무엇을 누구에게 어떻게 제공하거나 개선하려는지 100자 이내로 작성</td></tr>
<tr><td>결과목표</td><td colspan="3">사업 종료 시 기대효과 또는 사업결과에 대해 100자 이내로 작성</td></tr>
</table>

위와 같이 「지역 돌봄 공급 생태계 육성사업」에 참가를 신청합니다.

2026년 월 일

조직명: 대표자: (인)

강원의료복지사회적협동조합이사장 귀하

「지역 돌봄 공급 생태계 육성사업」 돌봄서비스 공급주체 지원사업 사업계획서

※ 기재된 양식을 삭제하지 말고 기재해주시고, 추가 항목은 칸을 추가하여 기재하시면 됩니다.

□ 조직현황

조직 소개	*주요 사업과 지역 내 역할을 간략히 작성해 주십시오.*
현재 수행 서비스	*※ 실제 수행 중인 서비스와 대상, 운영 규모를 간단히 작성해 주십시오.* □사례관리 □생활지원 □가사 □식사 □이동·병원동행 □주거 □정서·관계 □문화·여가 □건강관리 □기타 ( )
수행 인력·기반	*사업을 수행할 담당인력, 공간·차량·시설, 관련 경험 등을 간단히 작성해 주십시오.*
관련 수행실적	*유사한 사업이나 서비스를 수행한 경험이 있으면 대표 사례 2개 이내로 작성해 주십시오.*

□ 지역 돌봄 문제 및 사업 필요성

사업배경 및 사업 필요성	*왜 지금 이 사업이 필요하며, 기존 방식으로 해결하기 어려운 이유를 작성해 주십시오.*
조직강점 (수행능력)	*조직의 경험, 인력, 지역관계망 등 이 사업을 실행할 수 있는 근거를 작성해 주십시오.*

□ 사업 실행 계획

※ 진입형은 새롭게 시작할 서비스 중심으로, 개발·고도화형은 현재 서비스에서 개선·확장할 내용을 중심으로 작성합니다.

사업 목표	*이번 지원을 통해 달성하려는 가장 중요한 목표 1~2개를 작성해 주십시오.*
서비스 대상·지역	*누구에게, 어느 지역에서 서비스를 제공할지 작성해 주십시오.*
주요 서비스 내용	*무엇을 어떤 방식으로 제공할지 작성해 주십시오.*
신청유형별 핵심 내용	*[진입형] 새롭게 준비·시험하려는 돌봄서비스와 현재 준비 수준* *[개발·고도화형] 현재 서비스의 한계와 이번 사업에서 개선·확장하려는 내용*
운영 방법	□담당인력 □제공장소·방식 □대상자 모집·연계 방법 □기타
기대하는 변화 (정성성과)	*사업을 통해 이용자, 주민, 마을 또는 조직에 기대되는 변화를 작성해 주십시오.*
성과 확인 기준 및 방법 (정량성과)	*참여인원, 제공횟수, 만족도, 신규 대상자 발굴, 협력기관 확대, 사업 지속 여부 등 확인 가능한 기준을 작성해 주십시오.*
협력기관·연계처	*협력 예정 기관과 역할을 작성해 주십시오. 확정되지 않은 경우 계획을 작성해도 됩니다.*
예상되는 어려움	*실행 과정에서 예상되는 가장 큰 어려움과 대응방법을 2개 이내로 작성해 주십시오.*

□ 목표 및 사업 종료 후 계획

확인 항목	현재 또는 예상 수준	사업 종료 목표	확인 방법
서비스 제공			
이용자·지역 변화			
조직의 서비스 역량			
사업화·계약·매출 또는 일자리			

□ 사업 추진일정

사업내용	9월	10월	11월	12월	주요 결과물

□ 예산계획

※ 서비스 개발·운영·실증에 직접 필요한 비용 중심으로 작성합니다. 세부 집행 가능 항목은 공고문과 집행지침을 따릅니다.

비목	세부항목	산출내역	금액(원)
합계			