

구리시 기간제근로자 모집 공고(변경)

구리시 기간제근로자 모집계획(산림병해충 예찰방제단) 모집요건을 아래와 같이 변경 공고합니다.

2024년 4월 2일
구 리 시 장

1. 변동사항

채용분야 (공원녹지과)	담당업무	인원(명)
산림병해충 예찰방제단	산림병해충 예찰, 방제 및 고사목 제거 등	5

※ 직접일자리 사업 수행에 따라 반복참여 제한, 소득·자산 기준초과자 등 참여제한 요건 추가 명시 및 제출서류의 추가를 변경 공고합니다.

붙임 산림병해충 응시자격 및 근무조건(변경) 1부. 끝.

산림병해충 예찰방제단

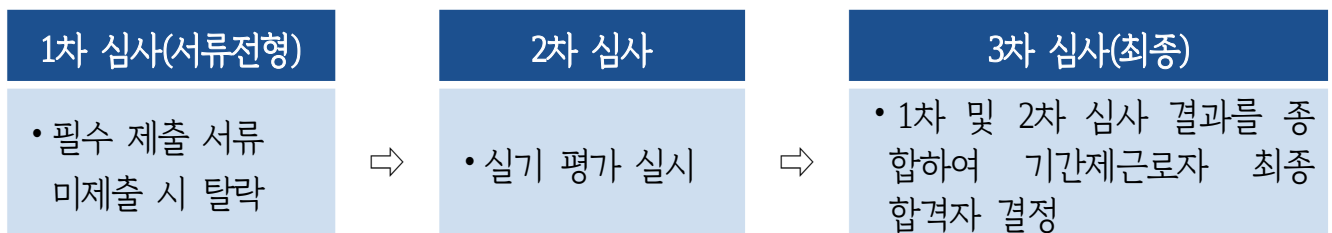
1. 채용 개요

채용분야	인원(명)	업 무 내 용	비고
산림병해충 예찰방제단	5	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산림병해충 예찰, 방제(지상방제 약제살포 등) 및 고사목 제거 등 ○ 가로수 병해충 예찰 방제, 정비관련 업무 ○ 기타 산림업무 보조 및 지원 등 	

2. 응시 자격

채용분야	응시자격		비고
산림병해충 예찰방제단	필수	<ul style="list-style-type: none"> ○ 공고일 현재 구리시에 주민등록이 되어 있는 자 - 주민등록 초본 제출(공고일 이후 발급분) ○ 실외에서 장시간 근무 가능한 신체 건강한 자 ○ 예초기, 기계톱 등 장비 운영 가능한 자 	
	우대	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방제분야, 산림분야 유사 업무 경험자 우대 ○ 방제분야 직무교육 수료자 우대 	

3. 실기시험 계획



- 대 상 : 1차 심사(서류전형) 통과자
- 일 정 : 2024. 4월 중 1일(개별 문자통보 예정)
- 장 소 : 별도 공지 예정

가. 채용시험 배점

구분	계	1차심사	2차시험			3차시험
		(10점)	실기(45점)			면접시험 (45점)
		서류 전형	① 장비 숙련도 (예초기, 전정기 등)	② 병해충 구분, 약제 사용법 등	③ 태도	면접
배점	100	10	20	20	10	45

나. 실기시험: 45점

구분	종목	배점	비고
공통	• 장비(예초기, 전정기) 사용숙련도 평가	20	실기평가
	• 병해충 구분, 약제사용법 사용 요령 평가	20	기준표
	• 응시자 참여태도 평가	5	【붙임2】

다. 최종합격자 결정

- 최종 면접 고득점자순으로 합격자 결정(최종 점수 합산 60점 미만자 불합격)
- 합격자 중 신체검사 및 신원조회 후 결격사유가 해당되지 않는 자를 최종합격자로 결정
 - ※ 신체검사 및 신원조회 결격사유가 발생 시 차순위로 성적우수자를 추가합격자로 결정

4. 근무조건 및 보수

- 계약기간 : 2024. 5. 16. ~ 2024. 10. 31.
- 근무시간 : 주5일, 1일 8시간 (09:00~18:00)
- 보 수 : 1일 78,880원
 - ※ 주휴수당, 생활임금보전 수당 별도 지급
 - ※ 중식비 6천원/1일
- 후생복지 : 국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험 등 가입

5. 문의사항

- 채용 일정 및 접수문의 : 구리시청 총무과 인사조직팀 ☎ 031-550-2112
- 업무관련 문의 : 공원녹지과 산림녹지팀 ☎ 031-550-2047

5. 기타사항 ※ 2024년 산림청 직접일자리사업 종합지침에 의거 채용 및 관리

- 취업취약계층 우선 채용(결혼이민자, 여성가장, 노숙인 등)
- 중복참여의 제한(동일한 기간 두 개 이상의 직접일자리사업에 참여하는 것)
- 반복참여의 제한(3년 중 2년을 초과하여 동일한 또는 다른 기관에서 수행하는 직접일자리사업에 참여하는 것)
- 소득·자산기준초과자 참여 제한(개인정보이용 동의 및 세대원 정보 이용 동의 필수)
 - ① 가구소득이 기준 중위소득 70%를 초과* 또는 ② 4억원 초과 재산 (토지 · 건축물 · 주택 · 자동차 등 재산액 합계) 보유 가구의 구성원
 - 모집인원을 채우지 못하여 재공고할 경우 소득·자산 기준초과자는 점수 감점 후 채용
 - 정보이용에 동의하지 않을 경우 증빙서류 직접 제출, 제출하지 않으면 고액 자산가 및 중위소득 70% 초과한 것으로 간주
- 참여자 모집을 위한 최초 공고 이후 참여자 부족으로 재공고하는 경우 반복 참여자라 하더라도 선발 총점의 선발총점의 30% 감점하고 선발 참여 가능

실기평가 평가 기준 및 배점표

총 45점 만점 : 장비숙련도(20) + 병해충 구별 및 약품 사용요령(20) + 태도(5)

※ 실기측정을 포기하는 자는 0점 부여

① 장비숙련도 (배점: 20점)

구 분	평가항목		기준	배점(점)	비 고
장비 숙련도 (20점)	예초기, 전정기 등	밸브개방, 시동, 장비시연, 시동정지, 장비 정위치 안전장비 유념	능숙	20	
			보통	13	
			미숙	6	

② 병해충 구별 및 약품 사용 요령 (배점: 20점)

구 분	평가항목	기준	배점(점)	비 고
산림병해충	산림병해충 구별(2종)	구별(2종)	10	
		구별(1종)	5	
		미구별	0	
약제 사용법 및 주의사항	약제 사용법 및 주의사항 설명(2종)	설명(2종)	10	
		설명(1종)	5	
		미설명	0	

③ 시험 응시자 참여 태도 평가(배점: 5점)

구 분	응시태도 평가 항목	기준	배점(점)	비고
기능시험 응시 태도 평가	○ 기능시험 지각 참여 ○ 감독원 지시 불이행 ○ 기능시험 불성실 참여 ○ 시험장 내 흡연행위 ○ 음주 및 숙취 상태로 응시 ○ 시험장 내에서 소란행위 ○ 시험장 무단 이탈 등	탁월	5	
		우수	4	
		보통	3	
		미흡	2	
		불량	0	

1. 예초기, 전기톱 시동 및 작업

- ▶ 호명과 동시에 예초기, 전정기 앞에 선다.
- ▶ 작업 신호에 예초기, 전정기를 시동 걸어보고, 작동 방법에 대한 구두 설명 및 작동 실시(현장 여건상 장비작동에 대한 부분은 구두 설명으로 대체 가능)

2. 작업 시 주의사항

- ▶ 예초기 등 관련 장비에 대한 주의사항 및 작동 방법에 대하여 자세하게 설명할 수 있어야 한다.
- ▶ 기계장비 다룰 때 안전 장비 착용법 등을 설명할 수 있어야 한다.

3. 산림병해충 구분 및 약품 사용법 구두설명

- ▶ 산림병해충을 구별할 수 있어야 한다.
- ▶ 약품 안전 사용요령 설명(취급 방법 등 설명)할 수 있어야 한다.
- ▶ 희석방법 등 약품 처리 방법 등을 설명할 수 있어야 한다.

실기심사 응시 서약서

1. 응시자는 반드시 본인의 건강상태를 고려하여 실기심사에 응시하여야 한다.
2. 응시자는 반드시 의료기관 등의 진료를 통해 실기심사에 무리가 없는지 확인하고 응시 여부를 결정하여야 한다.
3. 실기심사 중 응시자의 과실이나 부주의에 의한 사고, 부상 등은 응시자 본인이 책임을 집니다.
4. 응시자는 실기심사 도중 신체에 이상을 느낄 경우 바로 감독관에게 알려야 한다.

본인은 상기 사항을 충분히 숙지하여, 구리시청에서 실시하는 기간제근로자 채용 실기심사 규칙을 엄수하고 감독관의 지시에 순응하며 실기심사 중에 본인의 신체상의 사고에 대해서는 일체 본인이 그 책임을 부담할 것을 서약합니다.

2024. . .

서약자 성명 : 서명 또는 (인)

생년월일 :

구리시장 귀하

붙임5

산림병해충예찰방제단 참여 신청서 및 동의서

산림병해충예찰방제단 참여 신청서

접수번호				(신청일자 : 2024. . .)
성명		주민등록번호 (외국인등록번호)	-	
주소		전화번호		
이메일주소		수신동의여부	① 동의 ② 비동의	
핸드폰번호		수신동의여부	① 동의 ② 비동의	
타 일자리사업 참여제의를 위한 SMS 수신 동의 여부 * 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여제의 문자 발송			① 동의 ② 비동의	
세대주 여부	① 해당 ② 해당없음		세대원수(세대주, 동거인제외)	명
취업취약계층 여부	<input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 위기청소년 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 <input type="checkbox"/> 노숙인			
취업여부	① 취업 ② 실업 ③ 취업경험 없음		이전 직업	
실업기간	20 . . . ~ 20 . . .			
주요 경력	직장명	담당업무	재직기간	
			~ ~	
자격증 또는 관련 교육 이수 여부	자격증 / 교육 명		취득 / 수료시점	
참여 희망지역 (작업공정 등)	①	②	③	
현재 참여 중인 정부지원사업	사업명(), 시행기관명(), 참여기간(20 . . . ~ 20 . . .)			
참여 희망사업	①		②	
구직등록여부	① 등록 ② 미등록	사업참여 종료 후 구직지원 프로그램 참여 희망 여부		① 희망 ② 희망하지 않음

- ① 본 신청서는 산림병해충예찰방제단 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.
- ② “개인정보보호법 제15조 및 제17조 내지 제18조 및 제24조”에 따라 “개인정보 수집·이용·조화·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)
 ※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려드립니다.

2024년 월 일 신청인 성명 : (날인/서명)

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유·이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호, 사업자등록번호 (고유번호 포함) 및 휴폐업 정보	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호, 사업자등록번호(고유번호 포함) 및 휴폐업 정보	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료 부과액	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청 및 구직지원 서비스 제공과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국토교통부, 국방부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원 등 구직지원 서비스 제공
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보 (가구원) 성명, 주민등록번호
- 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 불이익(참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려 드립니다. (만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

20 년 월 일

구리시장 귀하

<공공마이데이터 이용 관련 서식>

본인 행정정보 제3자 제공 요구서

본인은 「전자정부법」에 따라 아래와 같이 본인정보를 제3자에게 제공하도록 요구하고자 합니다.

※ 내용을 자세히 읽으신 후 요구 여부를 결정하여 주십시오.

본인정보 제3자 제공요구

본인 정보					
보유기관	명칭	항목	보유기관	명칭	항목
(작성예시) 행정안전부	주민등록초본	성명, 주민번호, 세대원정보(세대원 성명, 세대원관계, 변동일, 주민번호)	보건복지부	장애인증명서	성명, 주민번호, 장애인등록번호, 장애종별, 장애등급, 장애인등록여부
보건복지부	국민기초생활수급자증명서	성명, 주민번호, 수급자구분	보건복지부	차상위본인부담경감대상자증명서	성명, 주민번호, 차상위대상자 번호, 차상위대상자 책정일
보건복지부	한부모가족증명서	성명, 주민번호, 등록번호, 세대주와 관계, 선정일자	한국산업인력공단, 대한상공회의소	국가기술자격확인서	성명, 주민번호, 자격증명, 자격취득일자
보건복지부	자활근로확인서	성명, 주민번호, 세대주 성명, 참여구분	국세청	소금액증명서	성명, 주민번호, 귀속년도, 소득구분, 소득금액
보건복지부	차상위계층확인서	성명, 주민번호, 대상자 성명, 대상자생년월일, 세대주성명	보건복지부	연금산정용가입내역확인서	성명, 주민번호, 기준소득월액, 가입시작기간, 연월, 기간종년월

제3자		
이용기관	제공목적	보유기간
한국고용정보원	재정지원일자리 선발 업무	재정지원일자리 선발/완료 후 5년까지 보유/이용 ※제공 요구 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용 목적과 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.

※ 귀하는 본인정보 제공 요구를 하지 않을 수 있습니다. 단, 제공 요구를 하지 않을 경우에는(묵음정보 제공 목적)을 받을 수 없습니다.

「전자정부법」 제43조2에 따라 본인정보 제공요구를 하시겠습니까?

예		아니오	
---	--	-----	--

개인정보 수집·이용 동의서

한국고용정보원은 귀하가 지원한 재정지원일자리 사업에 개인정보를 수집 및 활용하여, 재정지원일자리 선발에 필요한 정보연계를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 합니다.

내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
이름, 생년월일, 주민등록번호	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우, 재정지원일자리 신청에 필요한 데이터 연계요청 및 결과를 제공 받으실 수 없으며, 사업담당자가 위 항목을 직접제출 요청 할 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

선택항목 동의	(서명)	미동의	(서명)
---------	------	-----	------

고유식별정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
주민등록번호, 휴대전화, 성명	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 고유식별정보는 전자정부법 시행령 제90조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따라 수집·이용되며, 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 일모아시스템 서비스에 대한 신청 자격 확인 및 본인 여부를 확인할 수 없어, 일모아시스템 연계 서비스를 이용하실 수 없습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의	(서명)	미동의	(서명)
----	------	-----	------

개인정보 제3자 제공동의서

한국고용정보원은 아래의 제공 목적을 위하여 표에 열거된 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

개인정보 제3자 제공

제공받는 자	제공 항목	제공 목적	보유기간
신용정보 기관(SCI신용정보)	주민등록번호	공공 마이데이터 연계를 위한 CI값 변환	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 공공 마이데이터를 수집할 수 없어 서비스의 신청 및 결과를 제공 받으실 수 없습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의	(서명)	미동의	(서명)
----	------	-----	------