
**2025년도 고령자친화기업
공모 신청 서식 모음**
- 노인 채용기업, 노인친화기업·기관 -

2025. 2.

고령자친화기업 신청서류 작성 안내

- ☐ 신청서 등 제출서류 원본 1부(1권으로 합철), USB 1개
- (접수기간) '25.2.14.(금) ~ 6.30.(월), 18:00까지 도착분에 한함
 ※ [1차 접수] 2. 14.(금) ~ 3. 31.(월), [2차 접수] 4. 1.(화) ~ 6. 30(월)
 - (제출방법) 방문 및 우편 제출 (※이메일·택배 제출 불가)
 ※ 방문제출 시 18시 이후 접수 불가, 우편제출 시 접수 마감일 우편 소인분까지 유효
 - (제 출 처) 한국노인인력개발원 민간일자리본부 창업지원부

권역	제출처	연락처	대표전화번호	담당자
서울·강원	서울특별시 중구 세종대로 17 그레이트 송레 19층 민간일자리본부 창업지원부	02-6329-6921 02-6329-6922	1833-7128 대표번호 이용 시 가까운 지역으로 연결	경영 컨설턴트
부산·울산 경남	부산광역시 연제구 거제대로 295 (거제1동 46-4) 주성산빌딩 3층	070-4372-3061 070-4372-3066		
대구·경북	대구광역시 동구 동대구로 475 대구테크노파크 대구벤처센터 3층	070-4736-7093 070-7875-2477		
경기·인천	서울특별시 중구 세종대로 17 그레이트 송레 19층 민간일자리본부 창업지원부	02-6329-6923 02-6329-6924		
광주·전남 전북·제주	광주광역시 북구 제봉로 324 (중흥동 700-5) SRB빌딩 6층	062-714-1293 062-525-5782		
대전·충남 충북·세종	대전광역시 서구 청사로 152 이안빌딩 7층	042-719-1380 042-719-1387		

- ☐ 모든 증빙자료는 신청서 1권으로 합철 하고, 별도 목차 작성
- ☐ 신청서 및 사업계획서는 고령자친화기업 공모계획을 토대로 신청서
 서식의 작성요령에 따라 명확하게 작성
- 본 공모 계획에 예시되지 아니한 사항이라도 사업 수행에
 필요하다고 인정되는 항목 및 내용 등에 대해서는 별지로 첨부
 가능, 입증 할 수 있는 관련 자료 제출 필수
 - 과장되거나 모호한 내용의 작성 지양
 - 파란색 글씨는 작성방법 안내 사항으로, 작성 시 삭제

I. 공모 지원 신청서

[노인 채용기업용]

■ 노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률 시행규칙 [별지 제4호서식]

노인 채용기업 창업 지원 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 하고, 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	90일
신청 기관 (기업)	[법인 정보(법인인 경우에만 해당합니다.)]		
	법인명	법인등록번호	
	[기관 정보]		
	기관(기업)명	사업자등록번호(고유번호)	
	주사무소 소재지	전화번호(팩스번호)	
	대표자 성명	사업총괄책임자 성명(직위)	
	사업총괄책임자 연락처	사업총괄책임자 전자우편 주소	
사업 계획	대응투자기관명		
	[사업예산]		
	보조금 원	대응투자(현금·현물) 원	총 사업액 원
	업종	고용 목표 인원 명	
	[신청 요건(신청 기관(기업)의 요건에 해당합니다.)]		
	① 사업 운영 기간 (사업자등록증 개업 연월일) 년 월 일	② 매출액 (전년도 매출액) 원	③ 전년도 6개월 이상 4대 보험 가입 이력 직원 수 명
	[가점 사항]		
고령자 창업 여부 [] 에 [] 아니오	기관(기업) 대표자 생년월일(고령자 창업인 경우에만 작성합니다) 년 월 일		

「노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률」 제11조제2항 및 같은 법 시행규칙 제6조제3항에 따라 위와 같이 노인 채용 기업 창업 지원을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자) 성명 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 노인 일자리 창출 및 근무환경 조성 관련 사업계획서 2. 대응투자 이행 계획서 3. 정관(법인의 경우만 해당합니다) 4. 고유번호증 사본(사업자등록증이 없는 경우만 해당합니다) 5. 그 밖에 보건복지부장관이 정하는 서류	수수료 없음
업무 담당자 확인 사항	1. 사업자등록증명(주민등록번호가 제외된 사업자등록증명을 말합니다) 2. 표준재무제표증명 3. 국세·지방세 납세증명서 4. 사회보험료 완납증명서 5. 산재보험근로자고용정보확인서 6. 법인 등기사항증명서(법인의 경우만 해당합니다)	

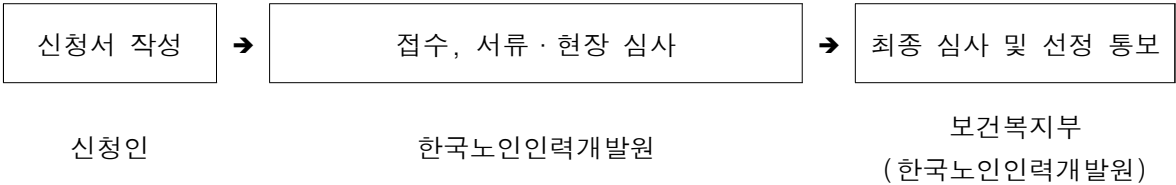
행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 신청인에 대한 위의 업무 담당자 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 동의하지 않는 경우에는 직접 제1호부터 제5호까지의 서류를 제출해야 합니다.

신청인(대표자) 성명 (서명 또는 인)

처리 절차



[노인친화기업·기관용]

■ 노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률 시행규칙 [별지 제7호서식]

노인친화기업·기관 지정 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 하고, 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	90일
신청 기관 (기업)	[법인 정보(법인인 경우에만 해당합니다.)]		
	법인명	법인등록번호	
	[기관 정보]		
	기관(기업)명	사업자등록번호(고유번호)	
	주사무소 소재지		
	사무소 전화번호	팩스번호	
	사업총괄책임자 성명	사업총괄책임자 직위	
	사업총괄책임자 연락처	사업총괄책임자 전자우편 주소	
사업 계획	대응투자기관명		
	[사업예산]		
	보조금	대응투자(현금·현물)	총 사업액
	원	원	원
	업종	고용 목표 인원	
		명	
	[신청 요건]		
	① 사업 운영 기간 (사업자등록증 개업 연월일)	② 매출액 (전년도 매출액)	③ 전년도 6개월 이상 4대 보험 가입 이 력 직원 수
년 월 일	원	명	
[가점 사항]			
고령자 창업 여부	기관(기업) 대표자 생년월일(고령자 창업인 경우에만 작성합니다)		
[] 예 [] 아니오	년 월 일		

(뒤쪽)

「노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률」 제13조, 같은 법 시행령 제8조제1항 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 노인친화기업·기관 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자) 성명

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 노인 일자리 창출 및 근무환경 개선 관련 사업계획서 2. 대응투자 이행 계획서 3. 정관(법인의 경우에만 해당합니다) 4. 고유번호증 사본(사업자등록증이 없는 경우만 해당합니다) 5. 그 밖에 보건복지부장관이 정하는 서류	수수료 없음
업무 담당자 확인 사항	1. 사업자등록증명(주민등록번호가 제외된 사업자등록증명을 말합니다) 2. 표준재무제표증명 3. 국세·지방세 납세증명서 4. 사회보험료 완납증명서 5. 산재보험근로자고용정보확인서 6. 법인 등기사항증명서(법인의 경우만 해당합니다)	

행정정보 공동이용 동의서

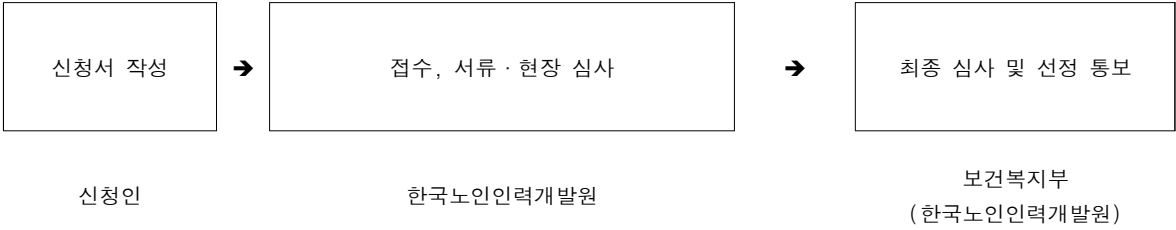
본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 신청인에 대한 위의 업무 담당자 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 동의하지 않는 경우에는 직접 제1호부터 제5호까지의 서류를 제출해야 합니다.

신청인(대표자) 성명

(서명 또는 인)

처리 절차



행정정보 공동이용 사전동의서

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	한국노인인력개발원
이용사무(이용목적)	노인친화기업 · 기관 지정, 노인 채용기업 창업지원
공동이용 행정정보 보유 · 이용 기간 (주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회 기간 · 주기 명시)	2025년 고령자친화기업 (노인 채용기업, 노인친화기업 · 기관) 공모 기간* * 공고일~지정서 교부 완료일
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	사업자등록증명 표준재무제표증명 국세 · 지방세 납세증명서 사회보험료 완납증명서 산재보험근로자고용정보확인서 법인 등기사항증명서(법인의 경우)

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) []주민등록번호() []여권번호()
[]운전면허의 면허번호() []외국인등록번호()

년 월 일

대상자(본인) 성명: (서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

한국노인인력개발원장 귀하

II. 서약서

서약서

고령자친화기업 공모 신청 관련 서류를 제출함에 있어 다음 사항을 확인하며, 제출 사항 등에 대해 허위사실이 발견될 경우에는 지원(선정) 취소 및 향후 공모참여 제한 등의 처분을 감수할 것임을 서약합니다.

1. 제반 현황자료는 ____년__월__일 현재 해당 사항에 대해 정확하게 작성하였다.
2. 신청서 및 사업계획서에 사실과 다른 내용이나 고의적인 오류를 포함하지 않았음을 확인한다.
3. 공모참여 자격요건 확인을 위한 본 기관(기업)의 근로자 현황은 아래와 같으며, 기재사항에 거짓이 없음을 확인한다.

상시근로자 수(명) ※전년도 12월 근무자 중 6개월 이상 4대보험 가입 이력이 있는 직원(단, 일용직 제외)	_____ 명	
총 근로자 수 및 60세 이상 근로자 수(명) ※전년도 12월의 근무일이 16일 이상으로 월 근무시간이 60시간 이상인 근로자	총 근로자 수	_____ 명
	60세 이상 근로자 수	_____ 명

※ 노인친화기업·기관 공모 참여 시 위 사항 모두 작성, 노인 채용기업 공모 참여 시 60세 이상 근로자 수 작성 해당 없음

4. 본 기관(기업)은 사업과 관련하여 요청되는 자료 및 문의사항에 대해 성실히 협조할 것을 서약한다.
5. 본 기관(기업)은 사업에 참가함에 있어 철저한 사전 준비 및 사업계획에 따라 진행하며 소기의 성과(목적)을 달성하기 위해 적극 노력할 것을 서약한다.

년 월 일

기관명 :

(인)

한국노인인력개발원장 귀하

III. 고령자친화기업 사업계획서

접수번호

2025-시도-000
→ 접수기관 작성사항

2025년도 고령자친화기업

신청유형 선택하여 기재 [노인 채용기업 / 노인친화기업 · 기관]

사업계획서 및 제출서류

2025. 00.

신청기업(기관)명

2025년도 사업계획서

2025. 00

신청기업(기관)명

사업개요

1. 사업 목적 및 인프라 현황

○ 휴먼명조, 15pt

- 휴먼명조, 15pt

* 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 상품 및 서비스 개발능력(자체개발·생산설비 보유, 사업화 관련 전담부서 보유여부 등), 전문인력(자격)확보 및 관련기술 보유(운영인력 전문성, 보유기술 등), 사업화 인프라 보유(사업화를 위한 협력기관 및 인프라 구축 활용성 등) 등에 관해 구체적으로 기술

2. 사업 내용

○ 휴먼명조, 15pt

- 휴먼명조, 15pt

* 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 사업내용 적합성(사업의 타당성, 구체성, 사업계획과의 부합성 등), 노인 업무 적합성(노동강도, 기술난이도, 대인관계 등), 시장경쟁력 확보 가능성(경쟁력 확보 여부 및 경쟁우위 요소, 사업수요의 지속성 등) 등에 관해 구체적으로 기술

3. 성과목표 및 노인인력 활용 계획

구분	신규 고용 인원(명)					1인당 월 평균 급여(천원)				
	'26년	'27년	'28년	'29년	'30년	'26년	'27년	'28년	'29년	'30년

60세 이상										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 월 평균 급여 산출하여 작성(최저시급 * 시간 * 일 = 000,000원)

○ 노인인력활용 계획

구 분	업무 및 역할	창출인원(명)

4. 고령근로자 근무환경 개선 계획

○ 휴먼명조, 15pt

- 휴먼명조, 15pt

* 맑은 고딕, 13pt

5. 사업 효과성 및 기대효과

○ 휴먼명조, 15pt

- 휴먼명조, 15pt

* 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 고용창출 효과(신규 고용창출 가능성, 수익창출을 통한 고용유지 등), 추가 연계사업 확대가능성(폭 넓은 전후방 연관사업, 파급효과 등), 지역사회 파급 효과 및 인식개선(사회문제해결, 고령자 인식개선 및 커뮤니케이션 통로 다양화 등) 등에 관해 구체적으로 기술

세부내용

1. 시장분석

- 휴먼명조, 15pt
 - 휴먼명조, 15pt
 - * 맑은 고딕, 13pt

2. 사업실적

- 휴먼명조, 15pt
 - 휴먼명조, 15pt
 - * 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 신청기관의 매출액, 주요생산품 현황, 주요 거래업체 등 실적 작성

3. 생산(제조) 계획 (노인 채용기업 신청 시에만 작성 해당)

- 휴먼명조, 15pt
 - 휴먼명조, 15pt
 - * 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 사업장 예정지역(위치, 확보계획 등), 주요 생산품(서비스 등) 제조 공정, 생산량 등 세부 내용 작성

4. 마케팅 계획

- 휴먼명조, 15pt
 - 휴먼명조, 15pt
 - * 맑은 고딕, 13pt

※ (착안사항) 판로확보 방안, 주요 거래업체 등 작성

예산계획

1. 사업비 총괄 현황

(단위 : 원)

구 분		합계	2025년	2026년	2027년
자 금	계				
	보조금				
	대응투자				
지 출 비	계				
	인건비				
	사 업 비	시설투자비			
		자산취득비			
		임차비			
		재료비(노인 채용기업)			
		교육훈련비			
		홍보활동비			
	관 리 · 운 영 비	복리후생비			
		여비			
		공공요금			
		기타경비			

2. 보조금 집행 개요(총괄)

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
	총 계			
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 · 운 영 비	소계			

○ 2025년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

○ 2026년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

○ 2027년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

3. 대응투자 집행 개요(총괄)

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

○ 2025년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

○ 2026년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

○ 2027년 집행개요

(단위 : 원)

비목	세목	세세목	금액	산출내역
총 계				
인건비	소계			
사업비	소계			
관 리 운영비	소계			

※ (착안사항) 고령자친화기업 공고문 내 예산 편성 기준 및 세목 내역

Ⅳ. 기업(법인) 현황

기업(법인) 현황

기관(기업)명			사업자등록번호		
기업대표자명	(생년월일: 년 월 일)				
주 소				TEL	
				FAX	
설 립 일	년 월 일	홈 페이지			
법 인 명			법 인 등 록 번 호		
자 본 금					
고령자친화기업 책 임 자			H.P		
			E-MAIL		
설 립 목 적					
연 혁					
주 요 사 업	<u>※ 기업(기관)의 사업을 알 수 있도록 15글자 이내로 간략하게 작성</u> 작성예시1) 정보체계감리 및 IT 컨설팅 작성예시2) 제관, 가스 충전 기계 생산 판매				
우 수 사 례	<u>※ 대외수상, 제품력, 대외인증 현황 등 작성</u>				
최근 2년간 정부 또는 지자체 지원	부처명	지원사업		연간 지원액	

※ 필요시 별지 사용

V. 대응투자 이행계획서

대응투자 이행계획서

투자기관(기업)명		총괄책임자	
-----------	--	-------	--

위 사업 수행을 위해 제출한 사업계획서 내용에 동의하고, 「고령자 친화기업」 관련 법안 및 사업지침 등의 준수 및 사업 이행을 위한 현금을 다음과 같이 성실히 제공할 것을 확인합니다.

- 대응투자 계획 -

구 분	합 계(원)	세부(집행)내용	비고
금 액			

○ 현금 대응투자 계획

- 대응투자 총액 : 원
- 이행일정 : (년 월 일 ~ 년 월 일)
- 이행방식 : 현금 입금

○ 현물 대응투자 계획(해당 시)

- 현물투자 총액 : 원
- 투자대상 : 예시) 부동산 출자, 시설장비류 및 차량운반구 등
- 투자방식 : 예시) 임차, 소유권이전, 대여 등
- 이행일정 : 년 월 일 까지

※ 임차 및 대여는 기간을 명시

년 월 일

투자기관(기업)명

(인)

Ⅵ. 신용정보 조회·제공 및 활용동의서

2025년도 고령자친화기업(노인 채용기업, 노인친화기업·기관) 공모 참여 신청 관련 신용정보 조회·제공 및 활용 동의서

기업(기관)명	
기업대표자	
주소	

1. 기업대표자의 개인(신용)정보 수집·이용에 대한 동의

수집하는 항목	▶ 기업대표자의 개인(신용)정보 : 고유식별정보(주민등록번호 등)
수집 및 이용목적	▶ 고령자친화기업(노인 채용기업, 노인친화기업·기관) 공모 신청과 관련, 기업 안정성 확인 등 예비심사를 위한 신용정보 조회를 목적으로 수집·이용 됩니다.
보유 및 이용기간	▶ 정보의 수집·이용에 관한 동의일로부터 신용정보 제공·조회 동의의 효력기간까지 보유 및 이용됩니다. 단, 신용정보 제공·조회 동의의 효력 기간 종료 후에는 채무불이행 관련 분쟁해결, 민원처리 및 법령 상 의무이행을 위하여 보유·이용됩니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 공모 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

 위 내용에 동의하십니까?

개인(신용) 정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

개인(신용) 정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

2. 기업대표자의 개인(신용)정보 제3자 제공에 대한 동의

제3자 제공기관	▶ 신용조회회사 : 한국평가데이터(KoDATA)
제3자 제공목적	▶ 귀하의 개인(신용)정보는 고령자친화기업(노인 채용기업, 노인친화 기업·기관) 공모사업 참여 신청과 관련, 기업 안정성 확인 등 예비심사를 위한 목적으로 신용조회회사에 제공됩니다. * 제3자를 통한 조회항목 : 신용거래 정보(공모 참여 전후의 대출, 카드, 보증 거래내용 등), 신용도 판단정보(연체, 대위변제, 대지급, 부도 등), 신용등급 및 평점정보 등
제3자 제공기간	▶ 귀하와 공모사업이 개시되는 경우에는 해당 사업종료일까지 신용정보 제공·조회 동의의 효력이 지속되며, 공모사업의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 공모 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위 내용에 동의하십니까?

개인(신용) 정보 제3자 제공에 동의함 ☐

개인(신용) 정보 제3자 제공에 동의하지 않음 ☐

2025. . .

신청기업명 : (인), 사업자등록번호 :

기업대표자 : (인), 주민등록번호 :

보건복지부장관(한국노인인력개발원장) 귀하

※ 신용정보 조회·제공 및 활용 동의서는 기업 안정성 확인을 위한 필수 제출사항, 자필 서명 필수

VII. 고령자친화기업 공모 선정 관련 사항 확인서

고령자친화기업 공모 선정 관련 사항 확인서

1	‘근로기준법’, ‘최저임금법’을 준수하고 있습니까? · 근로계약을 서면으로 체결하고 1부는 근로자에게 교부 여부 · 매월 임금 정기 지급 여부 · 최근 6개월 이내 임금 및 퇴직금 체불 여부 · 기타 근로기준법 및 최저임금법(최저임금, 주휴수당 등) 준수사항 여부	☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오
2	‘직업안정법’ ‘사회보험관계법령’ 등 노동관계법령을 준수하고 있나요? · 근로자 모두 4대보험에 가입 여부 · 4대보험 완납(4대보험 체납 시 사업 참여 제한) 여부 · 국세 및 지방세 완납(체납 시 사업 참여 제한) 여부 · 최근 6개월 이내 부당 해고 하였거나 부당해고로 조사받는 등 위반 사항 여부 · 노동청, 노동위원회 등에 법령 위반 등으로 신고·접수된 사항 여부 · 기타 노동관계법령 준수 여부	☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오
3	수행 사업 관련 현행법령을 준수하고 있나요? · 법인세법 등 기타 사업 관련 현행법령 준수 여부	☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 예 ☐ 아니오
4	국가 또는 자치단체의 재정지원을 받으면서 부정수급으로 지원약정이 해지된 사실이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니오
5	대표자가 다른 고령자친화기업, 사회적기업, 예비사회적기업 등을 운영하고 있거나 운영한 사실이 있나요? * 해당사항 있을 경우 관련 사항 기입 및 관련 서류 제출 1.(), 2.(), 3.()	☐ 예 ☐ 아니오
6	대표자의 가족 등이 고령자친화기업, 사회적기업 등을 운영하고 있나요? * 해당사항 있을 경우 관련 사항 기입 및 관련 서류 제출(사업장명, 사업자등록번호, 기타사항) ()	☐ 예 ☐ 아니오
7	과거에 국가 보조금을 활용하여 기업을 설립, 운영하다가 인증(지정) 취소되거나 반납한 사실이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니오
8	노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행과정에서 지방자치단체, 한국노인인력개발원 등으로부터 최근 3년 내 사업 중단 조치 및 계약 해지를 받은 적 있나요?	☐ 예 ☐ 아니오
9	정부부처 및 지자체에서 동 사업과 동일 하거나 유사한 재정지원(사회적기업, 예비사회적기업, 마을기업 등)을 받고 있나요?	☐ 예 ☐ 아니오

10	기타 아래 사항에 해당 되는 것이 있나요?	☐ 예 ☐ 아니오
	· 기업의 부도, 화의 및 법정 관리 중인 기업	☐ 예 ☐ 아니오
	· 금융 불량 거래처로 규제 중인 경우	☐ 예 ☐ 아니오
	· 국세 및 지방세 체납 중인 기업, 휴·폐업중인 기업	☐ 예 ☐ 아니오
	· 법인의 대표나 임·직원이 근로기준법 위반이나 보조금 횡령으로 고발되어 재판에 계류 중이거나, 유죄를 선고받고 형 집행 종료 후 3년이 경과되지 아니한 경우	☐ 예 ☐ 아니오
	· 기타 보조사업 신청자격, 수행능력이 없는데도 자격을 위조하거나 허위 또는 기타 부정한 방법으로 신청한 경우 등	☐ 예 ☐ 아니오

※ 고령자친화기업 공모 선정 등을 위한 것이므로 반드시 '기업대표자' 직접 작성하여야 합니다.

※ 허위 작성을 통해 선정된 경우, 선정은 취소됩니다. 또한 허위작성을 통해 선정 및 지정, 보조금을
지원받았다면 계약해지 및 보조금 전액이 환수될 수 있습니다.

위 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

년 월 일

기업명:

기업대표자:

(서명 또는 인)