

「충남 사회적경제 기금운용심의위원회」 위원 모집 공고

「충청남도 각종 위원회 설치 및 운영 조례」 제7조에 의한 『충청남도 사회적경제 기금운용심의위원회』 위원회 구성을 위하여 다음과 같이 공개 모집 하오니 관련 분야 전문가들의 많은 참여 바랍니다.

2024년 7월 5일

충 청 남 도 지 사

1. 모집개요

가. 모집대상: 충청남도 사회적경제 기금운용심의위원회

나. 모집인원: 7명 이내

다. 모집분야

- 1) 사회적경제 분야에 대한 학식과 경험이 풍부한 민간전문가
- 2) 기금운용 및 금융, 투·융자, 회계 관련분야 민간전문가

라. 임 기: 위촉일로부터 2년(1회 연임 가능)

마. 주요활동: 사회적경제기금의 운용관리에 관한 중용한 사항 심의

2. 접수 일정 및 방법

가. 모집기간: 2024. 7. 8.(월) ~ 7. 19.(금) 18:00까지

나. 접수장소: 충남도청 경제정책과 사회적경제육성팀 (041-635-3323)

다. 접수방법: 이메일(원본스캔) pmr2626@korea.kr

※ 제출 후 반드시 접수 확인(041-635-3323)하여 주시기 바랍니다.

※ 접수된 서류는 반환되지 않습니다.

3. 응모자격 및 제외대상

가. 자격요건 ※ 충청남도 외 다른 시·도 위원 20% 이내 선정

- 학사학위 취득 후, 3년 이상 해당 분야 근무경력이 있는 사람
- 5년 이상 관련분야 경력이 있는 사람

* (관련분야 근무경력) 국가 및 지방자치단체, 공공기관, 법인, 중간지원조직, 사회적경제기업에서 사회적경제 분야 및 금융(투융자, 펀드 등)기관 근무경력

- 사회적경제 관련 경영(마케팅), 사회적가치, 도시재생, 산업·경제 등 분야의 전문가
- 금융, 회계, 세무관련 전문자격 소지자
- 대학의 전임강사 이상인 사람으로서 해당분야 전공을 한 자
- 1년 이상 해당 분야 근무경력을 가진 박사학위 소지자
- 청년의 경우 해당 분야 1년 이상 경력자

나. 제외대상

- 충남도지사 위촉 3개 위원회에 위촉된 자
- 공고연도에 19세 미만인 자
- 그 밖에 위원회를 참여할 수 없다고 판단될 경우 * 지방공무원법 제31조(결격사유)

4. 제출서류 (붙임 서식 참고)

- 신청서, 자기소개서, 개인정보 수집활용 동의서 각 1부 (서식)
- ※ 신청서 제출시 경력 증빙서류 제출(재직증명서, 학위증명서, 경력증명서, 자격증 사본 등)

5. 위원 선정방법 및 기준

가. 선정방법: 선정심사위원회 심사(7월)

심사항목	참고사항
위원회 운영에 필요한 전문성	사회적경제, 기금, 금융, 회계관련 주용활동 경력, 관련 전문성
선도적 역할 수행	지원동기, 사명감, 위원회활동을 위한 미래포부
종합평가	사회적경제 활성화 기여도, 참여의지, 적극성 등
가산점	충남 사회적경제 단체임원 및 여성, 청년위원(19~34세) 우대

나. 선정결과 통보: 선정된 평가위원에게 유선(휴대폰)으로 개별 통보(7월)

6. 기타 참고사항

- 가. 모든 서류는 마감일까지 도착한 서류에 한하여 접수
- 나. 제출된 서류는 반환하지 않으며, 또한 기재된 내용이 사실과 다른 경우에는 선정을 취소할 수 있음
- 다. 위원으로 선정된 경우에는 추후 통지하고, 사회적경제기금운용심의위원회 개최를 통해 위촉됨
- 라. 위원회 참석 시 예산의 범위 내에서 참석(심의) 수당 지급

【서식 2】

자 기 소 개 서

주요경력 및 활동사항 ※ 학위 및 연구실적 공인자격증필히 기재	
지원 동기	
「사회적경제 기금운용심의위원」 위원 활동을 위한 개인적 포부	

* 2p이내

【서식 3】

개인정보 수집 · 활용 동의서

☐ 개인정보의 수집 및 이용목적

- 충남 사회적경제 기금운용심의위원회 구성을 위한 선정위원회 위원 심사자료

☐ 개인정보의 보유 및 이용기간

- 충남 사회적경제 기금운용심의위원회 선정위원회 심사 완료시까지

☐ 수집·이용할 개인정보

필수정보	성명/생년월일/성별/주소/연락처/이메일/경력사항/기타 등 기본적 개인정보 기재사항
------	---

☐ 귀하는 개인정보의 수집 및 활용에 동의하지 않을 수 있습니다.

다만, 동의 거부 시 충남 사회적경제 기금운용심의위원회 위원으로 선정되지 않을 수 있습니다.

필수정보	동의함	☐	동의하지 않음	☐
------	-----	--------------------------	---------	--------------------------

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음. 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거 상기 본인은 위와 같이 개인정보수집 및 활용에 동의함.

2024 년 월 일
성명 (서명)

충청남도지사 귀하