

2023년 인천대공원 기간제근로자(응급치료실 간호사) 모집 공고

인천대공원 안내소 내 응급치료실에서 근무할 기간제근로자(간호사)를 아래와 같이 공개 모집합니다.

2023. 8.

인천광역시인천대공원사업소장

1. 모집개요

분 야	채용인원	근무기간	근무내용	근무형태
응급치료 간호사	1명	2023. 9. 16. ~ 2023. 12. 31.	• 공원 이용객의 부상 치료 • 응급치료실 및 수유실 관리	토·일·공휴일 근무, 1일 8시간 (09:00~18:00)

2. 채용자격요건

가. 신청자격

- 간호사 면허증 소지자 및 응급치료 가능자
- 만18세 이상인 자로 공고일 현재 인천광역시에 주민등록상 주소지를 두고 있는 자

나. 신청자격의 제한

- 1세대 2인 이상의 신청자(1세대 당 1인만 사업 참여 가능)
- 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 제1항에 의한 취업제한자

3. 고용조건

가. 고용기간: 2023. 9. 16. ~ 12. 31.

※ 계약기간 내에 사업량 및 예산상황에 따라 계약기간이 변동될 수 있음.

나. 근로시간: 토·일·공휴일 근무, 1일 8시간(09:00~18:00), 1인 근무/일(교대근무)

다. 근로장소: 인천대공원 안내소 내 응급치료실

라. 임 금: 기본급 123,504원/ 고용보험, 산재보험 가입 / 퇴직금 없음

- 임금 지급방식은 월급형태로 지급하며 개인별 통장 입금함

마. 명시되지 않은 사항은 관계법령(근로기준법, 인천광역시 공무원근로자와 기간제 근로자 관리규정, 복무지침 등)에 준함

4. 선발일정

구분	일시	시험장소 및 공고방법	기간	비고
모집공고	2023. 8. 18.(금) ~ 8. 27.(일)	○ 홈페이지 공고 - 인천시청 홈페이지 (http://www.incheon.go.kr/) - 인천의공원 홈페이지 (http://park.incheon.go.kr/)	10일	
신청서접수	2023. 8. 28.(월) ~ 8. 30.(수) 09:00 ~ 18:00	○ 방문접수: 인천대공원사업소 1층 대공원팀 (인천 남동구 무네미로 236) ○ 이메일접수: twdyd9@korea.kr	3일	우편 접수 불가
서류합격자 발표	2023. 8. 31.(목)	○ 개별문자 또는 유선통보	1일	
면접심사	2023. 9. 4.(월)	○ 시간: 오전 10시 ○ 장소: 인천대공원사업소 2층 대회의실	1일	
최종합격자 발표	2023. 9. 6.(수)	○ 개별문자 또는 유선통보	1일	
오리엔테이션	2023. 9. 15.(금) 10:00	○ 최종합격자 관련 서류 제출 ○ 근로조건 및 근무방법 안내 ○ 근로계약 체결	1일	

※ 일정은 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

5. 접수방법 : 방문 또는 E-mail 접수 (※2023. 8. 30. 18:00 도착분에 한하여 인정)

- 방문 접수처 : 인천광역시 인천대공원사업소 1층 대공원팀 (인천 남동구 무네미로 236)
- 이메일 접수 : twdyd9@korea.kr

6. 제출서류

구 분	제출서류	비 고
필수서류	가. 응시원서 1부.(교부처에서 배부하는 소정양식) - 최근 6개월 이내에 촬영 한 사진(3.5cm×4.5cm) 1매 부착 나. 간호사면허증 사본 1부 다. 이력서(경력사항 포함) 1부. 라. 주민등록 초본 1부 - 공고일 이후 발급, 주민등록번호가 표시된 원본 마. 개인정보 이용 및 제공 동의서 1부. 바. 성범죄 및 아동학대 관련범죄 전력 조회 동의서 1부.	
해당자에 한하여 제출서류	가. 취업취약계층 증빙서류 (공고일 이후 발급분) 1부. - 저소득층, 수급자증명서, 의료급여증명서, 차상위자 확인서류, 한부모가족증명서 등 나. 보훈(지)청에서 발급하는 '취업지원 대상자증명서' 1부.	
최종합격자	가. 채용신체검사서 1부. 나. 통장사본 1부	

7. 선발방법

- (1차 서류심사) 채용 자격요건 및 구비서류 등 형식요건 심사
- (2차 면접심사) 적격성 심사
 - ▶ 당해 업무수행에 필요한 능력, 자세 등 적격성에 대한 종합면접
- 서류심사(15점)와 면접심사(85점) 평균을 합산하여 상위득점자 선발
 - * 동점자 발생시 취업취약계층 > 부양가족수 > 면접심사순으로 선발

8. 응시자 유의사항

- 가. 응시원서가 소정의 양식이 아니거나 부착된 사진이 본인과 상이 또는 본인 여부를 확인할 수 없는 경우에는 접수되지 않습니다.
 - ※ 사진은 반드시 6개월 이내에 촬영하셔야 합니다.
- 나. 응시원서나 각종 증명서의 기재사항 착오·누락, 허위기재 및 연락불능 등으로 발생한 불이익은 응시자 본인의 책임입니다.
- 다. 응시원서를 제출하고 응시표를 교부받지 아니하거나, 분실한 자는 신분증 지참 후 응시할 수 있습니다.
- 라. 지정된 면접일시에 참석하지 않을 경우는 응시를 포기한 것으로 간주합니다.
- 마. 최종합격자 통지 후 응시원서 또는 각종 증명서의 기재 내용이 사실과 다르거나, 채용 후라도 업무수행 부적격자로 판명된 응시자는 근로계약이 취소될 수 있습니다.
- 바. 최종합격자는 채용신체검사서를 제출하여야 하며, 근무에 적합하지 않은 건강 상태일 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 사. 각종 인사 청탁 시 채용에 불이익을 받을 수 있습니다.
- 아. 본 사업은 계속근로기간이 1년 미만인 사업으로 퇴직금을 지급하지 않습니다.
- 자. 시행기관의 여건에 따라 계약기간은 조정될 수 있습니다.
- 차. **채용완료후 결원이 발생할 경우, 추가채용공고 없이 차점순위자로 결원 보충합니다.**
- 카. 채용자에 대한 급식이 제공 되지 않으며 인력배치는 작업 여건에 따라 우리사업소에서 임의 배치하오니 신청서 접수에 앞서 이점 양지하시기 바랍니다.
- 타. 제출된 서류는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용여부가 확정된 날 이후부터 180일까지 반환청구 신청 시 반환 가능합니다.
- 파. 신청자는 심사사항에 대하여 이의를 제기 할 수 없습니다.
- 하. 기타 문의사항은 인천대공원사업소 대공원팀(☎440-5838)으로 연락하시기 바랍니다.

[별지 1호]

2023년도 인천대공원 기간제근로자(응급치료실 간호사) 응시원서

응시 번호	※지원자 미작성	응시원서			
성명	한글	(인)	생년월일	년 월 일	사진(1) 3.4×4.5cm (응시전 6개월 내에 촬영한 사진)
응시분야		응급치료실 간호사			
우대사항 기표란	취업취약 계층여부	①해당 ②해당없음	취업취약 계층항목		
	세대주 여부	①해당 ②해당없음	세대원 수 (동거인 제외)		
주소	(전화번호 :)				
<p>2023년도 인천광역시 인천대공원 응급치료실 간호사 채용시험에 응시하고자 응시 원서를 제출합니다. 아래 기재사항은 사실과 동일하며, 만일 시험합격 또는 고용 후에 허위사실이 판명되었을 시 취소처분 될 수 있으며 심사사항에 대한 일절 이의를 제기하지 않을 것입니다. 또한 인사청탁 시 불이익이 발생할 수 있다는 사실을 인지하였음을 서약합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023년 8월 일 성명 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">인천광역시인천대공원사업소장 귀하</p>					
<p>◎ 구비서류</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 이력서 1부. 2. 간호사 면허증 사본 1부. 3. 주민등록초본(주민등록번호가 표시된 원본) 1부. 4. 개인정보 제공 및 이용 동의서 1부. 5. 성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서 1부. 6. 채용우대 증빙서류(해당자에 한함) 1부. 					

절 취 선

응시 번호	※ 지원자 미작성	응시표 2023년도 인천대공원 기간제근로자(응급치료실 간호사)			
성명		생년월일	년 월 일		
<p>2023년 8월 일</p> <p>인천광역시인천대공원사업소장</p>					

[별지 2호]

이 력 서

[illegible]

개인정보 제공 · 이용 동의서

인천광역시 인천대공원사업소는 기간제 근로자 신규채용을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집합니다.

1. 개인정보 수집 · 이용의 목적

- 기간제 근로자의 채용심사를 위해 필요한 본인확인 및 심사자료
- * 수집한 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

2. 개인정보 수집 항목

<필수항목>

- 사진 및 인적사항(성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 휴대폰번호)

<선택정보>

- 우대조건과 관련된 경력사항, 세대주 및 부양가족 여부, 취업취약계층 여부
- * 상기 선택정보를 미작성하더라도 응시는 가능하며, 수집된 개인정보는 서류전형, 면접시험 시 직무수행 적합성 등의 판단을 위해 활용됩니다.

이와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
다만, 필수항목 거부 시 채용심사 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

3. 민감정보의 처리

항 목	수집목적	수집근거
성범죄 및 아동학대 범죄 전력자료	아동·청소년의 성보호를 위한 성범죄 및 아동학대범죄 전력조회	「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의4

이와 같이 민감정보를 처리하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
다만, 동의 거부 시 채용심사 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☐ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

4. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 이용기간 : 기간제근로자 채용 심사 시 본인확인 및 심사자료로 활용
- 보유기간 : 최종합격일로부터 180일간 또는 채용서류 반환시점까지

2023. . .

작성자 성명 : (인또는서명)

인천광역시 인천대공원사업소장 귀하

[별지 4호]

■ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호의2서식] <신설 2018. 3. 21.>

(앞쪽)

성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문으로 작성)
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)
	연락처(휴대전화 등)

본인은 인천대공원사업소의 취업예정자로서 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회와 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의4에 따른 아동학대관련범죄 전력 조회에 동의합니다.

2023년 월 일

동의자

(서명 또는 인)

인천대공원사업소장 귀하

유의사항

- 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적)
- 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
- 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력 조회 신청, 아동학대관련범죄 전력 조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.
- 동의자가 2인 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

취업취약계층 범주 및 확인 방법

<2022년도 직접일자리사업 합동지침 참고>

구 분	대상자 확인 시 참고할 수 있는 자료																																																																																																																						
저소득층	<ul style="list-style-type: none">● 건강보험료 납부액이 1인 가구는 기준 중위소득 120% 이하, 2인 이상 가구는 기준 중위소득 65% 이하인 가구❖ 1인 가구 : 건강보험료 부과액이 기준 중위소득 120% 이하 <p>(단위: 원)</p> <table><tr><th rowspan="2">가구원 수</th><th rowspan="2">소득기준</th><th colspan="3">건강보험료 본인부담금</th><th rowspan="2">노인장기요양 보험료</th></tr><tr><th>직장가입자</th><th>지역가입자</th><th>혼합</th></tr><tr><td rowspan="2">1인</td><td rowspan="2">2,193,000</td><td>75,224</td><td>30,663</td><td>75,461</td><td>X</td></tr><tr><td>83,890</td><td>34,195</td><td>84,154</td><td>O</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">❖ 2인 이상 가구 : 건강보험료 부과액 합계가 기준 중위소득 65% 이하 <p>(단위: 원)</p> <table><tr><th rowspan="2">가구원 수</th><th rowspan="2">소득기준</th><th colspan="3">건강보험료 본인부담금</th><th rowspan="2">노인장기요양 보험료</th></tr><tr><th>직장가입자</th><th>지역가입자</th><th>혼합</th></tr><tr><td rowspan="2">2인</td><td rowspan="2">2,007,000</td><td>69,016</td><td>23,243</td><td>69,718</td><td>X</td></tr><tr><td>76,967</td><td>25,921</td><td>77,750</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">3인</td><td rowspan="2">2,590,000</td><td>89,069</td><td>58,319</td><td>89,626</td><td>X</td></tr><tr><td>99,330</td><td>65,037</td><td>99,951</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">4인</td><td rowspan="2">3,170,000</td><td>109,494</td><td>99,230</td><td>110,271</td><td>X</td></tr><tr><td>122,108</td><td>110,661</td><td>122,974</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">5인</td><td rowspan="2">3,742,000</td><td>129,761</td><td>119,161</td><td>131,102</td><td>X</td></tr><tr><td>144,709</td><td>132,888</td><td>146,205</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">6인</td><td rowspan="2">4,309,000</td><td>148,183</td><td>145,418</td><td>150,077</td><td>X</td></tr><tr><td>165,254</td><td>162,170</td><td>167,366</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">7인</td><td rowspan="2">4,873,000</td><td>168,195</td><td>171,434</td><td>170,536</td><td>X</td></tr><tr><td>187,571</td><td>191,183</td><td>190,182</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">8인</td><td rowspan="2">5,438,000</td><td>188,208</td><td>197,468</td><td>191,093</td><td>X</td></tr><tr><td>209,890</td><td>220,216</td><td>213,107</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">9인</td><td rowspan="2">6,002,000</td><td>206,575</td><td>220,777</td><td>209,941</td><td>X</td></tr><tr><td>230,372</td><td>246,211</td><td>234,126</td><td>O</td></tr><tr><td rowspan="2">10인</td><td rowspan="2">6,567,000</td><td>228,860</td><td>248,783</td><td>233,144</td><td>X</td></tr><tr><td>255,225</td><td>277,443</td><td>260,002</td><td>O</td></tr></table>	가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금			노인장기요양 보험료	직장가입자	지역가입자	혼합	1인	2,193,000	75,224	30,663	75,461	X	83,890	34,195	84,154	O	가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금			노인장기요양 보험료	직장가입자	지역가입자	혼합	2인	2,007,000	69,016	23,243	69,718	X	76,967	25,921	77,750	O	3인	2,590,000	89,069	58,319	89,626	X	99,330	65,037	99,951	O	4인	3,170,000	109,494	99,230	110,271	X	122,108	110,661	122,974	O	5인	3,742,000	129,761	119,161	131,102	X	144,709	132,888	146,205	O	6인	4,309,000	148,183	145,418	150,077	X	165,254	162,170	167,366	O	7인	4,873,000	168,195	171,434	170,536	X	187,571	191,183	190,182	O	8인	5,438,000	188,208	197,468	191,093	X	209,890	220,216	213,107	O	9인	6,002,000	206,575	220,777	209,941	X	230,372	246,211	234,126	O	10인	6,567,000	228,860	248,783	233,144	X	255,225	277,443	260,002	O
	가구원 수			소득기준	건강보험료 본인부담금			노인장기요양 보험료																																																																																																															
		직장가입자	지역가입자		혼합																																																																																																																		
	1인	2,193,000	75,224	30,663	75,461	X																																																																																																																	
			83,890	34,195	84,154	O																																																																																																																	
	가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금			노인장기요양 보험료																																																																																																																	
			직장가입자	지역가입자	혼합																																																																																																																		
	2인	2,007,000	69,016	23,243	69,718	X																																																																																																																	
			76,967	25,921	77,750	O																																																																																																																	
	3인	2,590,000	89,069	58,319	89,626	X																																																																																																																	
99,330			65,037	99,951	O																																																																																																																		
4인	3,170,000	109,494	99,230	110,271	X																																																																																																																		
		122,108	110,661	122,974	O																																																																																																																		
5인	3,742,000	129,761	119,161	131,102	X																																																																																																																		
		144,709	132,888	146,205	O																																																																																																																		
6인	4,309,000	148,183	145,418	150,077	X																																																																																																																		
		165,254	162,170	167,366	O																																																																																																																		
7인	4,873,000	168,195	171,434	170,536	X																																																																																																																		
		187,571	191,183	190,182	O																																																																																																																		
8인	5,438,000	188,208	197,468	191,093	X																																																																																																																		
		209,890	220,216	213,107	O																																																																																																																		
9인	6,002,000	206,575	220,777	209,941	X																																																																																																																		
		230,372	246,211	234,126	O																																																																																																																		
10인	6,567,000	228,860	248,783	233,144	X																																																																																																																		
		255,225	277,443	260,002	O																																																																																																																		
장애인	<ul style="list-style-type: none">● 신체적·정신적 장애로 오랫동안 일상생활이나 사회생활에서 상당한 제약을 받는 자 <p>☞ 장애인증명서, 복지카드, 상이군경회원증, 장애인단서(전문의를) 확인</p>																																																																																																																						
6개월 이상 장기 실직자	<ul style="list-style-type: none">● 고용센터, 지방자치단체 또는 국가나 지방자치단체가 고용촉진을 위한 사업을 위탁한 민간 취업알선기관에 구직을 신청한 날부터 기산하여 6개월 이상 실업상태에 있는 자● 만15세~만34세 청년으로서 최근 6개월 이내에 대학 등 교육기관 재학생이 아니고, 사업장에 고용된 사실이 없으며, 구직등록을 마친 자 <p>☞ 구직등록 여부 및 고용보험가입 이력조회</p>																																																																																																																						

구 분	대상자 확인 시 참고할 수 있는 자료
결혼이민자	<ul style="list-style-type: none"> ● 대한민국 국민과 혼인한 적이 있거나 혼인 관계에 있는 재한외국인 ☞ 국적 취득 전: 외국인등록증(F2 또는 F-5, F-6비자) 또는 혼인관계증명서 ☞ 국적 취득 후: 가족관계등록부의 혼인관계증명서
북한이탈주민	<ul style="list-style-type: none"> ● 북한에 주소, 직계가족, 배우자, 직장 등을 두고 있는 사람으로서, 북한을 벗어난 후 외국 국적을 취득하지 아니한 사람 ☞ 북한이탈주민 등록확인서
위기 청소년	<ul style="list-style-type: none"> ● 소년원 퇴원 후 6개월 미만인 자 ● 보호관찰청소년으로서 보호관찰 기관이 인정한 자 ● 보육원 만기 퇴소 예정자(6개월 이내 만기 퇴소) 및 만기 퇴소한지 6개월 미만인 자 ● 15~20세인 청소년으로서 고등학교·대학 등 교육기관 재학생이 아니고 동시에 사업장에 고용되지 않은 자 ☞ 소년원에서 발급한 수용 증명서, 보호관찰기관에서 발급받은 확인서, 보육원에서 발급받은 확인서 등
성매매피해자	<ul style="list-style-type: none"> ● 성매매피해여성 쉼터·보호시설 이용자 또는 상담 및 심리치료기관 등의 확인서
한부모가족 지원법에 의한 보호대상자	<ul style="list-style-type: none"> ● 한부모가족 증명서(읍·면·동 주민센터에서 발급 가능)
갱생보호 대상자	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 한국법무보호복지공단, 갱생보호법인(민간법인 7개소)에서 발급받은 지원 확인서
수형자로서 출소 후 6개월 미만자	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 교정시설(교도소, 구치소)에서 발급한 수용증명서
노숙인	<ul style="list-style-type: none"> ● 상당기간 동안 주거없이 생활하는 사람 또는 노숙인시설에서 생활하는 사람 등 ☞ 관련시설(노숙인 쉼터, 상담보호센터 등)에서 받은 추천서

