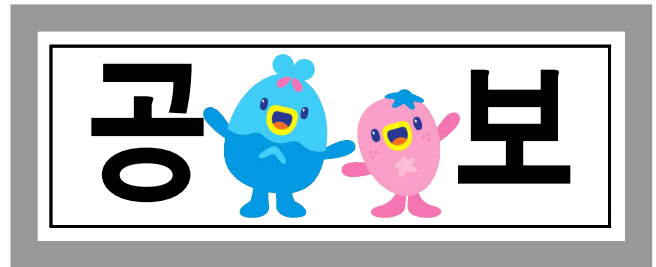


속 초 시

공보는 공문서로서의 효력을 갖는다.

선	기 관 의 장
람	



제1519호 2024년 2월 29일(목)

공 고

- 2024년 화재안전 시설개선 지원사업 신청자 모집공고 2

발행 : 시 민 소 통 담 당 관 (전화 : 639-3750, FAX : 639-2799)

『2024년 화재안전 시설개선 지원사업』
신 청 자 모 집 공 고

「강원특별자치도 안전취약계층 이용건물의 화재안전 시설개선 지원 조례」 제5조에 따라 노인·장애인 등 안전취약계층 이용건물의 화재 발생 시 인명 피해를 최소화하고 안정적인 시설 운영을 도모하기 위하여 화재안전 시설개선 지원사업 신청자를 다음과 같이 모집 공고합니다.

2024. 2. 29.

속 초 시 장

1. 사업개요

가. 사 업 명 : 안전취약계층 이용건물의 화재안전 시설개선 지원사업

나. 공고기간 : 2024. 2. 29. ~ 3. 15.(15일간)

다. 신청기간 : 2024. 3. 4. ~ 3. 15.(12일간) 09:00~18:00

라. 신청자격 : 신청일 현재 사업장의 주소가 속초시에 있는 자로서 아래의 시설을 운영할 것

- 「노인복지법」 제31조에 따른 노인복지시설
- 「의료법」 제3조제2항제3호 “라” 목에 따른 요양병원
- 「장애인복지법」 제58조에 따른 장애인복지시설
- 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제4호에 따른 정신건강증진시설
- 「노숙인 등의 복지 및 자립 지원에 관한 법률」 제16조에 따른 노숙인복지시설
- 「공중위생관리법」 제2조제1항제3호에 따른 목욕장업에 제공되는 시설

마. 사업기간 : 2024. 3. ~ 2024. 11.

바. 신청방법 : 직접 방문

- 접수처 : 강원특별자치도 속초시 중앙로 183, 속초시청 재난대응과 재난예방팀((☎ 033-639-3776)

사. 제출서류

- 지원사업 신청서 등 붙임 1~3

2. 지원대상 및 범위

가. 지원대상

- 「강원특별자치도 안전취약계층 이용건물의 화재안전 시설개선 지원에 관한 조례」 제4조에 따라 개인, 법인 또는 단체가 하나의 용도로 24시간 상시 운영하는 시설
 - 가연성 외벽교체 및 스프링클러 설비 지원 대상 : **3층미만의 시설**
 - 노후 누전 · 배선차단기 교체 지원 대상 : **제조일로부터 10년이상**

나. 지원범위

- 건축물의 가연성 외벽마감 자재를 불연 또는 준불연재료로 개선
- 스프링클러설비 및 간이스프링클러설비 설비 지원
- 10년 이상 노후화된 누전 및 배선차단기 교체
- 자동소화장치 설치비용 지원 (신규)

다. 지원금액 : 시설개선에 소요되는 금액의 80% 지원

- 시설당 최대 3억원(도비 1.5억원 시군비 1.5억원) 지원
- 자부담(건물주 등) 비율은 총사업비의 20%의 범위

3. 지원제외 대상

가. 개별법에 의거 지원범위에 해당하는 시설이 의무시설로 정해진 경우

나. 시설개선비 자기부담비용 미수용 영업장

다. 본인 명의의 통장 입출금 거래가 불가능한 자

라. 휴·폐업 중인 시설

마. 국세·지방세 및 세외수입 체납 중인 시설

바. 지원항목에 대해 국·지방비를 기 지원받은 시설

사. 해당물건으로 경매 예정 또는 진행 중인 시설

4. 지원조건 및 준수사항

가. 보조금은 목적 외 용도로의 사용 방지를 위하여 사후 교부한다.

나. 보조금을 허위 또는 기타 부정한 방법으로 지원 신청하거나, 보조금을 교부받은 경우 보조금 지원(결정)의 전부 또는 일부를 취소할 수 있다.

다. 보조금을 지원받은 사업주(건물주)는 2년 이상 보조금 신청대로 목적사업을 유지하여야 하며, 이를 위반할 경우는 보조금을 통해 획득한 시설 등을 목적외로 사용한 것으로 간주하여 보조금을 환수할 수 있다. 다만, 다음의 사유로 영업을 유지하지 않은 경우에는 보조금을 환수하지 아니할 수 있다.

- 매출부진·천재지변 등으로 부득이한 휴업·폐업, 일신상의 이유 등으로 현저하게 사업장을 운영하기 어렵다는 확인이 입증될 경우

5. 보조사업자 선정

가. 선정시기 : 2024. 4월 (강원특별자치도에서 선정 예정)

나. 선정기준 : 영업장 규모, 입소자 수 등 종합적 고려

다. 선정방법 : 선정기준에 따라 고득점자 순으로 우선순위의 결정

라. 지원결정 안내 : 2024. 4월 (예정)

※ 지원결정은 최종 선정된 대상에 한하여 안내합니다.

6. 보조사업 정산

가. 정산시기 : 사업완료 후 2개월 이내

나. 정산방법 : 보조사업자는 실시설계용역 단계에서부터 공사 준공시 까지 선금, 기성금, 준공금 등에 대한 관련 증빙자료를 첨부하여 속초시 (재난대응과)에 제출

※ 보조사업자 선 지출 → 후 보조금 정산 지급방식

- 제출서류 : 보조금 신청서, 지원사업 정산보고서, 거래명세표, 세금계산서, 무통장 입금증 사본, 통장(대표자 명의) 사본 등

※ 카드 결제는 지출증빙(매출전표)서 제출(세금계산서 불필요)

7. 기 타

가. 접수된 서류는 일체 반환하지 않음

나. 제출서류가 허위로 판명된 때에는 부적격자 처리

※ 자세한 사항은 속초시청 재난대응과 재난예방팀(☎ 033-639-3776)로 문의하여 주시기 바랍니다.

붙임 1. 지원신청서 1부.

2. 개인정보 등 수집·이용에 관한 동의서 1부.

3. 보조사업 청렴 이행 서약서 1부.

4. 지원사업 포기 신청서(최종 선정된 후 포기시 제출) 1부.

붙임 1

『2024년 화재안전 시설개선 지원사업』

지 원 신 청 서 (신규, 변경)

☐ 노인복지시설 ☐ 정신건강증진시설 ☐ 장애인복지시설

☐ 노숙인복지시설 ☐ 요양병원 ☐ 목욕장

신 청 인	상 호 명		사업자등록번호		
	시 설 명 (업종 또는 업태)		시설(영업장) 규모(m ²)		
			이용자 및 입소자의 수 (1일 평균)		
	대 표 자 성 명		생년월일 (법인등록번호)		
	건축 준공년월일		전 화	사무실	
	시설 소재지			휴대폰	
	최초 영업 허가(신고)증 교부일		FAX 번호		
대표자 소재지(주거지)			e-mail 주소		
사업비(천원)	총 소요(예상)액		보조금 신청(예상)액		자부담(예상)

안전취약계층 이용시설의 화재안전 시설개선 지원사업을 신청(신규, 변경)합니다.

2024년 00월 00일

속초시장 귀하

신청인 : (서명)

첨부서류

1. 사업계획서 1부.
2. 사업자 및 영업 등록증 각 1부.
3. 견적서(설계+공사 개략사업비) 등 1부.
4. 건축물 등기부등본 및 토지대장 1부.
5. 보조사업 청렴 이행서약서 1부.
6. 개인정보 등 수집·이용에 관한 동의서 1부.
7. 국세 및 지방세 완납 증명서 1부.
8. 토지 소유자의 동의서 1부.(※ 토지 소유권이 건물주와 상이한 경우)

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 제출서류를 허위로 작성하였거나 사실과 다른 내용이 있을 경우 어떠한 처분도 이의 없이 받아들이겠으며, 관련 법 위반으로 처벌을 받은 사실이 없음을 확인합니다.

신청인 : (서명 또는 인)

※ 보조금을 지원받은 사업주(건물주)는 2년 이상 보조금 신청대로 목적사업을 유지하여야 하며, 이를 위반할 경우는 보조금을 통해 획득한 설비 등을 목적 외로 사용한 것으로 간주하여 보조금을 환수할 수 있다.

화재안전 시설개선 지원 사업계획서

1. 시 설 명 : 000 노인복지시설

2. 사업기간 : 00월~00월

3. 사업내용 :

※ 사업내용이 2개 이상인 경우, 사업내용별로 사업계획서 각각 작성

3. 사 업 비 : 0000 원(설계비 000, 공사비 000)

4. 사업비 산출 조서(예시)

사업내용	수량	단위	단가	금액(원)	산출내역	비고
계						
실시설계	1	식				
건축 외벽 교체 (불연재 or 준불연재)	50	m ²	100,000	5,000,000	강관비계 설치 및 해체	
		m ²			기존 외벽 철거	
		m ³			폐기물 처리	
		m ²			외벽마감 신규 설치	
스프링클러 설치		m ³			내벽 철거	
		L			관로 설치	
		1식			압송펌프 설치	
		1식			기계실 설치	
배선·누전차단기 교체		개			배선차단기 교체	
		EA			누전차단기 교체	
		1식				

※ 사업내용의 산출내역은 견적서 등의 증빙자료를 근거로 작성함.

5. 개선 전 사진

- 공사할 위치, 부분 등 확인할 수 있도록 사업분야별 최소 2장 이상 제출
- 사진은 개선의 필요성 등 확인이 용이하도록 촬영
- **배선·누전차단기 교체사업 신청 시 차단기 제조년월 확인 가능한 사진 첨부 必 (배선, 누전차단기 각 1개 이상)**

위치도(주소)	원경사진
세부사진(건물, 정면)	세부사진(건물, 측면)
세부사진(건물, 측면)	예시)세부사진

『2024년 화재안전 시설개선 지원사업』

개 인 정보 등 수 집 . 이 용 에 관 한 동 의 서

☐ 수집.이용목적 : 평화지역 시설 현대화사업의 시행을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집.관리하고 있습니다.

☐ 수집항목 : 성명, 성별, 사업자등록번호, 휴대전화번호, 주소, 이메일, 사업장주소, 사업장전화번호, 매출액, 순수익 등

☐ 이용범위 : 행정목적 달성에 필요한 최소한의 범위로 합니다.

☐ 보유 및 이용기간 : 수집한 개인정보는 동의일로부터 5년 동안 보관합니다.

※ 개인정보 수집동의를 거부하실 수 있으며 다만, 이 경우 지원사업신청이 제한됩니다.

☐ 개인정보처리 위탁 : 강원자치도에서는 **행정목적 실현을 위하여 필요한 경우에는 제3자에게 업무의 일부를 위탁하여** 처리할 수 있으며, 이때에는 개인정보와 관련된 내용을 당해업무 수탁자에게 제공하고 수탁업체는 수탁 받은 업무의 수행에 필요한 최소한의 범위 내에서 개인정보를 활용할 수 있으며, 개인정보 활용 시는 고지하고 필요한 조사를 수행하게 할 수 있습니다.

개인정보 수집.이용에 동의합니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음

2024 년 월 일

동 의 자(신청인) 성 명 : _____(인)

속초시장 귀중

『2024년 화재안전 시설개선 지원사업』
보조사업 청렴 이행서약서

보조사업 청렴 이행서약서

[사업명 : 화재안전 시설개선 지원사업]

위 지방보조사업과 관련하여 00시·군으로부터 교부받은 지방보조금의 사용에 있어 교부조건 및 사업계획과 관계법령에 규정된 절차에 따라 공정하고 투명하게 집행하겠으며, 귀 00시·군에서 요구하는 청렴 활동에 적극 협조하겠습니다.

아울러, 교부받은 지방보조금의 사용과정에서 관련된 대표, 직원들은 이유 여하를 막론하고 귀 00시·군의 사전 승인 없이 임의로 변경하여 사용하거나 교부 목적 이외에 사용하지 않도록 하겠으며, 이를 위반할 시에는 지방재정법 등 관계법령에 따라 아래와 같이 처벌 받을 수 있음을 충분히 이해하고 이에 책임질 것을 서약합니다.

< 벌칙 규정(지방재정법 제97조 및 제98조) >

○ 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 지방보조사업자 등에 대한 벌칙(제97조)

- 거짓 신청이나 그 밖의 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 자와 그 사실을 알면서 지방보조금을 교부한 자는 5년 이하의 징역 또는 3천만원 이하 벌금 부과
- 법령, 지방보조금 교부결정의 내용, 법령에 따른 자치단체장의 처분에 대한 선량한 관리자로서의 주의 의무를 위반하여 다른 용도에 사용한 보조사업자에 대해 3년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금 부과
- 자치단체장의 승인 없이 사업계획 또는 보조사업에 소요되는 경비의 배분을 변경하거나, 임의로 다른 사업자에게 인계 또는 중단·폐지, 자치단체장의 보조사업 수행 정지명령을 위반, 보조사업 실적보고서를 거짓으로 작성 제출 등의 행위를 한 보조사업자에 대해서는 각각 1천만원 이하의 벌금 부과

○ 지방보조사업 법인 대표자 등에 대한 양벌 규정(제98조)

- 거짓 신청으로 보조금을 교부받는 등 벌칙에 해당되는 행위를 한 지방보조사업 법인의 대표자, 또는 대리인, 사용인, 종업원이 그 위반행위를 방지하기 위한 주의 감독을 게을리 한 경우에는 해당 벌금형 부과

2024. . .

사업장 명칭 :

대표자:

(서명)

속초시장 귀중

붙임 4

『2024년 화재안전 시설개선 지원사업』 지 원 사 업 포 기 신 청 서

지원대상	노인복지시설 000(상호명)	대표자명	
소재지		연락처	
신청분야	☐ 외벽 마감재 교체 ☐ 스프링클러(간이포함) 설비 ☐ 배선·누전차단기 교체		
보조금내역	총 000백만원(도비 000, 시군비 000, 자부담 000)		

포기사유

- 사유는 상세히 작성 (근거 명확)

위 본인은 2024년 화재안전 시설개선 지원사업에 지원결정이 되었으나, 상기이유로 인하여 지원을 포기하기에 이 신청서를 제출합니다.

2024년 월 일

신 청 자 : (인)

속초시장 귀중