

파주시 “통합돌봄” 서비스 제공기관 모집 공고

파주시는 2026년 9월부터 통합돌봄 사업 대상을 장애인까지 확대 시행함에 따라, 장애인의 특성과 지역 여건을 반영한 특화사업의 원활한 추진을 위해 지역 특화 서비스 제공기관을 모집하오니, 역량 있는 기관·단체 및 민간 업체의 많은 참여를 바랍니다.

2026년 8월 일
파 주 시 장

1. 사 업 명 : 파주시 통합돌봄 지역특화사업

2. 사업개요

- 사업기간 : 2026. 9. ~ 2026. 12. (4개월)
- 사업대상 : 통합돌봄 장애인 우선발굴 필요대상자 중 **심한 지체·뇌병변장애인**으로 서비스 연계가 필요하다고 판정되어 의뢰된 자
- 사업내용 : 장애인을 대상으로 한 방문 목욕(80천원/1회)서비스 제공
※ 대상자의 소득 및 특성에 따라 본인부담률 차등 적용 (참고자료상세)

3. 공고개요

- 공 고 명 : 2026년 파주시 통합돌봄 지역특화사업 제공기관 모집
- 지정기간 : 2026년 9월부터 2026년 12월까지
- 사 업 비 : 180,000천 원
※ 예산 여건 및 대상자 현황에 따라 사업비는 변동될 수 있음

○ 모집기관 : 지역특화사업 제공기관 ○개소

○ 모집분야 : 방문목욕

4. 신청서 접수

○ 접수기간 : 2026. 9. 3. (목) ~ 9. 7. (월)

○ 접수방법 : 직접방문접수 (제출 후 변경·수정 불가)

- 접수장소 : 파주시 복지정책과 통합돌봄팀(☎031-940-3703)

(파주시 시청로 50. 복지동 2층)

· 근무시간(09:00~18:00) 내 접수 가능(단, 12:00~13:00 점심시간 제외)

○ 제출서류

구분	제 출 서 류	비고
1	제공기관 등록 신청서	서식 1
2	개인정보 이용 및 제공 사전 동의서	서식 2
3	서약서	서식 3
4	확인서	서식 4
5	제공기관 운영계획서	서식 5
6	배상책임보험, 종합보험, 화재배상책임보험 가입증명서 사본	가입 보험사 발급
7	국민연금공단·건강보험공단 시설평가 등급 확인서류	해당기관
8	국세·지방세, 건강보험·연금보험 완납증명서	관할기관 (각 기관 발급)
9	법인·기관·단체 현황	자체 서식
10	정관(법인) 또는 기본 운영 규정 사본	사본
11	사업경력 확인자료	관련 업종 허가증 등

* 사업계획서 작성 및 제출과 관련된 모든 비용은 제공기관이 부담함

** 직인 및 날인 등이 없는 경우 접수 불가

5. 신청자격 및 제외대상

○ 신청기관

- 법령에 의해 설치·운영 중인 해당 분야의 사회복지법인, 기관, 시설, 단체 및 사회적

경제조직(사회적협동조합, 사회적기업, 마을기업 등) 등으로 공고일 현재 파주시에 소재한 기관·단체·업체 등

- 장애인 대상 방문목욕 서비스 수행 능력과 업무 전문성을 가진 기관

- 서비스 유형에 적합한 적절한 서비스 제공인력 및 회계실무와 행정 업무가 가능한 인력이 확보되어 있는 기관 등
- 배상책임보험, 화재보험 등 서비스 제공 중 발생할 수 있는 사고에 대비한 보험에 가입한 기관 등
- 국세·지방세·건강보험·국민연금 체납이 없는 법인, 기관, 단체 등

○ 제외대상

- 제공기관 사업장 소재지가 공고일 기준 당시 파주시 관외인 기관
- 국민연금공단·건강보험공단 평가 D, E등급 기관
 - ※ 신설기관은 운영계획서, 인력 및 시설현황, 서비스 제공계획 등으로 갈음
- 최근 3년 이내 파주시로부터 행정처분을 받은 기관 또는 서비스 제공 시간 과다 산정에 따른 허위청구 등 부정수급 이력이 있는 기관 및 동일 대표자가 운영하는 기관
- 비리 또는 부실 운영으로 국가·지자체로부터 위탁 해지된 사실이 있는 기관 (법인·단체 등)
- 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제17조(결격사유)에 해당하는 경우

제17조(결격사유) ※요약문

사회서비스 제공자로 등록할 수 없는 경우는 다음과 같습니다.

1. 피성년후견인 또는 피한정후견인
2. 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람
3. 금고 이상의 형을 선고받고 일정 기간이 지나지 않은 사람
4. 이 법을 위반하여 제공자 등록이 취소된 후 일정 기간이 지나지 않은 자
5. 그 밖에 법령에서 정한 결격사유에 해당하는 경우

- 특정 정당 또는 선출직 후보를 지지하는 단체
- 특정 종교의 교리 전파를 목적으로 하는 행사사업을 시행하는 기관, 단체 등
- 기타 제출 서류 검토 시 부정·거짓 등의 사유가 확인된 기관 등

6. 선정방법 및 결과통지

○ 서면심사

- 심사기간 : 2026. 9. 8. ~ 9. 9. (발표) 2026. 9. 9. (수) 예정
- 심사방법 : 심사위원회 별도 구성하여 심사 (내·외부 위원)

○ 심사항목

구분	심사내용	배점
수행기관의 적격성	기관 유형 및 설립목적 전문성(관련 기관평가 인증 등) - 가사·목욕·이동 등 유사사업 추진실적 - 주거환경개선 등	40
	총괄자 및 담당자의 전문성, 행정업무수행인력의 확보(전문자격) 등	
안전관리능력	배상책임 가입, 주요 사고예방 대책, 보안·비밀 유지 등	20
사업운영의 적합성	사업운영계획의 구체성 및 실현계획성, 수퍼비전 체계 운영 등 지역사회 유관기관 협력체계 구축 계획 심사위원 종합의견 (제공사료 검토 종합의견 등)	40
대상에 대한 전문성	장애인활동지원 사업 內 '활동보조' 사업 수행 여부	가점 5

○ 현장심사

- 기간: 2026. 9. 10. ~ 9. 11. 예정
- 대상: 1차 선정 대상에 한함
- 방법: 사업운영에 필요한 장소(사무공간), 서류 등 사업수행여건 등 확인

○ 최종선정 : 2026. 9. 14. (월) 예정

※ 사업 운영 규모에 따라 고득점순으로 선발 예정이며 60점이하인 경우 선정하지 않음

○ 결과 안내 방법

- 선정 결과 파주시 홈페이지 게시 및 해당 기관 개별 통보
- 선정되지 않은 신청기관에는 별도 통지하지 않음

○ 2026. 9. 중 협약 완료 후 사업 수행 실시 예정

7. 기타 유의사항

- 제출서류는 반환하지 않으며, 기재 내용이 사실과 다를 경우 선정을 취소할 수 있음

- 공개모집에 신청하는 기관은 모집공고 등 관련 내용을 숙지하고 신청해야 하며, 이를 숙지하지 못해 발생한 사항에 대한 책임은 신청기관에 있음
- 선정 후 지정기간 내 사업 참여 의무가 있으며, 교육 및 관련 행사에 특별한 사유가 없는 한 참여하여야 함
- 제공기관으로 선정된 경우 사업계획서는 계약 이행 조건으로 하며 파주시가 필요시 추가 제안 또는 계획 수정을 요청할 수 있으며, 사업계획서에 제시된 내용 및 파주시의 요구에 따라 수정·보완·변경된 제안내용은 계약서에 명시되지 않더라도 계약서와 동일한 효력을 가짐
- 신청자가 1인인 경우 재공고하며, 재공고 후에도 1인일 경우 자체 심사를 통해 선정
- 최종 선정된 제공기관은 지정받은 업무를 타 시설(동일 법인 내 타시설 포함)에 재지정할 수 없음
- 제공기관 선정 후에도 실태점검, 정책변경, 계약 미이행 등으로 사업 수행이 곤란할 경우 중도 해지 가능
 - 가. 서비스 질이 현저히 낮거나 담합행위, 불공정 거래행위를 한 경우
 - 나. 관계기관 정당한 지시 불이행
 - 다. 서비스 비용을 부정하게 결제 또는 허위 부당 청구한 경우
 - 라. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지정받은 경우
 - 바. 정당한 사유 없이 사업이 지연되었을 경우
 - 사. 관련 법령 및 지침을 위반하거나 그 밖의 부당행위 등이 발견된 때 등
- 모집공고 내용은 사정에 의해 변경될 수 있으며, 변경 사항은 파주시 홈페이지에 공고 및 접수자에게 개별 통보함
- 기타 본 공고에 명시되지 않은 자세한 사항은 파주시청 복지정책과 통합돌봄팀(☎031-940-3703)으로 문의하여 주시기 바랍니다.

**파주시 통합돌봄 지역특화사업
제공기관 신청서류**

2026. 9. .

[신청기관명]

연번	항 목	제출 여부	비고
1	제공기관 등록 신청서	☐ 제출 ☐ 미제출	서식 1
2	개인정보 이용 및 제공 사전 동의서	☐ 제출 ☐ 미제출	서식 2
3	서 약 서	☐ 제출 ☐ 미제출	서식 3
4	확 인 서	☐ 제출 ☐ 미제출	서식 4
5	제공기관 운영계획서	☐ 제출 ☐ 미제출	서식 5
6	배상책임보험, 종합보험, 화재배상책임 보험 가입증명서 사본	☐ 제출 ☐ 미제출	보험사발급
7	기관평가 등급 확인서류	☐ 제출 ☐ 미제출	해당기관
8	국세·지방세, 건강보험·연금보험 완납증명서	☐ 제출 ☐ 미제출	관할기관 (각 기관 발급)
9	법인·기관·단체 현황	☐ 제출 ☐ 미제출	자체 서식
10	정관(법인) 또는 기본 운영 규정 사본	☐ 제출 ☐ 미제출	사본
11	사업경력 확인 자료	☐ 제출 ☐ 미제출	관련 업종 허가증 등

본 기관은 통합돌봄 사업에 참여하고자 위와 같이 서류를 제출합니다.
 사실과 다른 내용이나 고의적인 오류 또는 미제출 서류가 없음을 확인하며,
 허위 사실이 발견 될 경우 부적격 처리됨에 동의합니다.

2026년 월 일

(기관명)
 (주 소)
 (대표자)
 (담당자)

(직인)

 (서명)

파주시장 귀하

파주시 통합돌봄 지역특화사업 제공기관 등록 신청서

제공기관 정보									
기관명			사업자등록번호 (고유번호)						
			운영 형태		☐ 개인 ☐ 사회복지법인 ☐ 조합 ☐ 사회적 기업 등				
			설립일		년	월	일	운영기간	년
소재지 주소				정규직원원	총 명(본 사업 전담인력 : ☐ 유 ☐ 무)				
대표자	성명	자격	경력	전화	팩스	이메일			
담당자	성명	자격	경력	전화	핸드폰	이메일			
지급계좌	예금주		은행명		계좌번호				
기관유형	요양시설	☐ 노인요양시설 ☐ 노인요양공동생활가정							
	생활시설	☐ 노인주거복지시설 ☐ 장애인생활시설 ☐ 장애인공동생활가정							
	재가시설	☐ 장기요양시설 ☐ 사회서비스원 종합재가센터							
	이용시설	☐ 일반주민 (지역사회종합복지관, 자원봉사센터, 주거복지센터) ☐ 어르신 (노인종합복지관, 소규모노인복지센터, 재가노인지원센터) ☐ 장애인 (장애인복지관, 장애인가족지원센터, 중증장애인자립생활지원센터) ☐ 정신질환자 (정신건강복지센터)							
	사회적경제조직	☐ (예비)사회적기업 ☐ 협동조합 ☐ 사회적협동조합 ☐ 마을기업 ☐ 자활기업							
	자활기관	☐ 지역자활센터 ☐ 자활사업단							
	기타유형	☐ 장애인활동지원 제공기관 ☐ 협회 ☐ 민간단체 ☐ 민간업체							

서비스 제공 정보	
제공가능 서비스종류	☐ 가사지원 ☐ 방문목욕지원 ☐ 이동지원 ☐ 주거환경개선
주요대상	☐ 어르신 ☐ 중장년 ☐ 장애인 ☐ 일반주민 ☐ 기타(직접기입:)
평가등급 (보유시)	☐ 건강보험공단 (등급) ☐ 국민연금공단 (등급)

위와 같은 내용으로 통합돌봄 서비스 제공기관 등록을 신청합니다.

2026 년	월	일
대표자		(서명)

개인정보 이용 및 제공 사전 동의서

구분	내용	
고지 내용	1. 개인정보를 제공받는 자 : 국가·지방자치단체 및 기타 경력조회 확인 기관 2. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 파주시 통합돌봄 지역 특화사업 제공기관 선정 을 위한 심사·평가 및 경력조회 등 3. 제공하는 개인정보의 항목 : 신청인 기재사항의 개인정보, 주소, 고유식별 정보 (주민등록번호) 등) 4. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : 파주시 통합돌봄 지역특화사업 제공기관 신청일로부터 5년 5. 동의를 거부할 권리가 없음.	
동의 사항	본인은 「개인정보 보호법」 제17조 및 제18조에 따른 개인 정보의 처리에 관하여 고지받은 내용을 충분히 이해하고 이에 동의합니다.	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	본인은 「개인정보 보호법」 제24조에 따라 고유식별정보 (주민등록번호)의 처리에 관하여 고지받았으며, 이를 충분히 이해하고 처리에 동의합니다.	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
2026 년 월 일 법인(단체·기관)명 : 대 표 자 : (인)		

서 약 서

본 신청자는 「파주시 통합돌봄 지역특화사업 서비스 제공기관」 공개모집에 참여함에 있어 모든 서류와 증빙자료는 사실에 근거하여 작성하였고 이에 따른 법률적·재정적 책임을 감수하겠습니다.

또한, 다음의 사항에 대하여 허위가 없음을 서약하며, 추후 고의나 과실을 불문하고 허위 사실이 밝혀질 경우 제공기관 취소 및 법적 불이익 등 어떠한 행정처분도 감수하겠으며, 파주시의 평가방법과 선정결과에 대해서도 일체의 이의를 제기하지 않을 것을 확약하고 이에 서약서를 제출합니다.

1. 본 신청자는 제공기관으로 지정되는 경우 신의성실의 원칙에 따라 「파주시 통합돌봄 서비스」 운영을 전문적이고 효율적으로 관리·운영하기 위하여 적극 노력하겠습니다.
2. 본 신청자는 제공기관으로 선정되는 경우 관련 법령, 규정 및 협약 등에서 정하는 제반 조건을 성실히 이행하겠습니다.
3. 본 신청자는 해당 사업의 공공성을 깊이 인식하고 파주시의 정책적 방향에 적극 협조하겠습니다.

2026 년 월 일

법인(단체·기관)명 :

대 표 자 : (인)

파주시장 귀하

확 인 서

○ 법인(기관·단체)명 :

○ 소 재 지 :

○ 대 표 자 :

상기 법인은 재무·회계관련 비리 등 불법행위로 인하여 관련 행정
기관 및 사법부로부터 판결 및 제재를 받은 사실이 없음을 확인하며,
협약체결 후라도 만약 위 사실에 대한 위배내용이 확인될 시 협약해지
및 이에 따른 불이익 사항에 대한 책임은 본 법인·기관·단체에 있음을
확인합니다.

2026 년 월 일

법인(단체·기관)명 :

대 표 자 : (인)

파주시장 귀하

파주시 통합돌봄 지역특화사업 제공기관 운영계획서

□ 기관 소개

기관명		운영법인 (해당 경우)	
대 표 자	(공동대표인 경우 모두 기재)	운영기간	
사 무 실	○ 주 소 : (우편번호)		
	○ 전 화 : ○ FAX : ○ 이메일 :		
	○ 홈페이지 주소 :		
설립목적	○ 정관 또는 운영 규정 등에 표기된 사항		
주요사업	○ 정관 또는 운영 규정 등에 표기된 사항		
기관소개	○ 간략 소개	※ 행정상 조치 사항이 있을 경우 기재	
기관연혁	○ 간략 기재		
조직구조	○ 조직도 및 인력 구성 내역(대표자 포함 정규직 또는 상근자 인원 명시)		
사업경험	○ 신청하는 서비스와 유사한 사업의 최근 3년 간 수행 실적 (사업명, 수행기간, 대상인원, 지원금액 등)		

□ 세부 사업 계획

참여동기	○ 사업에 참여하게 된 동기와 기대 및 제안 사항 등
추진목표	○ 서비스 유형별 해당 기관의 목표 서비스량 * 재협약 기관의 경우, 사업 참여 기간 중 서비스 제공 실적과 함께 제시
인력구성	○ 사업에 직접 참여하는 전담인력 구성 및 주요 이력(자격사항, 경력사항 등) - 직접적 서비스 제공인력(서비스 유형별), 사업 운영 총괄책임자, 행정업무 담당자 포함 - 현재 사업 추진 인력이 확보되어 있지 않은 경우 향후 채용계획 등을 작성
인력관리	○ 서비스 제공 모니터링 및 관리 · 감독체계 운영 계획 ○ 서비스 제공 인력 인건비 수준 및 처우 관련 계획
시설관리	○ 원활한 사업 운영을 위한 공간, 장비, 비품 현황 및 부족 판단 시 추가 확보 계획
추진전략	○ 시·군 및 읍면동주민센터, 타 제공기관 등과의 협력 및 네트워크 계획 ○ 주요 사고 발생 방지 방안 및 안전 관리 방안에 대한 계획 ○ 서비스 품질 향상을 위한 기관의 추진 전략 * 재협약 기관의 경우, 기존 참여 실적과 함께 제시

제출일: 2026 년 월 일
기관명:
대표자: (서명)

파주시장 귀하

참고

방문목욕 수가표(안)

○ 본인부담금 및 수가 지급기준

서비스 구분	서비스 단가	기초생활수급자 및 차상위계층	기초·장애연금 기준중위소득 160% 이하	기준중위소득 160% 초과
		본인부담률 0%	본인부담률 20%	본인부담률 100%
방문목욕 (장애인)	1회 80,000원	면제	16,000원	80,000원

※ 예산 범위 내에서 서비스 제공시간에 따라 지급(매월 시→제공기관)

※ 수가 지급방법

- 중위소득 160% 이하: 대상자 → 제공기관 20% 수납 (시에서 제공기관에 80% 지급)
- 중위소득 160% 초과: 대상자 → 제공기관 100% 수납