

## 2024년 「경기도 체육인 기회소득 시범사업」 사업 안내

「경기도 체육인 기회소득 지급 조례」에 따라 2024년 경기도 체육인 기회소득 시범사업 운영계획을 아래와 같이 공고합니다.

2024. 7. 8.

경기도지사

1. 사업목적 : 사회적 가치를 창출하지만 정당한 보상을 받지 못하는 체육인에게 기회소득을 지급하여 체육활동 지속 및 사회적 가치 확산 도모

### 2. 사업내용

가. 사업기준일 : 2024. 7. 8.(경기도 내 주소지 및 경력산정 기준일)

나. 사업규모 : 도내 거주 체육인 7,860명

다. 지원대상 : 현역선수, 지도자(은퇴선수, 일반지도자, 파트타임 지도자), 심판, 선수관리자

① 공통사항 [아래 1), 2), 3), 4) 모두를 충족하는 체육인(개별기준 보충적용)]

1) 경력기준

구분		세부내역 (구분별 기준 모두 충족 필요)	제출증명서
현역선수		<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 도 공고일 현재 경기도 전문 선수로 등록된 자(대한체육회, 대한장애인체육회 포털)</li><li>▶ 전국 규모 이상의 전문체육대회 합산 3년 이상(연도별) 참가자<ul style="list-style-type: none"><li>*중등부 이상 경력 인정</li><li>*최근 3년내 (‘21.7.8~’24.7.7) 최소 1회 이상 경기도 선수로 대회 참가</li><li>*전문체육대회: 국제대회, 전국체전 및 중앙경기단체 주최/주관 전국대회(경기실적증명 가능대회)</li><li>*한국체육대의 경우 전국체육대회 경기도 출전경력 증빙시 대상 포함</li></ul></li></ul>	선수등록 확인서 / 경기실적 증명서
지도자	은퇴선수	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ 과거 전문선수 등록 경력이 있고 전국 규모 이상의 전문 체육대회 합산 3년 이상(연도별) 선수로 참가한 자<ul style="list-style-type: none"><li>*중등부 이상 경력 인정</li></ul></li><li>▶ 각 시·군 접수일 현재 종사시설에서 6개월 이상, 주 15시간 이상 재직중인 자<ul style="list-style-type: none"><li>*최근 3년내 (‘21.7.8~’24.7.7) 최소 6개월 이상 경기도 지도자 경력</li><li>*전문체육대회: 국제대회, 전국체전 및 중앙경기단체 주최/주관 전국대회(경기실적증명 가능대회)</li><li>*타 시도 출신 선수가 현재 경기도에서 체육지도자로 종사하는 경우 가능</li><li>*자격증: 국가자격증 또는 민간자격증(민간자격정보서비스 등재)</li></ul></li></ul>	경기실적 증명서 (과거 선수시절) / 재직증명서, 고용계약서/ 지도자 자격증

구분		세부내역	제출증명서
지도자	일반 지도자 (비선출)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 각 시·군 접수일 현재 종사시설에서 6개월 이상, 주 15시간 이상 재직중인 자</li> <li>▶ 전국대회(생활 등) 입상경력&lt;일반부&gt; 및 지도자 자격증 소지자</li> <li>*입상 전국대회: 아래 순위 순으로 해당종목 접목(1종목 1개)</li> <li>1)전국생활체육대축전 2)대통령기 3)국무총리기 4)문체부장관기</li> <li>*자격증: 생활스포츠지도사 1급 또는 전문스포츠지도사 2급</li> </ul>	전국대회 입상 실적 확인서 (또는 상장)/ 지도자 자격증
	파트타임 지도자 (체육시설)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 은퇴선수 또는 일반지도자(비선출) 자격요건 충족한 자 中,</li> <li>▶ 각 시·군 접수일 현재 종사시설에서 6개월 이상, 주 15시간 이상 재직중인 자</li> <li>*코치, 감독 등 지도자만 해당 (계약서에 지도업무 명시)</li> </ul>	재직증명서(또는 사회보험 득실 확인서) /고용계약서/ 지도자 자격증
심판		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 전문선수 등록 대회기준 경력(3년)이 있는 現 심판 활동자</li> <li>*자격기준: 최근 3년간 ('21.7.8~'24.7.7) 매년 2개 대회 이상 활동한 자</li> <li>('21.7.8~'22.7.7 / '22.7.8~'23.7.7 / '23.7.8~'24.7.7)</li> <li>*중앙종목단체에서 발행한 자격확인서 및 경력(활동)확인서 제출</li> </ul>	심판자격증/ 경기실적 증명서 (과거 선수시설)/ 경력(활동)확인서
선수관리자		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 은퇴선수 출신 중(전문선수 대회기준 경력 3년)</li> <li>▶ 재활트레이너, 체력트레이너, 컨디셔닝트레이너, 물리치료사</li> <li>*체육관련기관(시설) 발급 재직증명서만 인정</li> </ul>	경기실적 증명서 (과거 선수시설)/ 재직증명서/ 고용계약서

- 지도자 종사시설 기준

- 은퇴선수 : 체육기관 및 단체, 자치단체, 학교, 사회복지시설, 공공기관, 스포츠클럽 (전문·생활), 체육시설법에 따라 설치된 체육시설(등록,신고,자유업) 및 공공체육시설
- 일반지도자, 파트타임지도자 : 체육시설법에 따라 설치된 체육시설(등록,신고,자유업) 및 공공체육시설

- 대회 기준 (현역선수, 은퇴선수, 파트타임지도자, 심판)

①국제대회	②국내대회
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 올림픽, 패럴림픽, 데플림픽</li> <li>- 아시안게임, 장애인아시아경기대회</li> <li>- 세계선수권, 장애인세계선수권대회</li> <li>- 유니버시아드, 아시아장애인청소년경기대회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 전국체육대회, 전국장애인체육대회</li> <li>- 전국소년체전, 전국장애학생체육대회</li> <li>- 대통령, 국무총리, 문체부장관기(장애인대회 포함)</li> <li>- 대한체육회장기, 대한장애인체육회장기</li> <li>- 중앙종목단체회장기(장애인 대회 포함)</li> <li>- 기타 전국단위 대회</li> </ul> <p>&lt;전문체육&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·중앙 종목단체가 발행한 경기실적 증명이 가능한 대회(장애인 대회 포함)</li> </ul> <p>&lt;생활체육&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·전국생활체육대축전, 대통령·국무총리·문체부 장관기 생활체육대회</li> </ul>

2) 경기도내 시·군에 주민 등록을 두고 있는 체육인('24.7.8.기준)

- 시·군별 공고시 당해 시·군 계속 거주 기준을 둘 수 있음(2024년 이내 범위)

3) 개인 소득인정액이 2024년도 기준 중위소득 120% 이하 수준에 해당하는 체육인

\* (월소득인정액)월 소득평가액+재산의 월 소득환산액(차세대행복e음시스템 활용 조사)  
\* (기준 중위소득) 보건복지부 장관이 고시하는 국민 가구소득의 중간값  
\* (기준 중위소득 120%) 1인 가구 월 2,674,134원

4) 19세 이상 체육인 (주민등록상 2005.12.31.이전 출생자)

## ② 대상별 개별기준

구분	개별기준
현역선수	▶ 생활체육과 전문체육 분리가 없는 공도 종목의 적용 기준은 아래 2개 조건 중 1개 조건 충족시 가능 ① 참가 : (시도대항전) 전국체전, 대통령기, 협회장기, 종합선수권 ② 입상 : (일반부대회) 사두대회, 협회장기, 종합선수권
일반지도자(비선출)	▶ 생활체육 전국대회 인정기준은 2016년 대회부터 적용 ▶ 장애인 지도자의 경우자격요건은 <u>전국어울림 생활체육대축전, 경기도 장애인 생활체육대회에 참가하고 장애인스포츠지도사 1~2급 보유</u> ▶ 전국생활체육대축전의 경우 참가종목이 41개 정도이므로 <u>미포함 종목은 대통령기, 국무총리기, 문체부장관기로 순차적용</u>
파트타임 지도자	▶ 기본적으로 체육시설의 설치·이용에 관한 법률에 따라 설치된 <u>체육시설(등록, 신고, 자유업)로 한정</u> ※체육시설법 시행령 별표1관련
자격증 관련	▶ 국민체육진흥법상 국가공인 자격증 및 대한체육회, 대한장애인 체육회 종목단체(인정단체 포함)와 사단법인에서 발행한 민간 자격증을 포함하되 「 <u>민간자격정보서비스</u> 」에 등재된 자격으로 한정함

라. 지원금액 : 1명당 연간150만원 / 2회 분할 지급(현금)

※ 김포시의 경우 市 자체 계획에 따라 2024년은 1명당 75만원 지급예정

마. 지원시기 : (1차) 9월 중, (2차) 11월 중

바. 사업예산 : 11,800백만원(도비5,900 / 시군비5,900) ※ 도비 50%, 시군비 50%

## 3. 신청절차

가. 접수기간 : 각 시·군별 공고에 의함

- 시군별 참여현황 및 공고(예정)일 <5p 시군별 공고일 및 문의처> 참조

\* 자세한 사항은 시·군 홈페이지 및 해당 시·군에 문의

(‘24년 시범사업 참여 시군 현황 - 15개 시군)

화성, 파주, 김포, 의정부, 광주, 광명, 오산, 이천, 구리, 포천, 양평, 동두천, 과천, 가평, 연천

\* 시범사업 참여 15개 이외 시군은 예산확보, 조례제정 이후 추가 참여 가능

나. 제출방법 : 온라인(본인만 해당) 또는 방문 신청(본인 또는 대리인)

다. 접 수 처

- (온라인) 경기민원24(<https://gg24.gg.go.kr>)에 접속하여 신청(본인)
- (방 문) 주소지 읍·면·동 행정복지센터에 방문 신청(본인 또는 대리인)

라. 제출서류

- 신청서, 개인정보 수집·이용·제3자 정보제공 및 행정정보활용동의서, 대상자별 증빙자료(지원대상 경력기준 참고), 설문동의서(선택), 사회보장급여(자격)사실확인서 1부(대상자에 한함)
- \* (대리인)의 경우 위임자 신분증 사본 1부 첨부, 방문자 신분증 지참
- \*\* (방문자 신분증)은 주민등록증, 운전면허증, 여권 중 제시

#### 4. 참고 및 유의사항

가. 본 사업은 시범사업 형태로 시행되므로, 2025년 이후 지원 대상 및 지원 기준, 지원 기간 등 세부사업 내용이 달라질 수 있습니다.

나. 중복 수혜 가능 여부 본인이 확인 후 신청

- 정부·지방자치단체·체육 기관(대한체육회·대한장애인체육회, 국민체육진흥공단 등) 등에서 시행하는 각종 지원 사업의 운영 방침에 따라 중복 수혜가 어려울 수 있으므로 해당 기관에 문의 후 신청

다. 국민기초생활수급자 등 사회보장급여 대상자 급여(자격) 변동 여부 사전확인

- 국민기초생활수급자 등 타 사회보장제도로 지원받는 자는 체육인 기회소득을 지급받을 경우 수급자격 또는 급여의 변동이 있을 수 있으므로 사전에 해당 행정복지센터 등의 관련 담당자와 필히 상의 후 신청

#### 5. 지급절차

가. 「경기도 체육인 기회소득」 지급 신청서 및 증명서류 제출(체육인→시·군)

나. 신청인 주소 확인 및 재산, 소득조사(시·군/차세대행복e음시스템 활용 조사)

다. 성범죄 신상 정보 공개 대상자 여부 확인[성범죄알림e([www.sexoffender.go.kr](http://www.sexoffender.go.kr))]

라. 지원 대상자 선정 여부 문자 안내

**\* 신청일로부터 약1개월 내외 소요 예상, 변동 가능**

마. 경기도 체육인 기회소득 지급(시·군→체육인 / 2차에 걸쳐 분할 지급)

- ※ 신청 후 지급 전, 또는 1차 지급 후 2차 지급 전에 타 시·군으로 전입신고를 한 경우 새로운 전입지에서 미지급분을 지급 받으실 수 있으며 (전입지가 본 사업에 참여하는 시·군에 한함), 이 경우 지급 관련 사항은 해당 시·군 체육부서에 유선 상담하여 주시기 바랍니다.

## 6. 시군별 공고일 및 문의처

소속기관	부서	사업추진 일정		담당자 연락처
		공고일	신청접수기간	
경기도	체육진흥과			031-8008-4535
화성시	체육진흥과	10.1	4주간	031-5189-2148
파주시	체육과	10.1	4주간	031-940-4831
김포시	체육과	9.2	4주간	031-980-2599
의정부시	체육과	10.21	4주간	031-828-4372
광주시	체육진흥과	10.1	4주간	031-760-1723
광명시	체육진흥과	7.22	6주간	02-2680-2166
오산시	체육관광과	10.1	4주간	031-8036-7955
이천시	체육진흥과	10.1	4주간	031-644-4304
구리시	평생학습과	10.21	4주간	031-550-8920
포천시	문화체육과	10.1	4주간	031-538-3112
양평군	문화체육과	10.1	4주간	031-770-2927
동두천시	문화체육과	10.1	4주간	031-860-2283
과천시	문화체육과	10.21	4주간	02-3677-2146
가평군	문화체육과	10.1	4주간	031-580-2146
연천군	문화체육과	10.21	4주간	031-839-2145

※ 사업추진 일정은 시·군 상황에 따라 변경될 수 있음

※ 시범사업 참여 15개 이외 시군은 예산확보, 조례제정 이후 추가 참여 가능

## 2024년 경기도 체육인 기회소득 지급 신청서

신청인 (대상자)	성 명		지급계좌 정보 (신청인)	은행명	예금주	
	생년월일			계좌번호		
	전화번호 (휴대폰)		사회보장급여 대상여부	<input type="checkbox"/> 국민기초수급자 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 차상위계층    ※ 해당항목에 V 표시		
			장애등록 여부	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 미해당 ※ 해당항목에 V 표시		
	주민등록주소					
	해당활동분야 (활동증명기준)	<input type="checkbox"/> 선수 <input type="checkbox"/> 지도자 <input type="checkbox"/> 심판 <input type="checkbox"/> 기타(                      )		현재 활동 종목명		
	재산조회 공적자료 외 강습코칭 등으로 발생하는 수입	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 현금 <input type="checkbox"/> 계좌이체   (월 평균                      만원) ※ 재산조회 시 누락된 소득에 대해서는 향후 확인시 환수, 지급중지 등 불이익이 발생할 수 있습니다.				
주의사항 고지	1. 지급 계좌는 지급 대상자 본인의 통장만 가능합니다. - 사업자, 단체 및 타인의 계좌로는 지급 불가합니다. - 휴면·적금·청약계좌 등으로는 지급이 불가하오니 반드시 정상 입출금이 가능한 일반 예금 계좌를 기재하여 주시기 바랍니다. ※ 부정확한 계좌 정보 기재로 인한 지급 지연 및 불가에 대한 책임은 신청인(대리인)에게 있음 2. 중앙부처, 도, 및 기타 지방자치단체, 체육단체 등 유관 기관에서 지원하는 각종 지원금 및 사회보장급여와 중복 수급이 가능하나, 중복 수급에 따라 타 지원금의 수급 자격 또는 급여액의 변동이 있을 수 있으므로 관련 사업 담당자와 반드시 사전에 상의 한 후 신청하여 주시기 바라며, 특히, 국민기초생활수급자가 지원받을 경우 국민기초수급대상에서 제외되거나 수급감소가 있을 수 있습니다. ※ 본 사업의 신청으로 인한 타 사업 및 보장의 자격 박탈 및 급여액 감소 등에 대한 책임은 신청인(대리인)에게 있음 * 신청인 본인(대리인)은 위의 주의사항을 고지 받았습니다. <input type="checkbox"/> 확인 (박스에 v표시)					
부정수급 관련 고지	지급 대상자가 서류를 위조 또는 변조하는 등 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 체육인 기회소득을 지급받는 경우 「형법」 제231조(사문서 등의 위조·변조)에 따라 고발조치 (5년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금)에 처해질 수 있으며, 기 지급된 체육인 기회소득은 반납 조치됩니다. * 신청인 본인(대리인)은 위의 부정수급 관련 사항을 고지 받았습니다. <input type="checkbox"/> 확인 (박스에 v표시)					
문자수신동의	경기도 체육인 기회소득 관련 정보 문자수신 <input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.					
안내 사항	본 사업은 시범사업 형태로 시행되므로, 2024년 이후 지원 대상 및 지원 기준, 지원 기간 등 세부사업 내용이 달라질 수 있습니다.					

\*신청인 별도 첨부서류 : 대상별 필요 서류 확인 및 첨부

위와 같이 2024년 경기도 체육인 기회소득 지급을 신청합니다.

신청인(대리인)

시장·군수 귀하

년    월    일

(서명 또는 인)

【 개인정보 수집 · 이용 · 제3자 정보제공동의서 】

- ☐ 경기도 체육인 기회소득 지급 대상자 선정 및 급여 업무처리를 목적으로 개인정보를 수집·이용하고, 필요시 제3자에게 정보제공을 하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 제17조(개인정보의 제공)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역 (필수사항)

제공받는자	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
행정기관 (경기도 및 각 시·군)	성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 계좌번호,	차세대행복e음시스템을 활용한 신청인 개인의 소득 및 재산 조사, 거주지 확인 등 경기도 체육인 기회소득 지급 처리·지급 안내를 위한 수집	수급자격 종료 후 2년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 대상자 선정을 할 수 없어 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

☐ 제3자 정보제공동의(선택사항)

수집·이용 항목	수집·이용 목적	제공받는자	보유·이용기간
성명, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호	- 2024년 체육인 기회소득 시범사업 관련 통계 및 성과분석, 여론 조사, 연구용역, 정책 정보제공	경기도, 시·군, 통계 및 성과분석, 여론 조사, 연구용역, 정책 정보 제공의 업무를 수행하는 기관	수급자격 종료 후 2년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 개인정보 에 대하여 동의를 거부하셔도 대상자 선정에는 제한을 받지 않습니다. 다만 동의를 거부할 경우 수집이용 목적과 관련된 정책정보 등은 제공받을 수 없습니다.

☞ 위와 같이 개인정보 제3자 제공에 대하여 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하고, 관련법령에 의거하여 대상자의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 허가된 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며, 인적사항, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 지원 대상자를 선정하기 위하여 필요한 정보를 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망을 통해 조회함에 동의합니다.

2023    년    월    일

신청인(대리인) :    성명    (서명 또는 인)

시장·군수 귀하

위 임 장				
위임자	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	연 락 처			
위 임 받 는 자	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	연 락 처			
※ 확인 서류 : 위임자 신분증 사본 1부. 위임받는자 신분증 원본제시 * 신분증은 주민등록증, 운전면허증, 여권 중 제시				
<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">             상기 위임인은 위임받는자에게 2024년 경기도 체육인 기회소득 지급 신청에 대한              권한을 부여합니다.           </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-bottom: 20px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">               위임일자 :             </div> <div style="text-align: right;">               년    월    일             </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">               위 임 인 :             </div> <div style="text-align: right;">               (서명 또는 인)             </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <b>시장.군수 귀하</b> </div>				

## 【 설문 동의서 】

경기도에서는 「2024년 체육인 기회소득」 지급 대상자에 대하여 지급 전후 설문조사를 실시하고, 그 자료를 정책 효과분석에 활용하고자 합니다. 설문 결과는 「2024년 체육인 기회소득」의 성과와 개선 사항, 향후 추진 계획 수립 등에 직접적인 근거 자료로 활용될 예정이오니, **사업의 지속적인 추진과 발전적인 개선 방향 도출을 위하여 적극적인 참여 부탁드립니다**, 아래 사항에 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

## □ 설문대상

- (1차설문) 「2024년 체육인 기회소득」을 신청·접수한 체육인
- (2차설문) 1차설문 응답자

## □ 설문시기

- (1차설문) 2024. 9월~10월 (시군에 계획에 따라 변동 가능)
- (2차설문) 2024. 11월~12월 (시군에 계획에 따라 변동 가능)

## □ 설문내용

- 체육인 기회소득 사업 성과 분석을 위한 평가지표에 따른 설문 문항

## □ 설문동의

- 2024년 체육인 기회소득을 신청·접수한 분들에 대한 1차 및 2차 온라인(메일 혹은 모바일) 설문에 참여하시겠습니까?

☐ 참여함    ☐ 참여하지 않음

(선택사항) 2024년 체육인 기회소득의 정책 효과 및 발전적인 개선방향 도출을 위한 “표적집단면접(FGI)”이 추진될 수 있으며, 참여를 희망하시는 분들에게 별도로 연락을 드리고 추진 예정입니다. FGI에 참여하시겠습니까?

☐ 참여함    ☐ 참여하지 않음

· 본 설문에 동의하셨더라도, 설문 표본 수가 목표치를 초과한 경우 설문링크가 발송되지 않을 수도 있습니다.

2023년      월      일

신청인 :                      성명                      (서명 또는 인) )

경기도지사 귀하