

민간 워케이션 지원사업 운영업체 추가모집 공고

(주)제주국제컨벤션센터에서는 민간 워케이션 지원사업에 참여할 도내 사업체를 다음과 같이 모집하오니 관심있는 기업의 많은 참여있으시기 바랍니다.

2023. 9. 26

(주)제주국제컨벤션센터 대표이사

□ 지원대상: 제주특별자치도에 사업자등록을 하고 아래 기준을 갖춘 민간 워케이션 운영업체

*** 워케이션 오피스(워케이션 기반 업무공간) 시설 기준**

- (수용성) 1개의 오피스 시설 내 최소 10명 이상 원격으로 동시 업무 수행 가능한 공간을 확보할 것
 - ※ (1인 업무 공간) 독립된 책상, 의자, 콘센트(2개 이상), 랜선 1개선, 복합기 1대 기준
- (정보화) 유·무선 인터넷 시설 설치, 화상회의 시설 설치할 것
- (전문성) 워케이션 오피스 전담 운영 인력 1명 이상일 것. 전담인력 지정 확인서 要

* 지방세 체납중이거나, 부도, 휴폐업 등으로 정상적인 영업이 불가능한 기업은 지원대상에서 제외

□ 지원내용: 도외 기업의 워케이션 이용에 따른 바우처(인센티브) 및 여가프로그램 지원

○ 바우처 지원: 3인 이상 기업 중 동일기업 3명 이상의 인력이 최소 3일 이상 민간워케이션을 이용할 경우 워케이션 경비 지원

- 근무일 기준(이동일 제외). 최소 4시간 이상 근무 시 지원
- 지원한도: 1인당 3만원/일, 최대 14일까지 오피스 이용료 지원

○ 여가프로그램 지원: 워케이션 이용기간중 비근무시간을 활용, 여가프로그램 이용 비용 지원

- 지원대상: 제주 워케이션 바우처 이용 대상자
- 지원한도: 1인당 5만원/주, 최대 2회까지 여가프로그램 지원

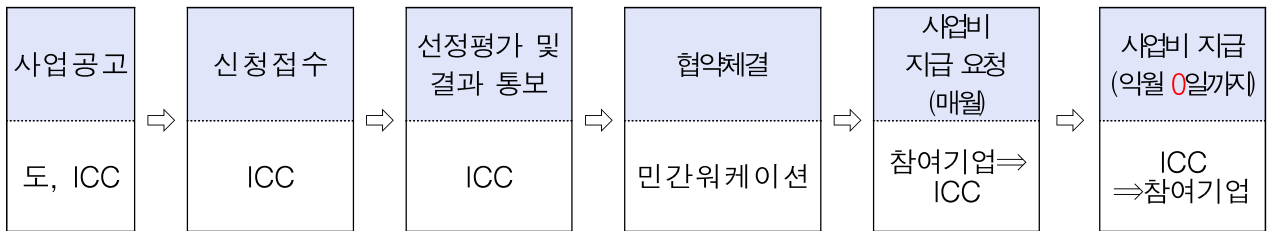
※ (여가프로그램) 워케이션 오피스 연계 프로그램 또는 별도 도 선정 여가 프로그램 이용에 한함

□ 사업기간: 협약후 3개월 이내 (2023. 10월~12월말, 예산 소진 시까지)

□ 선정규모: 5개 기업 내외

- 선정방법: 시설 기준 결격 사유가 없는 민간 워케이션 오피스 선정
(필요시 현장 방문 진행)

□ 사업추진 절차



- 민간형 워케이션 지원사업 참여기업은 동 사업 운영메뉴얼을 준수해야 함

□ 제출서류

○ 필수 제출서류

- 민간형 워케이션 운영업체 참가 신청서
- 사무실 도면 및 장비 확인 가능 사진
- 전담인력 지정 확인서 ('전담인력 지정'의 문구, 대표자 날인 포함된 자유형식)
- 사업자등록증 사본
- 지방세 완납증명서 (공고일 이후 발행한 건만 인정)

○ 기타 해당기업 제출서류

- 여가프로그램, 회사 소개서 등

□ 신청·접수방법 및 문의처

- (신청·접수기간) 2023. 9. 26.(화) ~ 2023. 10. 5.(목) 18:00까지
- (신청서 교부) 제주워케이션 누리집(jejuworkation.or.kr) 다운로드
- (신청방법) 하단 첨부파일 다운로드 및 작성 후 workation@iccjeju.co.kr 메일 접수
- (문의처) 제주국제컨벤션센터 강정민 주임(Tel: 064-735-1082)

민간형 위케이션 운영업체 참가 신청서 [추가모집]

위케이션 운영업체	기업명		대표자명	
	사업자등록번호			
	주소		대표 번호	
	종사자 수		전담 인력(명)	
담당자	성명		부서 / 직위	
	전화번호		이메일	
오피스	오피스 이용가격 (시간당 / 1일)	(파일첨부 가능)	오피스 최대 수용인원	
오피스 종류 (추가기입 가능)	오피스 종류	공간 개수 / 수용인원	오피스 종류	공간 개수 / 수용인원
	(공유 오피스)		(대회의실)	
	(화상 회의실)		(소회의실)	
오피스 시설 현황 (추가기입 가능)	오피스 장비	개수	오피스 장비	개수
	(가구)		(콘센트)	
	(랜선)		(복합기)	
숙박	숙박시설 명		객실 수	(파일첨부 가능)
	주소		대표 번호	
여가프로그램 (추가기입 가능)	여가프로그램	여가프로그램 비용	참가인원	자체 프로그램 (O/X)
	(민간 오피스 연계 여가 상품 등)			
(첨부서류) 1. 사무실 도면 및 장비 확인 가능 사진 2. 전담인력 지정 확인서('전담인력 지정'의 문구, 대표자 날인 포함된 자유형식) 3. 사업자등록증 사본 4. 지방세 완납증명서(공고일 이후 발행한 건만 인정)				
위와 같이 「민간 위케이션 시설」 참여 신청서를 제출하며, 본 신청서 내용에 허위 사실이 없음을 확인합니다.				
2023년 월 일				
위케이션 운영업체 : (시설명)		대표자 : (성 명) (인)		