

대의원 선출 공고

충청남도사회복지사협회 대의원총회 운영세칙 제9조에 의거 아래와 같이
대의원 선출 공고합니다.

1. 대의원의 종류 : 추천직, 비례직

2. 대의원의 수 : 70인 이상 200인 이하

가. 추천직 대의원 정수 : 대의원을 선출하는 해의 직전년도 기준 최근 2년간 회
원자격을 유지한 회원 수의 10%(약88명)에서 당연직 정수와 비례직 대의원의
정수를 제한 인원(약36명)

나. 비례직 대의원 정수 : 20명(별표 사회복지 구분별 비례직 인원 정수 이내)

3. 대의원 임기 : 2023년 정기총회 개최일로부터 3년 후의 정기총회 개최일 전일

4. 대의원 자격

가. 협회의 회원으로 최근 3년간 회원 자격을 유지한 자(2020년, 2021년, 2022년
3년연속 회비 납부자)

나. 추천직

- 1) 충청남도사회복지사협회 산하 시·군 지회장으로부터 추천받은 자
- 2) 협회의 회원 5인 이상으로부터 추천받은 자

다. 비례직

- 1) 본인 신청 후 운영위원회에서 지명
- 2) 사회복지 구분별 비례직 인원 정수 이내에서 현직이 있는 경우 사회복지
분야별 기준은 현직 우선하며 전직만 있을 경우 최장 근무분야를 우선하여
선출

5. 대의원 추천인 자격

가. 추천직

- 1) 충청남도사회복지사협회 산하 시·군 지회장
- 2) 협회의 회원으로 최근 3년간 회원 자격을 유지(3년 연속 회비 납부자)한 자

나. 비례직 : 협회의 회원으로 최근 3년간 회원 자격을 유지(3년 연속 회비 납부
자)한 자로서 본인 신청

※ 회비 납부내역 확인은 한국사회복지사협회 (<https://www.welfare.net>) “홈페

이지-마이페이지-회원정보-회비납부내역” 에서 확인 가능

6. 후보자 등록

가. 등록기간 : 2022. 11. 7.(월) ~ 11. 21(월)

나. 구비서류

- 1) 대의원 신청서 1부(별지1, 공통)
- 2) 대의원 추천서 1부(별지2, 추천직에 한함)
- 3) 개인정보제공 및 활용동의서(별지3, 공통)

※ 양식 다운로드 및 관련 규정은 홈페이지(cnwelfare.net) 참조

다. 등록방법 : 다음 중 선택하여 발송하되 발송 후 유선 연락 확인 요망

- 1) 내방 및 등기우편 : 충남 홍성군 홍북읍 홍예공원로 20, 2층 충청남도사회복지사협회
- 2) 이메일 : cnwelfare@daum.net
- 3) 팩스 : 041-634-5595
- 4) 문의 : 041-634-5598

7. 기타

가. 한국사회복지사협회 선관위 유권해석에 의거 타 지방협회에 회비 납부 후 2022년도 충남협회 납부회원은 추천 및 후보 권리를 인정합니다.(해당자의 경우 타 지방협회 납부 조회를 위해 사무처로 연락바랍니다)

나. 대의원은 규정에 따라 한국사회복지사협회 중앙대의원으로 선출 될 수 있습니다. 배정인원은 한국사회복지사협회 규정으로 정하며, 대의원총회 운영세칙에 따라 사전 연락 후 수락할 경우 확정됩니다.(대의원 확정 후 별도 안내)

2022. 11. 1.

충청남도사회복지사협회 선거관리위원회



[별표 1] 사회복지 구분별 기준표

사회복지 구분별 기준표

연번	시설종류		세부종류	비고
1	노인복지 시설	생활	○ 노인주거복지시설 ○ 노인의료복지시설	○ 학대피해노인전용쉼터
		이용	○ 재가노인복지시설 ○ 노인여가복지시설	○ 노인보호전문기관 ○ 노인일자리지원기관
2	아동복지 시설	생활	○ 아동양육시설 ○ 아동일시보호시설 ○ 아동보호치료시설	○ 자립지원시설 ○ 공동생활가정
		이용	○ 아동상담소 ○ 아동전용시설 ○ 지역아동센터	○ 아동보호전문기관 ○ 가정위탁지원센터
3	장애인복지 시설	생활	○ 장애유형별 거주시설 ○ 중증장애인 거주시설 ○ 장애영유아 거주시설	○ 장애인단기 거주시설 ○ 장애인공동생활가정 ○ 피해장애인쉼터
		이용	○ 장애인지역사회재활시설 ○ 장애인직업재활시설	○ 장애인의료재활시설 ○ 장애인생산품판매시설
4	정신보건 시설	생활	○ 정신요양시설	○ 정신재활시설 중 생활시설
		이용	○ 정신재활시설 중 이용시설	
5	노숙인 시설	생활	○ 노숙인자활시설 ○ 노숙인재활시설	○ 노숙인요양시설
		이용	○ 노숙인종합지원센터 ○ 노숙인일시보호시설 ○ 노숙인급식시설	○ 노숙인진료시설 ○ 쪽방상담소
6	사회복지관	이용	○ 사회복지관	
7	지역자활 센터	이용	○ 지역자활센터	
8	다함께 돌봄센터	이용	○ 다함께돌봄센터	
9	결핵·한센 시설	생활	○ 결핵·한센시설	
10	성매매피해 지원시설	생활	○ 일반지원시설 ○ 청소년지원시설	○ 외국인지원시설 ○ 자립지원공동생활시설
		이용	○ 자활지원센터	○ 성매매피해상담소
11	성폭력피해 보호시설	생활	○ 성폭력피해자보호시설	
		이용	○ 성폭력피해상담소	
12	가정폭력 보호시설	생활	○ 가정폭력피해자보호시설	
		이용	○ 가정폭력상담소 ○ 긴급전화센터	
13	한부모가족 복지시설	생활	○ 모자가족복지시설 (기본, 공동, 자립) ○ 부자가족지원시설 (기본, 공동, 자립)	○ 미혼모자가족복지시설 (기본, 공동) ○ 일시지원복지시설
		이용	○ 한부모가족복지상담소	
14	가족지원 센터	이용	○ 건강가정지원센터 ○ 다문화가족지원센터	
15	청소년복지 시설	생활	○ 청소년쉼터 ○ 청소년자립지원관	○ 청소년치료재활센터 ○ 청소년회복지원시설
16	기타	이용	○ 사회복지 대학 ○ 사회복지 관련 연구소 등	○ 지방자치단체 사회복지 관련 부서

[별표 2] 사회복지 구분별 비례직 인원 정수

사회복지 구분별 비례직 인원 정수

구분	정수	구분	정수
아동복지시설, 청소년복지시설, 다함께돌봄센터	3	사회복지관, 지역자활센터	3
노인복지시설	3	성매매피해지원시설, 성폭력피해시설, 가정폭력보호시설	2
장애인복지시설	3	한부모가족복지시설, 가족지원센터(가정, 다문화)	1
정신보건시설, 노숙인시설, 결핵·한센시설	1	지방자치단체 사회복지 공무원	2
사회복지대학, 사회복지 관련 연구소 등	2		

대의원 신청서

1. 인적사항

성명		생년월일	
소속		직책	
연락처		회원번호	
주소			
회비납부연도(최근 3년)	<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년		

상기와 같이 대의원으로 신청합니다.

2. 경력사항

부터	까지	근무처	직위	비고

충청남도사회복지사회협회장 귀하

대의원 추천서

1. 인적사항

성명		생년월일	
소속		직책	
연락처		회원번호	
주소			
회비납부연도(최근 3년)	<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년		

상기인을 대의원으로 추천합니다.

2. 추천인 명부

연번	성명	회원번호	회비납부연도(최근 3년)	서명
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	
			<input type="checkbox"/> 2020년, <input type="checkbox"/> 2021년, <input type="checkbox"/> 2022년	

충청남도사회복지사회협회장 귀하

개인정보 제공 및 활용 동의서

성명		생년월일	
소속		직책	
연락처		이메일	

<개인정보 제공 및 활용 동의>

충청남도사회복지사협회(이하 ‘협회’ 라 함)는 「개인정보보호법」 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 협회의 개인정보 수집 및 이용 목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다. 귀하는 위의 법에 따라 개인정보 수집 및 이용에 따른 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우에는 대의원 선출 및 등록이 제한될 수 있습니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 가. 규정에 따른 자격 확인
- 나. 협회 홈페이지 등 공지
- 다. 내부 규정에 따른 보고
- 라. 개인의 요청에 따른 경력 증명 확인 등

2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 소속, 직책, 연락처, 회원번호, 주소, 경력사항, 이메일 등

3. 개인정보의 처리 및 보유기간 : 신청서류 10년, 이력사항 영구보존

개인정보 제공에 동의합니다 / 개인정보 제공에 동의하지 않습니다

2022년 11월 일

성명: (서명)

충청남도사회복지사협회장 귀하