

## 2025 생활체육교실 및 동호회 지원 사업 공모

---

### 1. 목적

- 사업별 목적, 시기, 진행 방법 등 사업 홍보 및 설명
- 여성, 재가, 노인, 중증장애인 신규 생활체육 참가자 발굴
- 다양한 프로그램 지원과 생활체육 참여 기회를 통한 장애인체육 활성화
- 시군지회 예산 교부를 통한 사업 수행 능력 강화 및 지역 특화사업 발굴

### 2. 추진방향

- 도내 유관 기관 및 단체에 사업설명회, 선정단체 설명회 추진
  - 시군지회 설립 지역은 요청에 따라 시군지회에서 직접 사업 추진
  - 장애인체육에 관심있는 기관 및 단체를 대상으로 사업설명회 개최 및 참석 유도
- ※ 사업장소 주소지 기준접수 ex) 김해00센터 → 김해시장장애인체육회 접수

### 3. 개요

- 가. 사업명: 2025 생활체육교실 및 동호회 지원
- 나. 기간: 2025. 4. ~ 9. / 6개월
- 다. 장소: 경상남도 김해시 일원
- 라. 주최: 선정단체
- 마. 주관: 선정단체
- 바. 후원: 경상남도, 대한장애인체육회, 경상남도장애인체육회, 김해시장장애인체육회
- 사. 재정후원: 문화체육관광부, 국민체육진흥공단, 복권위원회

## 4. 사업 세부내용

- 가. 사업형태: 교부(경상남도장애인체육회→김해시장장애인체육회→선정단체)
- 나. 대 상: 김해시 관내 복지관, 재활시설, 가맹단체 및 클럽 등
- 다. 주 최: 선정단체
- 라. 주 관: 선정단체
- 마. 후 원: 경상남도, 대한장애인체육회, 경상남도장애인체육회, 김해시장장애인체육회
- 바. 재정후원: 문화체육관광부, 국민체육진흥공단, 복권위원회
- 사. 운영방법: 생활체육교실, 동호회 지원 선정 기관(단체) 운영
- 아. 지원항목: 지도자수당, 매니저수당(클럽해당), 운동용품, 홍보물 등

## 5. 공모안내

- 가. 공모기간: 1. 23.(목) ~ 2. 11.(화) / 16시까지
- 나. 공모방법
  - 1) 김해시장장애인체육회 홈페이지 게재
  - 2) 장애인 관련 단체(기관, 시설) 등 공문 발송
  - 3) 통합정보시스템 등록 동호회(클럽) 등 메일, 문자 발송

## 6. 신청안내

- 가. 대 상: 김해시 관내 유관 기관 및 단체, 동호회
- 나. 접수기간: 1. 23.(목) ~ 2. 11.(화)
- 다. 제출서류
  - 1) 제출 공문 1부
  - 2) 운영계획서 1부 <서식: 붙임 1 참조>
  - 3) 성폭력등 폭력예방교육 이수증 ※ 선정단체만 해당함(선정 후 1주일 이내 제출)
    - ↳ 스포츠윤리헌 홈페이지: <https://edu.k-sec.or.kr/home/kor/main.do>

**※ 지원신청 필수 자격 통합정보시스템 등록(교실 및 동호회 클럽)**

라. 제출처

1) 김해시장애인체육회

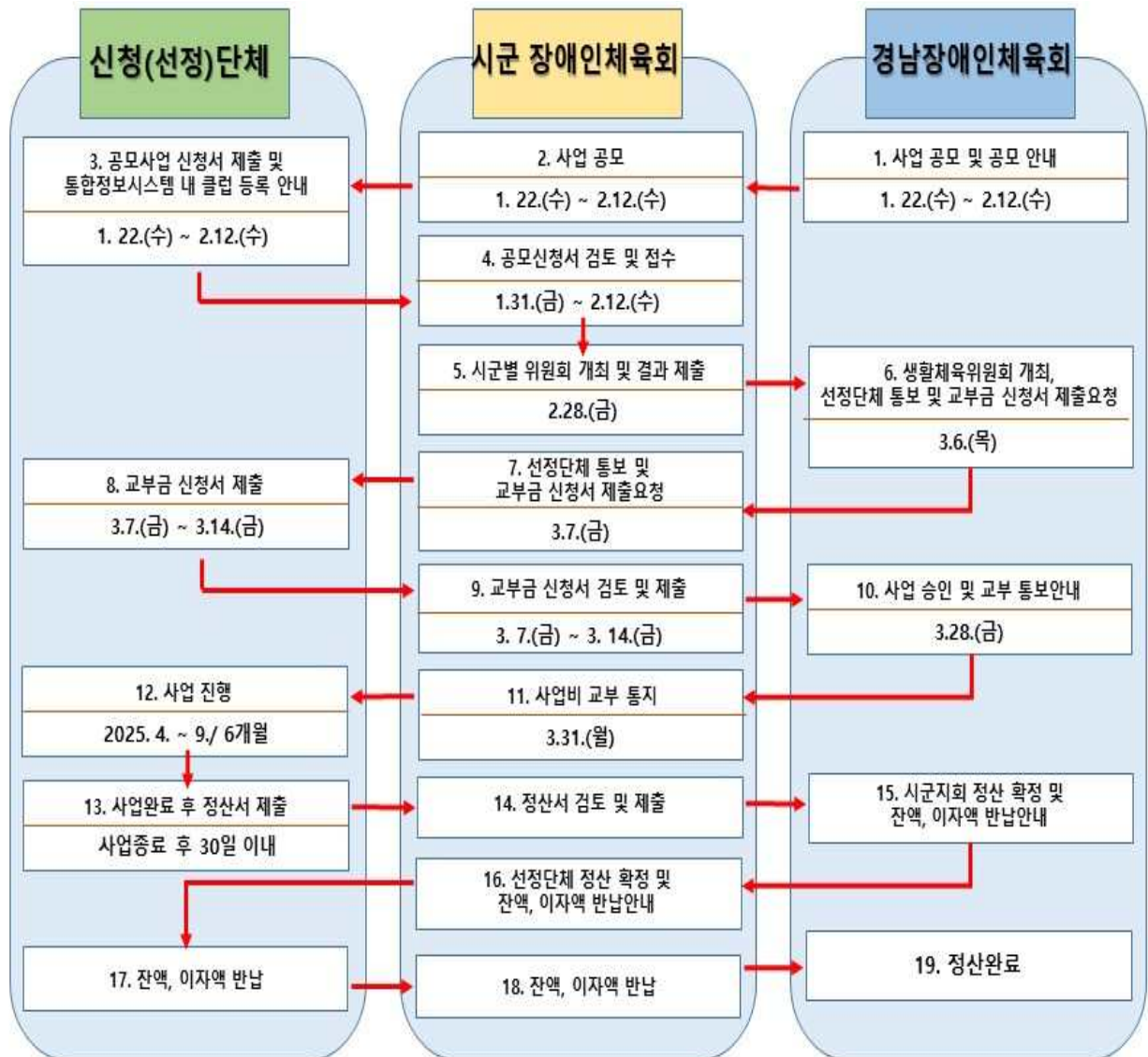
- 담당자: 주임 김태환 070-4923-8549 / [nice3745@gnsad.or.kr](mailto:nice3745@gnsad.or.kr)

마. 제출방법: e-mail 접수

※ 한글파일 제출 (PDF 파일 접수 불가능)

※ 제출 후 담당자에게 반드시 유선 연락하여 접수 유·무 확인

### 7. 신청 절차 및 세부 일정



◆국비사업일 경우 추후 e나라도움시스템 상 정보공시 등록 2026. 1.~2.

※ 상기일정은 변경될 수 있음

## 8. 준수사항

- 국비 지원 선정단체는 기획재정부 e나라도움시스템(www.gosims.go.kr)에 기관 등록, 사업등록, 교부신청 필수
- **교실, 동호회(클럽) 지원 사업의 경우 통합정보시스템(<http://total.koreanpc.kr>)에 참가인원(교실, 동호회(클럽) 및 동호인) 등록 필수**
- 성폭력등 폭력예방교육 이수증 ※ 선정단체만 해당함(선정 후 1주일 이내 제출)  
↳ 스포츠윤리런 홈페이지: <https://edu.k-sec.or.kr/home/kor/main.do>

## 9. 자격제한

- 타 시·도 소속의 단체(기관, 시설, 동호회)
- 성폭력 가해자 등 범죄 경력이 있는 대상
- 고유번호증 및 사업자등록증의 제출이 불가능한 단체
- 「김해시 장애인체육동아리 지원사업」 등 중복지원 단체
- 단체장 및 담당자가 신용불량자인 단체(계좌 및 법인카드 발급 불가 단체 등)

## 10. 선정방법

가. 김해시장애인체육회 지원 : 김해시장애인체육회 선정기준

# 11. 지원기준 및 항목

## 가. 지원항목

구분	사업구성	주요기준	비고
장애 유형	① 지체장애교실	<ul style="list-style-type: none"> <li>교실 당 주1회 6개월 이상 운영(최소 24회 이상)</li> <li>교실 구성인원: 10명 이상(지도자, 운영요원 제외)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 중증장애인은 2배수 적용</li> </ul> </li> <li>지원내용: 지도자수당, 운동용품, 홍보물 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자산성 운동용품 구입 불가</li> <li>※ 기타사항은 담당자와 협의 후 지원여부 결정</li> </ul> </li> <li>시니어교실시 노인(만 65세이상) 장애인 비율 52%</li> </ul>	기초생활수급권자 /차상위계층대상 개인용품 지원 가능(1인당 단가 100천원 이하 보급형 수준 용품 지원)
	② 지적장애교실		
	③ 청각장애교실		
	④ 시각장애교실		
	⑤ 중복 및 기타장애		
생애 주기	① 아동교실	<ul style="list-style-type: none"> <li>교실 당 주1회 6개월 이상 운영(최소 24회 이상)</li> <li>교실 구성인원: 10명 이상(지도자, 운영요원 제외)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 중증장애인은 2배수 적용</li> </ul> </li> <li>수중운동교실: 생존수영, 아쿠아조깅, 수중에어로빅, 수중자전거 등</li> <li>지도자당 수업참가자는 5~7명 지도 권장</li> <li>사회통합을 위한 어울림교실 권장                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 가족, 친구, 형제, 보호자, 활동보조 등</li> </ul> </li> <li>지원내용: 지도자수당, 운동용품, 홍보물 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자산성 운동용품 구입 불가</li> <li>※ 기타사항은 담당자와 협의 후 지원여부 결정</li> </ul> </li> </ul>	※ 증빙서류 필수 제출
	② 청소년교실		
	③ 성인교실		
	④ 시니어교실		
특화 교실	① 여성운동교실	<ul style="list-style-type: none"> <li>교실 당 주1회 6개월 이상 운영(최소 24회 이상)</li> <li>교실 구성인원: 10명 이상(지도자, 운영요원 제외)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 중증장애인은 2배수 적용</li> </ul> </li> <li>수중운동교실: 생존수영, 아쿠아조깅, 수중에어로빅, 수중자전거 등</li> <li>지도자당 수업참가자는 5~7명 지도 권장</li> <li>사회통합을 위한 어울림교실 권장                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 가족, 친구, 형제, 보호자, 활동보조 등</li> </ul> </li> <li>지원내용: 지도자수당, 운동용품, 홍보물 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자산성 운동용품 구입 불가</li> <li>※ 기타사항은 담당자와 협의 후 지원여부 결정</li> </ul> </li> </ul>	※ 증빙서류 필수 제출
	② 어울림교실		
동호회 (클럽) 지원	동호회 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>순수 생활체육동호인 대상                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 전문선수 등록자가 포함된 클럽 지원 제외</li> </ul> </li> <li>최소 6개월 이상 지원</li> <li>시·군별 동호회 선정 기준 제출</li> <li>동호회 구성인원: 15명 이상(매니저, 운영요원 포함)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 중증장애인은 2배수 적용</li> </ul> </li> <li>지원내용: 매니저수당, 운동용품, 홍보물 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자산성 운동용품 구입 불가</li> <li>※ 기타사항은 담당자와 협의 후 지원여부 결정</li> </ul> </li> <li>동호인클럽 고유번호증 필수 제출                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 스포츠클럽법 시행에 따라, 2025년도 사업 개편시 고유번호증 등록 필수</li> </ul> </li> </ul>	

나. 지원항목

목	세목	항목	금 액	지원내용	비고
운영비	일반 수용비	지도자 수당	일 100,000원 이내	1일 기준 * 수어통역사 별도협의	교실
			일 50,000원 이내	1일 기준 *임직원(직계본비속)등에게 수당 지급 불가	
		운영요원 수당	일 30,000원 이내	1일 기준 운영기관 소속직원 등 개인별 지급	교실, 동호회
		운동용품	실 비	공동용품 지원 * 개인용품 지원 불가	교실, 동호회
		홍보물	실 비	현수막, 팜플렛, 포스터	교실, 동호회
	인건비	클럽매니저 수당	월 150,000원	지원기간 월별 정액지원	동호회
	임차료	시설임차료	실 비	장소 임차비 및 입장료, 사용료 등	교실, 동호회
		운동용품	실 비	용기구·장비 임차비	교실, 동호회
	기타 운영비	의료약품	실 비	소모성 의료약품 구입	교실, 동호회
	공공요금및 제세	보험가입	실 비	이행보증보험 ※ 자부담 필수 가입	교실, 동호회
업무 추진비	사업 추진비	간식, 음료 등	개소당 20만원이하	간식(음료 등) *식사금지	교실, 동호회

다. 주의사항

- 1) 사업계획 작성 시 지원항목과 기준금액만 지원가능하며, **사업별 수당의 총액은 보조금의 50%를 넘을 수 없음**(단, 부득이한 사유 발생 시 사전 협의 후 결정)
- 2) 지원항목 중 운동용품은 라켓류, 안전용품, 구기류 등 공동으로 사용하는 용품으로 개별 가격이 **100만원 이하의 용품**을 말하며, **개인용품 및 피복비의 사용을 금함**(단, 기초생활수급권자/차상위계층대상의 경우 1인당 단가 10만원 이하의 개인용품 및 소모용품 지원 가능)
  - ※ 100만원 이상 물품 구입 필요시 담당자 협의
  - ※ 자산성 운동용품 구입 불가 ※ 예시) 탁구대, 농구대, 당구대, 스텝퍼 등
- 3) 장애인체육회 소속 장애인생활체육지도자 및 선정단체 소속 직원에게는 수당 지급 불가(단, 선정단체가 초과근무수당을 지급하지 않는 경우 퇴근후, 주말 등 정규 근무시간의 범위를 벗어난 시간에 대하여 수당 지급 가능)
- 4) 수당지급 시 기타소득세, 지방세 공제 후 지급

## 라. 평가 선정 기준

### 1) 평가항목

구분	총점	운영 횟수	참여 인원	여성·중증 참여도	홍보매체 활용도	자부담 비율	조정 점수
생활체육교실 및 동호회 지원	100	20	20	20	20	10	10

### 2) 배점기준

NO	평가항목	배점기준					비고	
1	운영횟수 (20점)	20점	17점	14점	11점	8점		
		24회 이상~	16회 이상~ 23회 이하	10회 이상~ 22회 이하	5회 이상~ 9회 이하	4회 이하		
※ 최소 횟수는 각 사업별 최소 운영횟수								
2	참여인원 (20점)	20점	17점	14점	11점	0점		
		11명 이상	7명 이상~ 10명 이하	3명 이상~ 6명 이하	1명 이상~ 3명 이하	최소 인원		
※ 참가자 중 장애인 참가인원(비장애인 제외)								
3	여성·중증참여도 (20점)	20점	17점	14점	11점	8점		
		31%이상	30%~21%	20%~11%	10%~1%	0%		
※ 산식=[(여성장애인수 + 중증장애인수)/총인원수×100]								
4	홍보매체활용도 (20점)	20점	17점	14점	11점	8점	5점	
		6개 매체	5개 매체	4개 매체	3개 매체	2개 매체	1개 매체	
※ 홍보매체: 현수막, 유인물, 인터넷(SNS), 중앙·지역 언론보도								
5	자부담비율 (10점)	10점	8점	6점	4점	2점		
		41%이상	40%~31%	30%~21%	20%~11%	10%~0%		
※ 산식=[자부담/총 예산(보조금+자부담)×100]								
6	조정점수 (10점)	○ 생활체육위원 조정점수 부여(0점 ~ 10점)						

## 12. 제한사항

가. 교실 및 동호회 지원 사업 대상 종목은 모든 종목 가능

- 1) 통합정보시스템 동호회(클럽) 등록자는 동일 종목 교실 참여 불가
- 2) 참가자 명단은 사전에 확보하여 제출 요망

나. 동호회(클럽) 지원 사업은 활동인원 15명 이상(매니저, 운영요원 등 포함)으로 통합정보시스템에 등록·승인된 동호회(클럽)을 대상으로 운영하고, 보조금은 수당 등 지원항목 외 사용 금지

- 1) 전문체육(엘리트) 선수는 동호회(클럽) 소속으로 통합정보시스템 등록 불가
- 2) 참가자 명단은 통합정보시스템에 등록된 명단과 동일하게 제출

다. 2024년 생활체육교실 및 동호회 지원 사업 지원받았던 단체의 경우 동일 대상자와 동일종목으로 동일 사업 신청 불가

라. 홍보는 매체별 2건 이상 반드시 준수

[현수막(배너), 인쇄물(팸플릿, 포스터), 인터넷(본회·단체 홈페이지, 블로그, 카페, SNS), 언론매체(전국·도내 신문 및 방송) 등]

※ 접수단체 홍보 게시물(경남장애인체육회 or 시군지회 홈페이지 자유 게시판) 작성 필수

마. 인쇄물 등 홍보매체에 반드시 주최, 주관, 후원, 재정후원 단체명 기재

○ 주최: 선정단체	○ 주관: 선정단체
○ 후원:  경상남도,  대한장애인체육회,  경상남도장애인체육회,  김해시장장애인체육회, 	
○ 재정후원:  문화체육관광부,  KSPO,  북권위원회	

바. 사업 장소는 편의시설 설치 유무 확인 후 선정하고, 임차계약서를 작성 후 제출

※ 사업자 미등록 업체는 임차 불가

사. 시설이용에 따른 상해보험가입 여부 확인 및 응급처치체계 구축 필수

【붙임】 1. 2025 생활체육교실 및 동호회 지원 사업 공모 운영계획서(서식) 1부. 끝.



【붙임 1】

**【2025년 프로그램 명】 운영계획서**

운영 단체명(사업신청단체)	사업담당자	연락처		전자우편(이메일)
		휴대전화		
		일 반		
연계 단체명(운영상 관계 단체)	연계담당자	연락처		전자우편(이메일)
		휴대전화		
		일 반		
사업장소 명칭	수업 운영장소 명칭			
사업장소 주소	현장 평가를 위한 사업장소 주소 예) 위 시민생활체육관 주소			
운영단체 주소	선정 단체 사무실 주소와 동일하게 (우편물 수령지)			
단위사업 유형	장애유형별생활체육교실지원 (지체장애교실, 지적장애교실, 청각장애교실, 시각장애교실, 이식장애교실, 중복 및 기타장애교실) 생애주기교실지원(아동교실, 청소년교실, 성인교실, 어르신교실) 특화교실(여성교실, 수중운동교실, 어울림교실) 동호회(클럽)지원 <b>*작성예시:생애주기별생활체육교실(청소년교실) 외 나머지 삭제 요청</b>			

프로그램명	장애인00생활체육교실														
운영일자	00. 00.(요일)~00. 00.(요일)		요일 및 시간	월,수,금 00:00-00:00			총 운영횟수	00회							
참가자현황	구 분(명)		순수참가자			운영진									
			소계	남	여	소계	남	여							
	총계	명													
순수참가자	구 분		지체장애 (척수,절단및기타)		뇌병변장애		시각장애		청각장애		지적장애 (발달)		기타장애		비 장 애
	성별	계	경증	중증	경증	중증	경증	중증	경증	중증	경증	중증	경증	중증	
	남	0													
	여	0					<b>필</b>	<b>수</b>	<b>기</b>	<b>입</b>					
계	0														
운영진	계	0	담당자	명	지도자	명	운영보조	명	봉사자 등	명					

생활체육교실및동호회지원 사업 교부금 내역만 하단에 기재하고, 자부담 내역은 사업계획서 내에 기재함 (단위 : 원)

목	세 목	금액	산출기초 내역
운영비	일반수용비	0	- 예) 지도자수당 50,000×10회=500,000
			- 예) 운영요원수당 20,000×10회=200,000 ※ 수당 50% 이하
			- 예) 홍보물제작(현수막) 50,000×2개=100,000 ※ 현수막 필수 편성(자부담 가능)
- 예) 운동용품구입 1,000,000×1회=1,000,000(상세내역 하단 기재)			
	임차료	0	- 예) 수영장임장료 2,000×10명×20회=400,000
	기타운영비	0	- 예) 의료약품구입 100,000×1회=100,000
업무추진비	사업추진비	0	- 예) 간식구입 100,000×1회=100,000 ※ 간식비 200,000 이하
총 계		0	※ 공고 내용 중 지원내용 확인

용품비 상세내역 (추가기재) 통상적 거래 가격기준으로 명확한 제품명과 사양 표기

금액(원)	수량	단가	제품 명칭	사양	제조사	비고
용 품 내 역						
계	0		위 서식을 변경할 수 없으며, 해당되는 사항은 빠짐없이 계획서 내용과 일치하게 작성바람 - 덧붙임 문서: 운영계획서, 참가자 명부, 임차계약서(해당사업), 고유번호증			

단위사업 유형 (교실, 동호회)	교실 / 동호회	다음 서식은 평가항목이므로 임의 삭제수정하지 마시고, 해당 없는 항목은 해당 없음, 추가 작성이 필요한 부분은 기타란에 작성바랍니다.	
프로그램 명칭	'공고내역의 명칭'으로 통일하여 작성함 (년도, 지역, 장애유형, 종목 등 필수표시) [예: 2025년 (시군명)장애인00생활체육교실]		
사업주관단체명	작성자		
	연락처		

☞ **자격증 등 개인정보 등록 시 “주민번호 뒤쪽 삭제” 후 첨부 바랍니다.**

### 1. 사업목적 및 방침

- 
- 
- 
- 

### 2. 참여자 모집 및 관리 방안

- 
- 
- 
- 

### 3. 운영진 현황

구분	성명	소속 및 직위	연락처	
			휴대전화	전자우편
담당자				
지도자(매니저)				
운영요원				
자원봉사자				

### 4. 참가자 현황

순번	성명	생년월일	성별	장애유형		비고
				장애	중증/경증	

- ☞ 비장애인의 경우 장애유형에 “비장애”로 표시하며, 하단에 작성함
- ☞ 사업계획서 표(1p)와 인원 수 동일하게 작성

**5. 지도자(매니저) 자격사항 (사업연관성 있는 대표자격 1개 증빙 첨부)**





성 명	취득자격증명 및 경력 내용	자격증 사본
홍길동	- 000생활체육자격증(문체부) - 2017~2025 00 역임 -	증빙(첨부JPG)

☞ jpg파일: 그림(사진)클릭후 -개체속성-글자처럼 취급-너비25, 높이25-가운데 정렬

**6. 일정별 사업내역 (사업 현황, 조서 등 사업 전체 기간과 동일하게 작성)**

일 정(차 수)		운 영 내 용	비 고
운영횟수	일자		
1	00. 00.(요일)		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
22			
22			
23			
24			
25			

## 7. 홍 보

구 분	수량	장 소	홍보방법	홍보예시(JPG)
현수막 홍보				<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>『장애는 생각입니다. 체육은 생활입니다.』</p> <h3>2025년 장애인00생활체육교실</h3> <p>○ 기간: 2025. 0. 00.( ) ~ 0. 00.( )   ○ 장소: 0000000000   ○ 문의: 010-1234-5678          ○ 주최: 선정단체                          ○ 주관: 선정단체</p> <p>○ 후원:  경상남도,   대한장애인체육회,   경상남도장애인체육회,   시군지회</p> <p>○ 재정후원:  문화체육관광부,   KSPOT,   국민체육진흥공단,   보건복지부</p> </div>
유인물 홍보 (포스터, 팸플릿, 리플릿 등)				<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>○ 주최: 선정단체                          ○ 주관: 선정단체</p> <p>○ 후원:  경상남도,   대한장애인체육회,   경상남도장애인체육회,   시군지회</p> <p>○ 재정후원:  문화체육관광부,   KSPOT,   국민체육진흥공단,   보건복지부</p> </div>
인터넷 홍보 (홈페이지, 카페, SNS 등)				
지역 언론 보도 (도내 신문, 방송)				
중앙 언론 보도 (전국 신문, 방송)				

☞ jpg파일: 그림(사진)클릭후 -개체속성-글자처럼취급-너비25,높이25-가운데 정렬

## 8. 사업 운영장소 현황

명 칭	주요현황	증빙사진(JPG)	비고
건물사진			
운영 (수업) 장소 사진			
편의시설			
기타시설			

## 9. 사업 예산

### 가. 총괄표

(단위 : 원)

합 계	보조금	자부담	비고
보조금+자부담			

### 나. 보조금 예산 세부내역서

#### 1) 보조금 산출기초

(단위 : 원)

목	세 목	금액	산출기초 내역
운영비	일반수용비	0	- 예) 지도자수당 50,000×10회=500,000
			- 예) 운영요원수당 20,000×10회=200,000 ※ 수당 50% 이하
			- 예) 홍보물제작(현수막) 50,000×2개=100,000 ※ 현수막 필수 편성(자부담 가능)
			- 예) 운동용품구입 1,000,000×1회=1,000,000(상세내역 하단 기재)
	임차료	0	- 예) 수영장입장료 2,000×10명×20회=400,000
	기타운영비	0	- 예) 의료약품구입 100,000×1회=100,000
업무추진비	사업추진비	0	- 예) 간식구입 100,000×1회=100,000 ※ 간식비 200,000 이하
	총 계	0	※ 공고 내용 중 지원내용 확인

#### 2) 보조금 용품구입 품의서

용품비 상세내역 (추가기재) 통상적 거래 가격기준으로 명확한 제품명과 사양 표기						
금액(원)	수량	단가	제품 명칭	사양	제조사	비고
0						
0	통상적인 거래 가격과 사전 견적 조사를 통해 작성					

### 다. 자부담 예산 세부내역서

(단위 : 원)

목	세 목	계	산출기초 내역
운영비	일반수용비		- 예) 지도자수당 50,000×10회=500,000
			- 예) 운영요원수당 20,000×10회=200,000
			- 예) 현수막제작비 50,000×2개=100,000
			- 예) 운동용품구입 1,000,000×1회=1,000,000(내역 하단 기재)
		임차료	
	기타운영비		- 예) 의료약품구입 100,000×1회=100,000
	공공요금및제세		- 예) 보증보험가입 15,000×1회=15,000 ※ 반드시 자부담 집행
	총 계	0	

**10. 기 타**

가. 사업실적(신청단체 실적 최근자료 2개 사업 이내로 작성)

사업기간	사업명	사업 예산	사업내용	실적사진
		▶ 총예산 - ▶ 교부금 - ▶ 자부담 -		
		▶ 총예산 - ▶ 교부금 - ▶ 자부담 -		

나. 물품관리대장(해당 기관서식)

※ 2023년 ~ 2024년 중복 지원 단체의 경우 지난 2년간 물품관리대장 첨부 필수

다. 임차비 계약서(서식)

2025년 경상남도장애인체육회 생활체육교실 및 동호회지원

# 시설(용품)사용 계약서

임대인		주소	
임차인		주소	
상기 양자는 다음과 같은 조건으로 장애인생활체육지원을 위한 시설(용품)사용 계약을 체결한다.			
1. 지원사업			
프로그램명	2025년 0000 장애청소년 000교실		
2. 계약내용			
시설명	000수영장		
계약기간	2025년 월 일부터 ~ 2025년 월 일까지		
요일(시간)	매주 월, 수 10:00~12:00		
계약내용	2,200원 × 9명 × 39회		
임차료	금772,000원(금칠십칠만이천원)		
결제방법	사업종료 후 카드결제/계좌이체		
계좌번호	은행명	계좌번호	예금주
결제예정일	2025년 00월 00일		
3. 계약조건			
조건	1) 상황에 따라 임차기간 및 조건을 달리 조정하여 사용 할 수 있다. 2) 임차인은 임대 사용한 만큼 일할 계산 후 이 계약을 해지할 수 있다. 3) 카드결제를 원칙으로 하되, 부득이한 경우 계좌이체(전자세금계산서발행필수)한다.		
4. 기타사항: 위의 계약을 증명하기 위하여 본 계약서 2통을 작성하고 서명 날인 후 각 1통씩 보관한다.			
계약일자: 2025. 00. 00.(요일)			
임대인	상 호		사업자등록번호
	전 화		대 표 자 (인)
※붙임 서류: ① 사업자등록증 1부 ② 통장사본 1부.			
임차인	상 호		사업자등록번호
	전 화		대 표 자 (인)



라. 사업선정단체 고유번호증(사본 JPG)

