

2026년 발달재활서비스 및 언어발달지원 서비스 제공기관 지정 공모

파주시는 성장기 장애아동의 기능 향상과 행동 발달을 위한 적절한 발달재활 서비스 지원 및 정보를 제공하고 장애아동 양육가정의 경제적 부담 경감을 위해 발달재활서비스 사업을 추진합니다. 이와 관련하여 다음과 같이 「발달재활서비스 및 언어발달지원 서비스 바우처 지원」 사업 수행 기관을 공모하오니, 역량 있는 기관의 적극적인 참여를 바랍니다.

2026. 10. 2.

파 주 시 장

1. 지정대상 : 발달재활서비스 · 언어발달지원 서비스 제공이 가능한 기관

○ 서비스 내용

- 언어재활·청능재활·미술심리재활·음악재활·행동발달재활·놀이심리·재활심리·

감각발달재활·운동발달재활·심리운동재활 등 발달재활서비스 제공

※ 의료 행위인 물리치료와 작업치료 등 의료기관에서 행해지는 의료지원 불가

○ 제공방식 : 기관방문형 원칙, 가정방문형은 예외적인 경우 적용

2. 지정주체 : 파주시장

3. 지정규모 : (재지정) 30개소 이내, (신규지정) 8개소 이내

4. 지정기간 : 2027. 1. 1. ~ 2029. 12. 31. (3년)

5. 신청자격

○ 장애아동 복지지원법 시행규칙 제8조 [별표1]과 제9조 [별표2]의 요건을 갖춘 기관

○ 공고일 현재 면허, 허가, 등록 또는 지정취소, 휴폐업, 업무정지 등 결격사유가 없는 기관

○ 제외대상 : 장애아동의 보호, 보육, 교육 등의 역할을 담당하고 있는 기관(생활시설, 보육시설, 초·중·고등학교) 및 의료기관

6. 신청접수

- 공고기간 : 2026. 10. 2.(금) ~ 10. 23.(금) (22일간)
- 접수기간
 - (재지정) 2026. 10. 20.(화) ~ 10. 23.(금)
 - (신규지정) 2026. 10. 28.(수) ~ 10. 30.(금)
 - ※ 09:00~18:00, 점심시간(12:00~13:00) 제외
- 접수방법 : 방문접수
- 접 수 처 : 파주시청 노인장애인과 장애인복지팀

7. 제출서류

- 1) 발달재활서비스 제공기관 지정(변경) 신청서 [서식 17호]
- 2) 발달재활서비스 내용 요약서 [서식 19호]
 - ※ 언어발달지원 서비스 제공기관 지정(변경) 신청서 및 내용 요약서(필요시)
- 3) 사업계획서 [서식 18호]
- 4) 제공기관 현황 제출 자료
- 5) 시설기준 증빙서류
 - ① 사업자등록증 사본, 법인등기사항증명서(해당시)
 - ② 장애인복지시설 신고증 사본
 - 「장애인복지법」 제58조제1항에 따른 장애인복지시설 해당 기관
 - ③ 시설 소유 및 임대현황을 증빙할 수 있는 자료
 - 건물등기부등본, 임대차계약서
 - ④ 시설의 구조 및 설비
 - 건축물대장 및 제공기관 평면도(층별·구조별 면적표시 필수)
 - 서비스 제공공간, 검사실, 사무실, 보호자 대기실 도면(약식도면 가능)
 - 설비구조 내역서 [별표1]
 - 소방시설 배치도
 - 제공기관의 외관, 사무실, 서비스 제공 공간, 주차장, 화장실 등 편의시설 구비현황 및 사진
 - 안전 관련 시설 및 장비의 설치현황, 응급상황 대응 매뉴얼 각 1부

6) 인력기준 증빙서류

- ① 발달재활서비스 제공기관 인력 정보 [서식 20호]
- ② 제공기관의 장과 발달재활서비스 제공 인력의 자격을 증명하는 서류
- ③ 경력사항 증명 서류
- ④ 범죄 경력 조회 동의서 [서식 13-1호] ※대표자(제공기관장)에 한함
- ⑤ 제공인력 등 근로계약서
- ⑥ 제공인력에 대한 배상책임보험 및 4대보험(산재보험 필수) 가입 증빙자료

7) 발달재활서비스 등 주요 경력사항 [별표2]

8) 기관 운영규정

9) 사업계획서 내용 증빙자료 등 각 심사 선정 기준에 해당되는 증빙 서류

※ 심사 운영상 필요에 따라 추가 서류 제출을 요청할 수 있음

【 구비서류 제출 시 유의사항 】

- 모든 신청 서류는 공고일 이후 발급된 것이어야 하며, 작성서류는 A4 규격으로 통일
- 신청서류는 위의 순서대로 제본하며, 추가서류 제출 시 필수 서류 뒤에 첨부
- 서류는 표지, 목차 산입한 후 **목차별 라벨을 부착**하고 매쪽마다 하단에 **쪽번호** 기재
- 신청서의 모든 기재사항은 객관적 증빙 자료를 첨부하여야 함
- 신청서류는 **6부(원본 1부, 사본 5부) 제출**
※ 원본은 제본 없이 그대로, 사본은 무선제본(스프링 X)으로 제출
- 신청 기관장은 선정 심사일 사업계획 설명(발표 5분, 질의응답 5분) 반드시 참석
※ 발표기관 : 신규지정 신청기관, 재지정기관(해당기관 개별통보)
- 발표자료는 PPT 파일로 발표시간에 맞게 작성 후 접수기간 내 newpcy71@korea.kr 로 제출

8. 심사방법 및 선정기준

- **공고 ⇨ 신청 접수 ⇨ 사전검토 및 현지확인 ⇨ 심사위원회 심사 ⇨ (재)지장통보**
- 신청기관의 사업수행 역량·전문성·서비스 단가의 적정성 및 서비스 질 관리 등 제공기관 선정 및 사업평가기준에 따라 평가 ※ 평가점수가 동일할 경우 사회적기업 우선
(재지정) 심사위원 심사점수 **평균 70점 이상**인 기관
(신규지정) 심사위원 심사점수 **평균 70점 이상**인 기관 중 고득점 순
※ 단, 사전검토·현지확인 및 소방시설 적정설치 부적격 기관의 경우 심사위원회 심사 제외
- 심사위원 : 5명 이내
- 평가항목 : 기관현황, 인력관리, 사업수행능력, 사업계획의 적정성 등

- 심사방법 : 신청서류 및 사업설명을 토대로 심사위원회에서 적격여부 심의하여 선정 (심사일 별도 통지)

사업계획 설명(PPT 발표, 5분) → 질의응답(5분) → 심사 → 선정

※ 불참 시 포기하는 것으로 처리

9. 선정결과 공고

- 결과통보 : 2026. 11월 중
- 지정된 제공기관에 직접 통보 및 파주시청 누리집 게시

10. 유의사항

- 본 사업은 수요자에 바우처를 지원하는 사업으로 제공기관에 대한 직접적인 지원 없음 (바우처 및 본인부담금을 받아 사업 운영)
- 지정기간 내 사업 지속 참여 의무가 있음
- 일정한 사유가 있는 경우 지정 취소 등의 조치가 가능함
 - 서비스 질이 현저히 낮은 경우, 복지부장관, 시·도지사, 시장·군수·구청장의 정당한 지시 및 요건에 불응한 경우, 바우처 지원액을 부정하게 청구한 경우, 담합행위·불공정 거래행위를 한 경우 등
- 자활근로 등 국가 및 지자체로부터 직접 인건비 지원을 받는 근로자는 동 사업에 참여할 수 없음
- 기존에 인건비 등 관리운영비를 지원받는 제공기관
 - 기존 사업단과 바우처 사업단을 구분하여 별도 운영, 별도 회계 편성 및 관리
 - 기존 인건비 지원자는 바우처 사업단 참여 불가(서비스 제공기관 내 기존사업과 바우처 사업간 근로자를 명확히 구분)

11. 기타사항

- 신청인은 신청자격 및 운영기준 등을 숙지하여 서류를 제출하고, 공고사항 미숙지 및 서류 누락으로 인한 불이익은 신청자의 책임으로 함
- 지정된 법인·단체는 시설의 운영 및 관리를 타인에게 양도할 수 없음
- 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 선정되었더라도 취소할 수 있음
- 신청접수 현황, 심의내용 및 평가결과는 비공개를 원칙으로 함
- 신청접수 후 열람·공람 및 추가 보완서류를 제출할 수 없음
- 문의처 파주시청 노인장애인과 ☎ 031-940-8410