만나샘(채용) 제2026-80호

채 용 공 고

만나샘 정규직(5급) 생활지도원(사회복지사) 구인

만나샘은 노숙인 및 주거취약계층이 이용하는 노숙인복지시설로, 신체적·정신적·경제적 어려움으로 거리에서 생활하는 노숙인을 보호하여 회복을 지원하고 쉼터 연계 혹은 이용인의 욕구에 부응하는 각종 편의서비스제공, 응급의료지원, 일자리지원, 신용회복지원, 주거지원, 심리·정서지원 프로그램 제공 등 시설의 사회안전망 역할을 통해 노숙인의 사회복귀를 돕는 일시보호시설입니다.

만나샘에서 함께 할 역량있는 사회복지사를 모집하오니 많은 분들의 관심과 지원 바랍니다.

2026년 10월 12일

만 나 샘
Caring for the Homeless

< 응 시 안 내 >

1. 채용 분야 및 담당업무

근무예정지	직위	직급	채용인원	주요업무
만나샘	생활지도원 (사회복지사)	5급 정규직	1명	노숙인상담, 사례관리, 거리아웃리치, 일자리사업, 주거지원사업, 프로그램기획, 행정, 일시보호시설 야간업무 등 (365일 24시간 운영하는 노숙인일시보호시설 특성에 탄력적 근무 지정)

2. 응시자격 및 근무조건

구 분	주 요 내 용
자 격	사회복지사 자격증 (필수) 「사회복지사업법」 제2조제4호에 따른 사회복지시설 등에서 1년 이상 상담 업무에 종사한 경력이 있는 사람(필수) (우대) 운전면허 자격증 소지자 (우대) 노숙인 시설 관련 실무 경력자 **(우대) 희망이음 사용 가능자 우대** 연령, 학력, 성별 및 경력 제한 없음 다음의 결격 사유에 해당하지 않는 자 - 사회복지사업법에 따라 사회복지시설 종사자 결격사유에 해당되지 않는 자 (법 제35조의2제2항) - 범죄 및 성폭력범죄 조회 시 결격사유가 없는 자 ※ 결격사유 해당 시 합격 및 고용 취소
근 무 조 건	근무기간 : 2026.11.1.~ (협의 가능) 근무시간 : 9~18시(월~금) (1일 8시근무 / 주40시간) 당직 및 지원근무 : 주1~2회 당직근무(평일 대체 휴무) 월 2회 주말 연장근로 있음. (탄력근무) *월 15시간 수당지급
급여 조건	2026년 서울시 사회복지시설 종사자 인건비 지급 기준에 의함 **5급 10호봉 이하** *복리후생 : 퇴직연금, 복지포인트, 건강검진비 지원 등
근무지	본사 : 서울시 용산구 후암로 57길 45 (동자동)

3. 채용일정

원서접수 기간	서류전형 합격자 발표	면 접 일	최종합격자 발표
'26.10.12~27. 15시까지	'26.10.28. (개별연락)	'26.10.29. (개별통보)	개별연락 후 홈페이지 게시

4. 제출서류

<서류전형서류>
1) 표준 이력서 1부.
2) 자기소개서 1부.
3) 개인정보 제공·이용 동의서 1부.
* 상기서류는 반드시 날인 또는 자필서명이 되어야 하며, 제출하신 서류는 개인정보보호법과 관련하여 비밀을 보장하며 반환해드리지 않습니다. (면접심사 이후 즉시 파기)

<면접시 서류>
1) 이력서에 명시된 자격증 사본 각 1부. (서류전형합격 후 면접 시 별도제출)
2) 이력서에 명시된 경력증명서 사본 각 1부. (서류전형합격 후 면접 시 별도제출)

5. 접수방법

1) 온라인 이메일 접수 (insamannasem@hanmail.net)
2) 이메일 접수 시 제목란에 '성명-생활지도원 지원' 으로 기입 제출

6. 기타사항

1) 제출된 서류가 사실과 다르거나 미비한 경우에는 응시자에게 전적으로 책임이 있습니다.
2) 제출서류의 내용이 허위로 판명된 경우 합격 또는 임용을 취소할 수 있습니다.
3) 입사지원서에 기재된 개인정보는 직원채용 목적 외에는 사용하지 않습니다.
4) 「사회복지사업법」 제35조의 2에 따라 사회복지법인 종사자 결격 사유 조회 시 범죄경력이 있는 자는 채용 불가합니다.

표준 이력서

1. 인적사항					
지원구분	신입( ), 경력( )	지원직무		접수번호	※ 담당자 기재
성 명	(한글)				
현 주 소					
연 락 처	(본인휴대폰)	전자우편			
	(비상연락처)				
가점항목	☐ 취업지원대상자 여부	보훈번호 :			
	☐ 장애인 여부	장애종별 : 장애등급 : 등록번호 :			
	☐ 저소득층 여부	☐ 국민기초생활보장법상 수급자 ☐ 한부모가족지원법상 보호대상자			

2. 주요 경력사항				
※담당 예정업무와 관련된 경력 및 실적을 모두 기재하시기 바랍니다.				
근무처(부서)	근무기간	근무월수(월일수)	직위(급)	주요업무실적

3. 자격증 보유현황		
자격종목	자격증번호	자격취득(예정)일

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

지원일자 :

지 원 자 : _____ (서명)

자기소개서

성 명		지원직무	

1. 자기소개서 양식에 따라 자유롭게 기술하되, 지원동기, 생활신조와 가치관, 성격의 장.단점, 앞으로의 각오 등을 종합적으로 고려하여 작성합니다.

2. 분량은 A4용지 2매 이내로 하고, 워드프로세서를 사용하여 작성합니다. (폰트는 휴먼명조, 글씨크기 13, 줄 간격 160mm, 글자색 : 검정색)

※ **(유의사항)** 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

2026. . .

작 성 자 : (서명)

작성 시 유의사항

※ **자격증, 학위 등 증빙자료는 추후 서류전형 합격자만 별도 제출**하게 되므로, 기초 심사 서류 제출 시에는 증빙자료를 첨부하지 않도록 함.

1. 가점항목

1-1. 취업지원대상자 여부 : 아래의 기준에 따른 '취업지원대상자'인 경우 보훈번호를 기재

※ [취업지원 대상자] : 「독립유공자에 관한 법률」 제16조, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한법률」 제29조, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제33조, 「5·18민주유공자 예우에 관한 법률」 제20조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제19조에 의한 취업지원대상자 그리고 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조에 의한 고엽제 후유의증 환자와 그 가족

1-2. 장애인 여부 : 아래 기준에 따른 장애인인 경우 장애인증명서 상의 내용을 기재

※ [장애인] : 「장애인복지법시행령」 제2조에 따른 장애인 및 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한법률 시행령」 제14조 제3항에 따른 상이등급기준에 해당하는 자

1-3. 저소득층 여부 : 아래 기준에 따른 '저소득층'인 경우 해당항목에 체크(√) 표시

※ [저소득층] : 「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 또는 「한부모가족지원법」에 따른 보호대상자에 해당하는 기간이 급여 수급 시작일로부터 원서접수 마감일(2023.7.19.)까지 계속하여 2년 이상인 사람

2. 주요 경력사항

① 담당예정업무와 관련된 경력 및 실적을 모두 기재(최근 경력 및 실적부터 기재)

※ 본인이 기재한 사항에 대해서는 서류전형 합격 후 별도의 증빙자료를 제출받아 사실여부를 확인할 예정이니 증빙 가능한 사실만 기재

② 근무월일수는 근무기간별 경력을 월단위로 합산하여 기재하고, 1달 미만인 경우 일수로 표시

※ 예시) 1년 2월 10일 → 14개월 10일
※ 현재 근무 중인 경력은 최종접수일(2023.7.19.)을 나누어 기재

3. 자격증 보유현황

① 자격증취득예정자의 경우 면접시험 최종일(2023.7.20.)기준으로 자격증을 취득하여야 하며, 자격종목, 자격증 취득예정일, 교부기관을 반드시 기재하여야 함

② 자격증번호가 없는 경우 공란으로 둘 것.

개인정보 제공.이용 동의서

만나샘은 직원 신규채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집합니다.

1. 개인정보 수집.이용목적
   - 채용심사를 위해 필요한 본인확인 및 심사자료

2. 개인정보 수집항목
   - 수집항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 학력, 경력.자격사항
   - 고유식별정보 : 생년월일

3. 개인정보의 보유 및 이용기간
   - 수집된 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 채용절차 종료 시까지 보유·이용되며, 채용절차 종료 후에는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 및 동법 시행령, 「개인정보보호법」에 따라 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.

4. 동의 거부 및 동의 거부 시 불이익 내용
   - 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에서 제외됩니다.

※ 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )

고유식별정보(생년월일) 처리에 동의하십니까? 동의함( ), 동의하지 않음( )

2026년 월 일

성명 : (서명)

※ 반드시 자필 서명 후 제출‘