안동시사회복지사협회
AN DONG ASSOCIATION OF SOCIAL WORKERS

수신자 안동시 관내 사회복지기관 · 시설 · 단체장

(경유)

제 목 2020 안동시사회복지사 유공자 표창 후보자 추천 요청

1. 사회복지발전과 사회복지사 권익증진을 위해 애쓰시는 귀 기관 · 시설 · 단체의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 협회에서는 사회복지현장에서 활동하고 있는 사회복지사들을 대상으로 안동시장 표창, 국회의원 표창, 경상북도사회복지사협회장상, 안동시사회복지사협회장상 등을 수여하여 자긍심을 높이고자 매년 유공자 표창을 수여하고 있습니다.
3. 이에 2020 안동시사회복지사 유공자 표창 후보자 추천을 귀 기관 · 시설 · 단체에 요청하오니, 표창 후보자를 우리 협회로 추천하여 주시기 바랍니다.

가. 내 용 : 2020 안동시사회복지사 유공자 표창 후보자 추천 요청
나. 행사일정 : 2020. 12. 17(예정)
다. 시상장소 : 수상자 기관 방문 수여
라. 표창내역 : 안동시장상 2명, 국회의원상 2명,
경북사회복지사협회장상 2명, 안동시사회복지사협회장상 2명
마. 추천 자격기준 : 당해연도 포함 3년 연속 사회복지사협회비 납부자(붙임 참조)
바. 추천방법 : 본 협회 홈페이지 「자료실」에서 내려받기 하여 본 협회 메일 (adasw3755@hanmail.net)로 송부
사. 추천기한 : 2020. 11. 27.(금) 18:00 (기한내 도착분에 한함)

붙 임 1. 공적조서 양식 1부
2. 훈격별 추천 기준. 끝.

안동시사회복지사협회장

사무차장 김 현 숙 사무국장 남 시 권 회 장 박 정 민

협조자

시 행 안사협 2020 - 12호 (2020. 11. 16) 접수 ( )

우 36692 경북 안동시 밤적골길 8, 2층 (안동시지역사회보장협의체) / http://www.adasw.co.kr
전화 (054)842-0017 / 전송 (054)843-0017 / E-mail : adasw3755@hanmail.net / 공개

[별지 제4호서식] <개정 2013·1·11, 2015·11·20> (앞 면)

공 적 조 서

성 명	(한자)		
생년월일		군 번 (군인의 경우)	
성 별	(남, 여)	국 적 (외국인의 경우)	
주 소			
직 업		소 속	
직 위		직급 또는 계급	
추천훈격		추천순위	
공적분야		공적기간	
공적요지(70자 이내)			
조 사 자			
소 속		직 위	
직급 또는 계급		성 명	(인)

위의 기록이 틀림없음을 확인합니다.

2020년 월 일

추 천 관 직위 : 성명 : 관인

210mmx297mm[신문용지 54g/㎡(재활용품)]

(뒷 면)

주 요 경 력	
연 월 일	이력사항
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	
과거 포상기록(훈장·포장·표창별로 기록)	
수여일자(연 월 일)	포상종류
. . .	
. . .	
공 적 내 용	
※ 실제 시정발전유공과 관련된 공적을 구체적으로 기재하고, 기타 공적과 무관한 품성, 가족사항, 과거 타 기관·단체에서 업적 등은 기재하지 말 것.	

공 적 사 항

현 지 조 사 확 인 서

1. 인적사항

소속(주소)	안동시		
직위(직급)		생년월일	-
성 명	(漢字)		

2. 현지조사 확인내용

○ 품 성

○ 지역여론(공·사생활 등)

○ 공적사항(공적내용과 일치여부)

2020년 월 일

(현지조사자)
소 속 :
직 위 : 성 명 : (인)

정부포상업무지침 준용 서식(별첨서식 8)

시장표창에 대한 동의서

(피추천인 작성용)

□ 인적사항

성　　명		추천훈격	
주소(소속)		직위(직급)	

□ 동의내용

위 본인은 시장 표창 대상자로 추천됨에 따라, 안동시 및 관련기관에서 **① 공적사실 확인 등을 위해 본인 개인정보를 수집·보유하는 것(성명,주소, 생년월일 영구보유) ② 표창 대상자 선정 제한 사유 확인을 위해 개인정보를 이용하는 것, ③ 표창이 확정되거나 취소될 경우 그 내용이 홈페이지 또는 관보에 게재되는 것**에 동의합니다.

또한 표창관련 민원이 야기되거나 정부포상업무 지침 등의 추천제한 사유에 해당되어 표창철회 또는 취소될 경우, 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2020.　　.　　.

성명　　(서명/인)

훈격별 추천 기준

❑ 안동시장

자격요건(모두 충족되어야 함)

- 사회복지사로서 경력 5년 이상인 자
- 표창 계획 공고일 현재 한국사회복지사협회 회원인 자
- 한국사회복지사협회 회원으로서 연속 3년 이상 회원의 의무를 다한 자(2018년~2020년, 소급납부 불가, 2020년 회비는 11월 27일(금)까지 납부가능)

제외대상

1) 동일공적으로 시장 표창 이상 수상자

2) 추천일 기준 최근 3년 이내 시장 표창 이상 수상자

4) 수사중이거나 형사처벌을 받은 자

❑ 국회의원

자격요건(모두 충족되어야 함)

- 사회복지사로서 경력 5년 이상인 자
- 표창 계획 공고일 현재 한국사회복지사협회 회원인 자
- 한국사회복지사협회 회원으로서 연속 3년 이상 회원의 의무를 다한 자(2018년~2020년, 소급납부 불가, 2020년 회비는 11월 27일(금)까지 납부가능)

제외대상

1) 동일공적으로 시장 표창 이상 수상자

2) 추천일 기준 최근 3년 이내 시장 표창 이상 수상자

4) 수사중이거나 형사처벌을 받은 자

❑ 경상북도사회복지사협회장

- 자격요건(모두 충족되어야 함)
  - 사회복지사로서 경력 3년 이상인 자
  - 표창 계획 공고일 현재 경상북도사회복지사협회 회원인 자
  - 한국사회복지사협회 회원으로서 연속 3년 이상 회원의 의무를 다한 자(2018년~2020년, 소급납부 불가, 2020년 회비는 11월 27일(금)까지 납부가능)
- 제외대상
  - 추천일 기준 3년 이내 경상북도사회복지사협회장 표창을 받은 자

❑ 안동시사회복지사협회장

- 자격요건(모두 충족되어야 함)
  - 사회복지사로서 경력 3년 이상인 자
  - 표창 계획 공고일 현재 안동시사회복지사협회 회원인 자
  - 한국사회복지사협회 회원으로서 연속 3년 이상 회원의 의무를 다한 자(2018년~2020년, 소급납부 불가, 2020년 회비는 11월 27일(금)까지 납부가능)

- 제외대상
  - 추천일 기준 3년 이내 안동시사회복지사협회장 표창을 받은 자