

중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업

지원 대상 모집공고

우리 협회는 환경부 「중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원」사업의 대행기관으로, 본 사업을 다음과 같이 공고하오니, 참여를 희망하는 중소기업은 신청하여 주시기 바랍니다.

□ 사업목적

- 기존살생물물질의 승인유예기간*이 도래함에 따라 기업들은 본격적인 살생물물질 승인 이행 필요
- 이에 환경부는 중소기업 등 산업계 부담을 최소화하고자 「중소기업 살생물제 승인 전과정 지원사업」 실시

* 목재용 보존제 등(~'24년), 제품보존용 보존제 등(~'27년), 건축자재용 보존제 등(~'29년)

□ 지원대상

- 승인 전과정 지원을 희망하는 '24년도 승인유예대상 기존살생물물질¹⁾ 신고(대상) 중소기업 등²⁾

- 1) 목재용 보존제, 기타 척추동물 제거제, 기타 무척추동물 제거제
- 2) 협의체 내 중소기업 구성원이 포함된 경우 기업 규모와 관계없이 지원신청 가능

□ 지원내용

- 물질승인신청자료 작성 지원

< 살생물물질 승인 컨설팅 주요 내용 >

- ▲ 식별정보, ▲ 노출정보, ▲ 안전사용 정보, ▲ 데이터 갭 분석
- ▲ 분류 및 표시, ▲ 원료 및 제조 공정, ▲ 국내외 사용 및 규제정보, ▲ 물리·화학적 또는 생물학적 특성
- ▲ 인체·동물에 대한 유해성 정보, ▲ 환경에 대한 유해성 정보, ▲ 인체·동물 및 환경에 대한 위해성 정보 ▲ 효과·효능, ▲ 안전성에 관한 종합 자료(종합평가자료)

※ 살생물물질과 살생물제품 승인신청자료의 작성범위 및 작성방법 등에 관한 규정 [국립환경과학원 고시 제2021-7호]을 고려하여 살생물물질 승인 컨설팅이 수행되며 물질·제품유형협의체에 따라 지원내용 상이함

○ 협의체 구성 지원

- 대표자선정 및 비용분담에 관한 업무
- 그 밖에 협의체 구성원간 합의에 필요한 사항 지원 등

○ 시험자료 생산지원

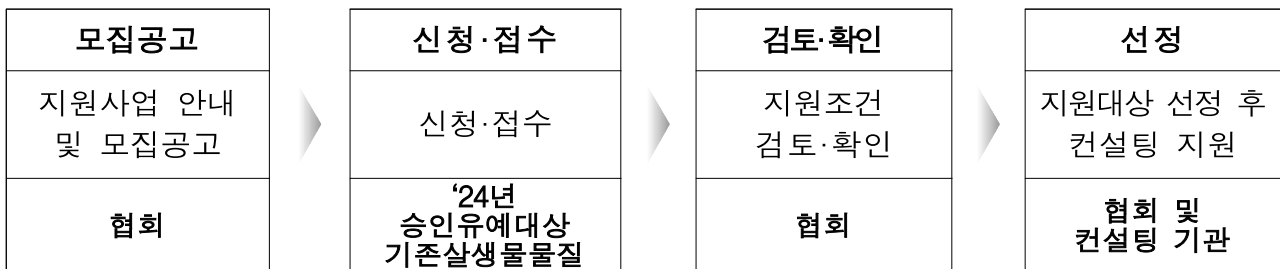
- 효과·효능(제품유형협의체 기준) 자료생산 지원
- 성분분석(중소기업 대상) 자료생산 지원

※ 예산범위 내 지원가능

○ 물질승인신청계획서 작성 지원

- 살생물물질 전과정 지원사업에 참여하는 기업 중 물질승인신청
계획서 작성 지원 필요시 추가 지원

□ 진행절차



※ 공동제출 협의체 지원신청 시 협의체 구성원 과반수 이상의 동의를 받아야 함

□ 신청기간 : '22.4.1.(금) ~ 4.30.(토) 18:00 까지

※ 신청 상황을 고려하여 추가모집 가능

□ 신청방법 : E-mail 접수(kbpr@kcma.or.kr)

※ 메일 제목에 따라 자동 분류되므로, 반드시 [전과정_물질명(기업명)] 으로 작성

□ 신청서류

| 구분 | 제출서류 | 비고 |
|----|--|--------------|
| 1 | 참여 신청서(공고문 참조 작성) - 참여 신청서 I : 공동제출 협의체 지원희망 시 - 참여 신청서 II : 단독승인물질 지원희망 시 | 붙임 1 붙임 2 |
| 2 | 개인정보 수집 및 이용 동의서 * 서명후 스캔하여 첨부 | 붙임 3 |
| 3 | 협의체 구성원 정보 및 동의내역 * 공동제출 협의체 유형에 신청하는 경우에만 제출 | 붙임 4 |
| 4 | 중소기업 확인서(신청인이 중소기업인 경우에만 제출) * 확인서 유효기간 확인 필수(접수기간까지 유효하여야함) | 정부기관 발급본 |
| 5 | 사업자등록증 사본 | |
| 6 | 지방세·국세 완납 증명서 * 접수기간 내 발급된 경우만 인정 | |

※ 중소기업 확인서(정부기관 발급본)의 경우, 신청 시 신청기업만 제출하여도 무방하나, 공동제출 협의체 지원의 경우 추후 구성원들의 중소기업 확인서도 제출해야 함

□ 선정방법

○ 지원조건 충족여부 확인 후 지원유형별 평가기준에 따라 우선순위를 적용하며, 지원대상 선정결과는 개별통보(E-mail, 유선)

※ (평가기준) 중소기업 비율, 국제적평가여부, 적극적 구성원 수, 국내 유통량 등

□ 유의사항

○ 제출서류 미비시 담당기관에서 보완을 요청할 수 있으며, 지원대상 선정에서 제외될 수 있음

※ 제출서류는 일체 반환하지 않음

○ 지원 사업에 선정된 협의체 대표자는 구성원에게 반드시 공지하여야 함

○ 지원 사업에 선정된 대상은 담당기관의 요청(추진현황 조사 등)에 성실히 응하여야 하며, 의도적으로 참여를 기피하거나, 특별한 사정없이 중도포기(승인포기)하는 경우에는 향후 정부지원사업의 참여가 제한될 수 있음

- 지원받은 금액에 대하여는 협의체 비용분담에서 제외하여야 함
- 국외 제조·생산자가 선임한 자는 실제 기업의 규모와 관계없이
동 지원사업에서 지원하는 중소기업에 해당하지 않음
- ※ 단, 선임된 자가 해당 물질의 수입자임과 동시에 국내 중소기업에 해당하는
경우는 제외

□ 문의처

| 담당기관 | 연락처 |
|-------------------|--------------------------|
| 한국화학물질관리협회(제품관리팀) | 02-3019-6781, 6751, 6747 |

- ※ 붙임 : 1. 중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업 참여 신청서 I
2. 중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업 참여 신청서 II
3. 개인정보 수집 및 이용 동의서
4. 협의체 구성원 정보 및 동의내역. 끝.

중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업 참여 신청서 |

- 5 -

중소기업 살생물제 승인 전과정 지원사업 참여기업포럼 4:02 8쪽 중 5쪽

중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업 참여 신청서 II

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|-------------------------------|---------|
| 접수번호 | | (※협회작성) | 접수일 | | (※협회작성) |
| 지원유형 : 단독승인 지원 | | | <input type="checkbox"/> 물질 | <input type="checkbox"/> 제품유형 | |
| 기 업 명 | | 대 표 자 | | | |
| 사업자등록번호 | | 외국계 기업여부 | | 해당 / 해당없음 | |
| 주 소 | | (우편번호: -) | | 전화 : 팩스 : | |
| 업 무 담 당 자 | | 부서 : | | 직위 : | |
| | | 전화 : | | 팩스 : | |
| | | 휴대전화 : | | 이메일: | |
| 업태 및 종목 | | ※ 사업자등록증 상의 '업태·종목' 중 가장 상위에 있는 업태·종목(주업종)을 기재 | | | |
| 기업 규모 (신청기업) | | ※ 중소기업확인서에서 확인 (확인서 상 '소기업(소상공인)'인 경우 '소상공인'에 해당) <input type="checkbox"/> 소상공인(1인기업 포함) <input type="checkbox"/> 소 기 업 <input type="checkbox"/> 중 기 업 | | | |
| 제조·수입여부 | | <input type="checkbox"/> 제 조 <input type="checkbox"/> 수 입 | | | |
| 고유번호 (CAS No.) | | 컨설팅 희망 제품유형 ※ 제품유형 지원시 작성 | | | |
| 중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업에 참여하고자 이와 같이 신청서를 제출합니다. | | | | | |
| <div style="text-align: right;"> 년 월 일 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 신청인(대표) (서명 또는 인) </div> | | | | | |
| 한국화학물질관리협회장 귀하 | | | | | |
| 첨 부 서 류 | | 1. [붙임3]개인정보 수집 및 이용 동의서 2. 사업자등록증 3. 중소기업확인서(※중소기업현황정보시스템(http://sminfo.mss.go.kr)에서 온라인 발급 가능) 4. 지방세·국세 완납 증명서 | | | |

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적: 서비스의 원활한 제공
- 수집항목: 성명, 전화번호, 사업자등록번호, 회사명, 주소, e-mail 등
- 보유 및 이용기간: 5년
- 신청기업은 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 신청이 거부될 수 있습니다.
- 본인은 개인정보 수집 및 동의에 따른 각 호의 사항에 대하여 고지 받고 이용하는 것에 동의합니다.

중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원사업에 참여하고자 이와 같이
동의서를 제출합니다.

이름 나이 성별

신청인(대표)

(서명 또는 인)

한국화학물질관리협회 귀하

붙임 4

협업체 구성원 정보 및 동의내역

| | | |
|--------|---------|------------------|
| 협업체 정보 | 살생물물질명 | |
| | CAS No. | |
| | 제품유형 | ※ 제품유형협업체 지원시 작성 |
| | 승인유예기간 | |

| | | | | |
|-----|----------|--|------------------------------------|--|
| 신청인 | 상호명 | | 사업자등록번호 | |
| | 담당자/전화번호 | | e-mail | |
| | 주소 | | 협업체 내 역할 (대표자/조정자/ 구성원 中 택1) | |

※ 신청인이 중소기업이 아닐 경우 적극적 구성원(Active)인 중소기업 1개사 이상 작성 필요

※ 단독 구성원인 경우 해당기업 정보만 기재

| 연 번 | 상호명 | 담당자 | 연락처 | 기업규모 (대/중견/중/소) | 적극적구성원 여부 (O/X) |
|--------|-----|-----|-----|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

위와 같이 000물질(CAS번호: , 제품유형: ※ 제품유형협업체 지원시 작성)
 협업체는 「중소기업 살생물물질 승인 전과정 지원 사업」 지원대상 모집 신청에 동의하였음을
 증명합니다.

년 월 일

신청인 (인)