

「2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원사업」 지원사업장 모집 공고

우리 협회는 환경부 「2024년 중소기업 살생물제 승인 전과정 지원」 사업의 대행기관으로, 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원사업을 다음과 같이 공고하오니, 참여를 희망하는 기업(협의체)은 신청하여 주시기 바랍니다.

□ 사업목적

- 중소기업*의 살생물제 승인이행에 대한 부담을 해소하기 위해 살생물물질 승인신청을 완료한 중소기업(협의체)을 대상으로 컨설팅 비용 일부를 지원하고자 함

* 「중소기업기본법」 제2조에 따른 중소기업

□ 지원대상

- 살생물물질을 승인신청하여 접수번호를 부여받은 중소기업 또는 중소기업이 1개사 이상 포함된 협의체(단독제출포함)
 - ① ‘24년 승인유예대상 기존살생물물질
 - ② 승인유예기간이 만료된 살생물물질
 - ③ ‘19년 이전 제조·수입 이력이 없는 살생물물질

지원 제한 요건

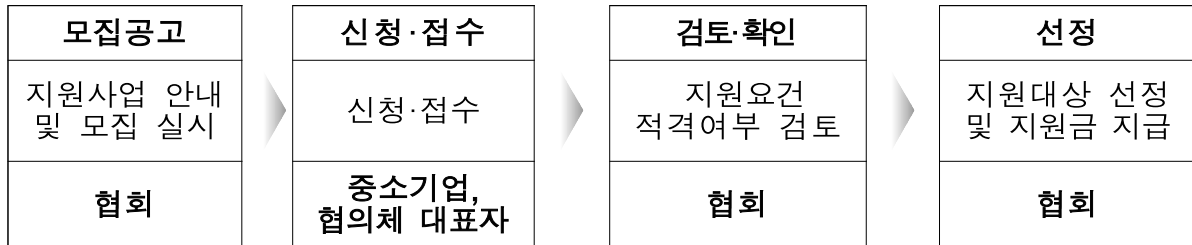
- 유사 지원사업에서 컨설팅 지원을 통해 해당 살생물물질·제품유형으로 승인신청 완료하여 접수번호를 부여받은 협의체(기업).
단, 지원철회 기업은 승인신청을 완료한 경우 참여가능
 - 중소기업 살생물물질 승인 지원, 살생물제 승인이행 컨설팅 비용 지원
 - 단축평가 대상 살생물물질·살생물제품 컨설팅비용 지원 등
- 대·중견·외국계기업 및 국외 제조·생산자가 선임한 자는 지원 제외

※ 협의체의 경우 구성원 과반수 이상의 동의를 받아 대표자가 신청하여야 함

□ 지원범위

- 살생물물질 승인 컨설팅 비용 일부 지원

□ 운영절차



□ 신청 및 선정

- (신청기간) '24.7.29(월) ~ 예산소진시까지
- (신청방법) E-mail 접수(kbpr@kcma.or.kr)
 - ※ 메일 제목에 따라 자동 분류되므로, 반드시 [컨설팅 비용 지원사업_기업명]으로 작성
- (신청서류) 물질별로 각각 작성하여 제출

구분	제출서류	비고
1	지원신청서	[붙임 1] 참고
2	지원사업 참여 동의서	[붙임 2] 참고
3	개인정보 수집 및 이용 동의서	[붙임 3] 참고
4	사업자등록증	※ 정부기관 발급본으로 접수마감일까지 유효하여야 함
5	중소기업 확인서 - 협업체 : 중소기업인 협업체 대표자 및 구성원 - 개별기업 : 중소기업확인서	
6	지방세·국세 완납 증명서	
7	살생물물질 승인신청서 (화학제품안전법 시행규칙[별지 제8호 서식])	※ (CHEMP시스템 발급가능) 물질명, Cas no, 접수번호 등 확인이 가능한 살생물물질 승인신청서
8	컨설팅 계약서 및 컨설팅 비용 지급증빙 (세금계산서, 이체확인증)	※ 계약서 날인본 제출
9	협업체 협약서 및 구성원 정보 및 동의내역 (협약서는 구성원 전체 날인본 필수)	※ 협업체를 구성한 경우에 한하며, 구성원 정보 및 동의내역 양식은 [붙임4] 참고

- (선정방법) 지원조건 충족 여부 확인 후 선착순으로 선정
 - ※ 지원사업 예산범위 내에서 선정
- (선정결과) 월별로 선정하며, 선정결과는 익월 중 개별안내
 - ※ 9월부터 순차적으로 선정·안내하며, 12월 선정결과는 12월 중 안내 예정

□ 유의사항

- 제출서류 미비시 담당기관에서 보완을 요청할 수 있으며, 기한내 미보완시 지원대상 선정에서 제외될 수 있음 ※ 제출서류는 일체 반환하지 않음
- 신청서류를 허위 또는 거짓으로 제출하여 지원을 받는 경우 선정 취소되고 지원금은 환수되며 향후 협회가 진행하는 지원사업의 참여를 제한받을 수 있음
- 신청자는 살생물물질 승인신청 접수번호가 확인가능한 승인신청서를 협회에 제출해야함
- 지원사업에 선정된 협의체 대표자는 구성원에게 반드시 선정결과를 공지하여야 함
- 지원사업에 선정된 기업은 제3자가 자료사용동의 요구시 특별한 사유가 없는 한 동의하여야 하며 관련 비용 청구시 지원금은 제외하여야 함
- 국외 제조·생산자가 선임한 자는 실제 기업의 규모와 관계없이 동 지원대상에서 제외됨
- 지원규모는 지원사업 예산 상황을 고려하여 변경될 수 있음

□ 문의처

담당기관	연락처
한국화학물질관리협회(제품관리팀)	02-3019-6785, 6729

- ※ 붙임 : 1. 참여 신청서
2. 지원사업 참여 동의서
3. 개인정보 수집 및 이용 동의서
4. 협의체 구성원 정보 및 동의내역 끝.

참여 신청서

2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원사업 참여 신청서

신청인 정보	기업명			
	사업자등록번호		기업규모	중기업/ 소기업·소상공인
	주소			
	담당자	부서 : 직위 : 성명 : 전화 : 이메일: ※ 작성된 이메일로 선정결과 안내예정이므로 정확한 이메일 주소를 작성해주시길 바랍니다.		
신청사항	제조·수입 여부	<input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 수입		
	살생물물질명			
	주성분 CAS No.		제품유형	살균제/살충제/기피제 / 살조제/살서제 등
	승인신청 접수번호 (CHEMP)	※ 안전확인대상생활화학제품 승인 신청번호 아님		
컨설팅기관 정보	컨설팅기관 계약여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	컨설팅 기관명	
			컨설팅 비용(원)	
	협업체 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	※ 협의체를 구성하여 공동으로 컨설팅 계약을 체결한 경우 협업체 대표자(대표 계약자)신청하여야 하며, 협약서 및 협의회 구성원 동의서 제출 필요	
<p>본 기업은 한국화학물질관리협회가 수행하는 「2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원사업」에 참여하고자 아래 사항에 동의하며, 이와 같이 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인(대표) (서명 또는 인)</p> <p>한국화학물질관리협회장 귀하</p>				
첨부서류	1. 지원사업 참여 동의서 2. 개인정보 수집 및 이용 동의서 3. 사업자등록증 4. 중소기업확인서(※ 중소기업현황정보시스템에서 온라인 발급 가능) - 협업체 : 중소기업인 협업체 대표자 및 구성원 - 단독기업 : 중소기업확인서 5. 지방세·국세 완납 증명서 6. 살생물물질 승인신청서 7. 컨설팅 계약서 및 컨설팅 비용 지급증빙 8. 협의회 협약서 및 협의회 구성원 정보 및 동의내역(협의체의 경우 제출)			

2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원 동의서

본 사업장은 「2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원사업」에 참여하기 위하여 아래와 같이 유의사항을 확인 하였습니다.

- 제출서류 미비시 담당기관에서 보완을 요청할 수 있으며, 기한내 미보완시 지원대상 선정에서 제외될 수 있음 ※ 제출서류는 일체 반환하지 않음
- 신청서류를 허위 또는 거짓으로 제출하여 지원을 받는 경우 선정 취소되고 지원금은 환수되며 향후 협회가 진행하는 지원사업의 참여를 제한받을 수 있음
- 신청자는 살생물물질 승인신청 접수번호가 확인가능한 승인신청서를 협회에 제출해야함
- 지원사업에 선정된 협의체 대표자는 구성원에게 반드시 선정결과를 공지하여야 함
- 지원사업에 선정된 기업은 제3자가 자료사용동의 요구시 특별한 사유가 없는 한 동의하여야 하며 관련 비용 청구시 지원금은 제외하여야 함
- 국외 제조·생산자가 선임한 자는 실제 기업의 규모와 관계없이 동 지원대상에서 제외됨
- 지원규모는 지원사업 예산 상황을 고려하여 변경될 수 있음

2024년

월

일

상호명 :

대표자 :

(인)

한국화학물질관리협회장 귀하

한국화학물질관리협회는 2024년 중소기업 살생물제 승인 전과정 지원 사업에 대해서, 「개인정보보호법」에 따라 개인정보를 수집·이용하고 있습니다. 신청인은 개인정보 수집·이용을 거부할 권리가 있습니다.

[개인정보 수집 및 이용 동의]

구 분	세 부 내 용
개인정보 제공받는 자	한국화학물질관리협회
개인정보 수집·이용·제공 목적	승인신청 정보확인 및 지원사업 선정결과 안내 등
개인정보 수집항목	업체명, 담당자 연락처 정보, 살생물물질 CAS No., 제품유형, 컨설팅 계약 체결여부, 컨설팅 기관명, 협업체 구성정보 등 신청사항 전체
개인정보 보유·이용기간	5년
제공 거부에 따른 안내	사업 참여에 제한이 따름
수집·이용 동의	본인은 위 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

2024년 월 일

신청인(대표)

(서명 또는 인)

한국화학물질관리협회장 귀하

붙임 4

협업체 구성원 정보 및 동의내역

※협업체를 구성한 경우에만 내용 작성

협업체 정보	살생물물질명			
	CAS No.			
	제품유형			
신청인 (대표자)	상호명		사업자등록번호	
	담당자/전화번호		E-mail	
	주소			

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

연번	상호명	담당자	연락처	기업규모 (대/중견/중/소)	적극적 구성원 여부 (O/X)	해당 지원사업 신청 동의 여부 (O/X)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

위와 같이 (CAS번호: , 제품유형:) 협업체는 「2024년 중소기업 살생물물질 승인이행 컨설팅 비용 지원」 지원대상 모집 신청에 동의하였음을 증명합니다.

2024년 월 일

협업체 대표자 (인)