

「2024년 중소기업 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원사업」 지원사업장 모집 변경공고

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

□ 사업목적

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

* 「중소기업기본법」 제2조에 따른 중소기업

□ 지원대상

- 승인된 I 그룹 살생물물질이 함유된 살생물제품의 승인신청서류를 ‘24년 12월 이내에 제출한 중소기업(협업체)
- 단, 승인신청서류 제출 후 접수번호 발급 전 접수반려된 제품 제외

지원 제한 요건

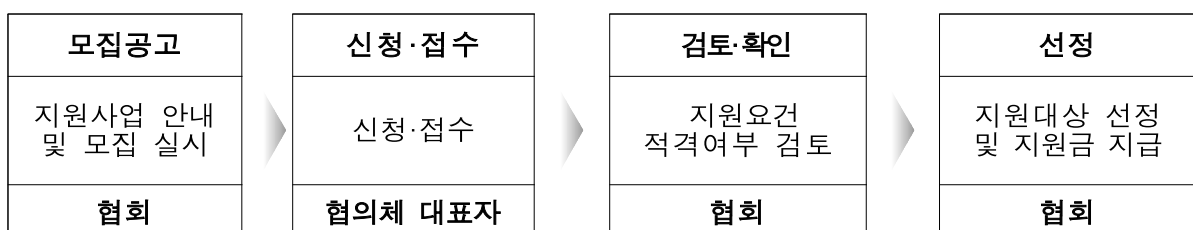
- 유사 지원사업에서 해당 살생물제품·제품유형으로 지원받아 승인신청 완료하여 접수번호를 부여받은 중소기업(협업체)
- 대·중견·외국계기업 및 국외 제조·생산자가 선임한 자는 지원 제외

※ 협업체 구성원 과반수 이상의 동의를 받아 대표자가 신청하여야 함

□ 지원범위

- 살생물제품 승인 컨설팅 비용 일부 지원

□ 선정절차



□ 신청 및 선정

- (신청기간) '25.3.12(수) ~ '25.4.9(수), 15:00 까지

※ 예산소진 시 조기 마감될 수 있음

- (신청방법) E-mail 접수(kbpr@kcma.or.kr)

※ 메일 제목에 따라 자동 분류되므로, 반드시 [컨설팅 비용 지원사업_기업명]으로 작성

- (신청서류) 제품별로 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 신청일 기준으로 유효하여야 함
5	중소기업 확인서	
6	지방세·국세 완납 증명서	
7	살생물제품 승인신청서(화학제품안전법 시행규칙[별지 제21호 서식] 또는 승인신청 내역	·제품명, 제품유형, 살생물물질 등 확인이 가능한 살생물제품 승인신청서 또는 승인 신청 내역 ※ 화학제품관리시스템(CHEMP) 확인가능)
8	컨설팅 계약서 및 컨설팅 비용 지급증빙 (세금계산서, 이체확인증)	·계약서 날인본 제출
9	협의체 협약서 및 구성원 정보 및 동의내역	·[붙임 4] 참고

※ 필요시 지원대상 선정에 필요한 신청서류 이외 추가자료를 요청할 수 있음

- (선정방법) 지원조건 충족 여부 확인 후 선착순으로 선정

※ 지원사업 예산범위 내에서 선정

- (선정결과) 4월 중 개별안내 및 지원금 지급

□ 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 살생물제품 승인신청서 또는 승인신청서류 제출 여부를 확인할 수 있는 승인신청 내역을 협회에 제출해야 함

※ 제품군의 경우 제품군 내 하위제품별 승인신청내역이 모두 확인되어야 함

- 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 지원사업에서 지원하는 중소기업에 해당하지 않음
- 지원규모는 지원사업 예산 상황을 고려하여 변경될 수 있음

□ 문의처

담당기관	연락처
한국화학물질관리협회(제품관리팀)	02-3019-6781, 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 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원사업 참여 신청서

신청인 정보			
기업명			
사업자등록번호		기업규모	중기업 / 소기업·소상공인
주 소			
담당자	부서 :	직위 :	성명 :
	전화 :	이메일 : ※ 작성된 이메일로 선정결과 안내예정이므로 정확한 이메일 주소를 작성해주시길 바랍니다.	
신청사항			
제품명	※ 살생물제품 승인신청 시 제품명과 동일하게 작성해주시길 바랍니다. (제품군의 경우 제품군명으로 작성)		
승인신청서류 제출여부	O 또는 X	제품군 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
주성분 CAS No.		제품유형	살균제/살충제/기피제 /살조제/살서제
협업체 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	※ 협업체를 구성하여 공동으로 컨설팅 계약을 체결한 경우 협업체 대표자(대표 계약자)만 참여 가능하며, 협약서 제출 필요	
컨설팅 정보			
컨설팅기관 계약여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	컨설팅 기관명	
		컨설팅 비용(원)	
<p>본 기업은 한국화학물질관리협회가 수행하는 「2024년 중소기업 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원사업」에 참여하고자 아래 사항에 동의하며, 이와 같이 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청인 년 월 일 (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) 5. 지방세·국세 완납 증명서 6. 살생물제품 승인신청서 또는 승인신청 내역(화학제품관리시스템(CHEMP) 확인 가능) 7. 컨설팅 계약서 및 컨설팅 비용 지급증빙 8. 협업체 협약서 및 협업체 구성원 정보 및 동의내역		

2024년 중소기업 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원 동의서

본 사업장은 「2024년 중소기업 살생물제품 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
- 신청지는 살생물제품 승인신청서 또는 승인신청서류 제출 여부를 확인할 수 있는 승인신청 내역을 협회에 제출해야 함
- 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 지원사업에서 지원하는 중소기업에 해당하지 않음
- 지원규모는 지원사업 예산 상황을 고려하여 변경될 수 있음

년

월

일

상호명 :

신청인 : (서명 또는 인)

한국화학물질관리협회장 귀하

붙임 3**개인정보 수집 및 이용 동의서**

한국화학물질관리협회는 2024년 중소기업 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원사업에 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, 제품명, 살생물물질 CAS No., 제품유형, 컨설팅 계약 체결여부, 컨설팅 기관명, 협의체 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"/>

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국화학물질관리협회장 귀하

붙임 4

협업체 구성원 정보 및 동의내역

협업체 정보	대표제품명			
	제품 함유 살생물물질의 CAS No.			
	제품유형			
대표자	상호명		사업자등록번호	
	담당자		전화번호	
	e-mail		주소	

※ 대표자가 중소기업이 아닐 경우, 중소기업인 협업체 구성원 1개사 이상 작성 필요

연 번	상호명	사업자등록번호	제품명	담당자	연락처	기업규모 (대/중견/ 중/소)	해당 지원사업 신청 동의 여부 (O/X)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

위 협업체는 「2024년 중소기업 살생물제품 승인이행 컨설팅 비용 지원」 지원대상 모집 신청에 동의하였음을 증명합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)