

1. 개정이유 및 주요내용

장애인관련기관에의 취업제한을 성범죄에서 장애인학대관련범죄로 확대하는 「장애인복지법」이 개정(법률 제17791호, 2020.12.29. 공포, 2021.6.30. 시행)됨에 따라 이의 시행을 위한 필요한 사항을 정하고, 현행 제도의 운영상 나타난 일부 미비점을 개선·보완하려는 것임

2. 참고사항

가. 관계법령 : 생략

나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음

다. 합 의 : 해당기관 없음

라. 기 타 : 1) 신·구조문대비표, 별첨

장애인복지법 시행규칙 일부개정령안

장애인복지법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

제43조의3의 제목 “(성범죄경력 조회 등)”을 “(장애인학대관련범죄등 경력 조회 등)”으로 하고, 같은 조 제1항 중 “영 제36조의2제1항에 따른 성범죄경력”을 “영 제36조의2제1항 및 제2항에 따른 장애인학대관련범죄등 경력”으로 하며, 같은 조 제2항 및 제3항 중 “성범죄경력”을 각각 “장애인학대관련범죄등 경력”으로 한다.

별지 제24호의2서식의 제목 “성범죄경력 조회 요청서”를 “장애인학대관련범죄등 경력 조회 요청서”로 한다.

별지 제24호의2서식 중 “우리 시설 또는 기관의 취업·노무 제공(예정)자에 대하여 성범죄경력”을 “장애인학대관련범죄등 경력”으로 하고, 같은 서식 제1호 중 “사업자등록증 사본 및 장애인복지시설의 장임을 증명할 수 있는 자료”를 “신청인과 대상자가 다를 경우 대상자의 동의서”로 하며, 같은 서식 제2호 중 “취업자 또는 취업예정자 본인의 동의서”를 “신청인이 관할행정기관이 아닌 경우에는 장애인관련기관장 또는 취업(예정)자임을 증명하는 자료”로 한다.

별지 제24호의3서식의 제목 “성범죄경력 조회 동의서”를 “장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서”로 한다.

별지 제24호의3서식 중 “본인은 장애인○○시설 취업자(취업예정자)로서,”를 “본인은”으로, 같은 서식 중 “성범죄경력”을 “장애인학대관련범죄등 경력”으로 한다.

별지 제24호의4서식의 제목 “성범죄경력 조회 회신서”를 “장애인학대관련범죄등 경력 조회 회신서”로 한다.

별지 제24호의4서식 중 “성범죄”를 “장애인학대관련범죄등”으로 한다.

부 칙

이 규칙은 2021년 6월 30일부터 시행한다.

장애인학대관련범죄등 경력 조회 요청서

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간	즉시
신청인	성명		주민등록번호	
	기관명			
	주소 (전화번호:)			
대상자	성명	한글	자국어	
		한자	영문	
	주민등록번호	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호		
	주 소			
	취업(예정)직위			

「장애인복지법」 제59조의3 및 같은 법 시행령 제36조의2에 따라 장애인학대관련범죄등 경력 조회를 요청하오니 그 결과를 회신해 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

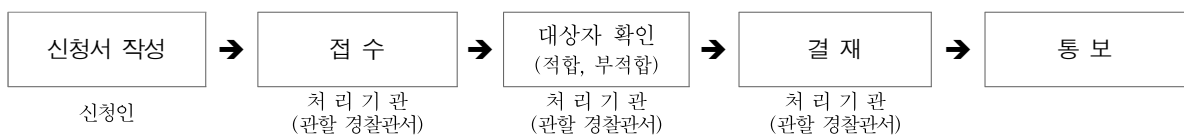
경찰관서의 장 귀하

첨부서류	1. 신청인과 대상자가 다를 경우 대상자의 동의서 1부 2. 신청인이 관할행정기관이 아닌 경우에는 장애인관련기관장 또는 취업(예정)자임을 증명하는 자료 1부	수수료 없음
------	--	-----------

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

처리절차



210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서

대상자	성명	한글	자국어
		한자	영문
	주민등록번호		외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호
	주소		
	전화번호	자택:	휴대전화:

본인은 「장애인복지법」 제59조의3 및 같은 법 시행령 제36조의2에 따른 장애인학대관련범죄등 경력 조회에 동의합니다.

년 월 일

동의자

(서명 또는 날인)

_____ 경찰관서의 장 귀하

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m²]

장애인학대관련범죄등 경력 조회 회신서

신청인	성명		
	주소		
대상자	성명	한글	자국어
		한자	영문
	주민등록번호	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인 등록번호	
	주소		
장애인학대관련범죄등 경력		☐ 있음(취업제한대상자) ☐ 없음	

「장애인복지법」 제59조의3 및 같은 법 시행령 제36조의2에 따라 위와 같이 확인하여 통보합니다.

년 월 일

경찰관서의 장 직인

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

신 · 구조문대비표

현 행	개 정 안
제43조의3(<u>성범죄경력 조회 등</u>)	제43조의3(<u>장애인학대관련범죄등</u>
① 영 제36조의2제1항에 따른 <u>성범죄경력 조회</u> 요청서는 별지 제24호의2서식에 따른다.	<u>경력 조회 등</u>) ① 영 제36조의2 제1항 및 제2항에 따른 <u>장애인 학대관련범죄등 경력</u> --.
② 영 제36조의2제1항에 따른 <u>성범죄경력 조회</u> 동의서는 별지 제24호의3서식에 따른다.	② ----- <u>장애인학대관련범죄등 경력</u> -- -----.
③ 영 제36조의2제2항에 따른 <u>성범죄경력 조회</u> 회신서는 별지 제24호의4서식에 따른다.	③ ----- <u>장애인학대관련범죄등 경력</u> -- -----.