**『2022중소기업 상생협력 자금 지원』대상 모집**

㈜더블유쇼핑은 자금 조달이 어려운 중소 협력사를 대상으로 상생협력 자금을 무이자로 지원해 드리는 『중소기업 상생협력 자금 지원』을 진행합니다. 운영자금이 필요한 중소 협력사께서는 모집내용 확인하셔서 기간 내에 신청해 주시기 바랍니다.

1. 목적 : ㈜더블유쇼핑 입점 중소 협력사의 경쟁력 제고를 위해 운영자금을 무이자로 지원

2. 내용

|  |  |
| --- | --- |
| 자격 요건 | 지원 제외 |
| • **당사와 1년 이상 거래하고 있는 중소 협력사 中****최근 매출액 2억원 이상**※ 매출액(당사 수수료액) = 취급액 – 공급원가※ 공고 마감일 기준• **기업신용평가등급 B- 이상**• 기존 대출이 있는 협력사는 상환 완료 후 지원 가능 | • 보증보험 가입 부적격 대상 협력사• (공고 게시일 기준) 당사 거래 종료 또는 폐업한 협력사• 「중소기업기본법」의 중소기업 범위에 속하지 않는 기업 |

가. 지원 대상 : 당사 입점 중소기업 中 자격요건 충족 협력사

나. 대출가능금액 : 최대 1억원/社 (\* SGI서울보증 보증보험액 한도 內 업체당 선별적 지원)

     ※ SGI서울보증 및 당사 심사 규정에 의거하여 대출 불가 또는 신청 금액 내에서 대출금액 변경될 수 있음

다. 대출 기간 : 대출 실시일로부터 최대 12개월

라. 상환 기한 : 대출 기간 종료일까지

      ※ 보험계약 기간은 대출 기간과 상이할 수 있음 (가입 시 추후 별도 안내)

마. 상환 방법 : 만기 일시상환 (대출금 전액 기준 / 중도상환 가능)

     ※ 대출 기간 內 중도상환수수료 없음 / 중도상환 완료 시 보증보험 중도 해지 가능 (발생 시 추가 안내)

바. 협력사 부담 비용 : 보증보험수수료 (대출금액 및 협력사 신용도에 따라 다름)

3. 신청 및 제출 서류 안내

가. **신청 기간 : 공고 게시일 ~ 2022년 6월 30일(목) (\*접수 기간 外 추가 불가)**

나. 신청 방법 : 지원 신청서 작성 및 제출 서류 첨부하여 이메일 접수(wshop@mediawill.com)

다. 제출 서류 (필수)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 구 분 | 비 고 |
| 1 | [별첨1] 지원 신청서 | 1부 | 첨부된 양식(별첨1) 다운받아 작성 후 제출‘(인)’에 법인인감 날인 요망(증명서와 동일 必) |
| 2 | [별첨2] 개인정보 수집•이용에 대한 안내 | 1부 | 첨부된 양식(별첨2) 다운받아 양식 작성 후 제출 |
| 3 | [별첨3] 중소기업 상생협력 자금운용 계획서 | 1부 | 첨부된 양식(별첨3) 다운받아 작성 후 제출 |
| 4 | 사업자등록증 사본(원본대조필 必) | 1부 | PDF 또는 이미지(JPG, PNG) |
| 5 | 기업신용평가등급 확인서 (제출용/당해 년도 발급 必) | 1부 | 발급기관(서울신용평가정보, 한국기업데이터, 나이스평가정보, 나이스디앤비, 이크레더블 등) |
| 6 | 법인등기부등본 | 1부 | 발급일 최근 1개월 이내(제출일 기준),발급 시, 주민등록번호 뒷자리 ‘미공개’ 설정 必 |
| 7 | 중소기업 확인서(\*중소벤처기업부 발행본) | 1부 | 중소기업현황정보시스템([http://sminfo.mss.go.kr](http://sminfo.mss.go.kr/)) 접속 > 중소기업확인서 발급신청 > 확인서 출력/수정  |
| 8 | 법인인감증명서 | 1부 | 사용 인감 사용시, 사용인감증명서 추가 제출주민등록번호 뒷자리 ‘미공개’ 처리 必 |

- 대출 실시할 때, ‘통장사본’ 추가 제출 요청할 수 있음 (해당 중소 협력사에 한해 추후 별도 안내)

라. 유의사항

- 제출 필수 서류 누락 또는 오기입하여 제출할 경우 접수 불가

- 기존 대출이 있는 협력사는 상환 완료 후 지원 가능

- 대출 금액 및 협력사 신용도에 따라 대출 불가 하거나 대출 금액 달라질 수 있음

- 보증보험 가입 심사 시 SGI서울보증(㈜서울보증보험)에서 추가 자료 요청할 수 있음

4. 추진 절차 및 진행일정

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 모집/신청 | ▶ | 심사 | ▶ | 선정/결과 통보 | ▶ | 보증보험 가입 | ▶ | 계약 체결 | ▶ | 대출실시 | ▶ | 대출금상환 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ~ 6월 |  | 6월 |  | 7월7월7월7월 |  | 별도 일정 |

※ 진행상황에 따라 일정 변경될 수 있음

※ 보증보험 관련 심사 중 가입 불가 사유 발생시 대출 불가

※ 심사 항목 : 자격 적합성, 지원 필요성, 상환 안정성, 계획 적합성, 보증보험 가입자격 충족 여부 등

5. 문의처 및 담당 : ㈜더블유쇼핑 영업지원팀 (☎ 070-4820-6095 / wshop@mediawill.com)

|  |  |
| --- | --- |
| 별첨1 | **『2022 중소기업 상생협력 자금 지원』신청서** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 신청 기업 정보 |
| 협력사명 | 　 | 사업자등록번호 | 　 |
| 소재지 | 　 |
| 기업신용평가등급 | 　 | 신용평가기관명 |  |
| 협력사정보 | 대표자명 | 　 | 대표 전화번호 | *작성 예시) 02-1234-4567* |
| 대표 이메일 | *작성 예시) abc@wshop.com* |
| 담당자정보 | 담당자명 | 　 | 부서/직위 | 　 |
| 연락처 | 010 - - | 이메일 | 　 |
| 자금 지원 신청 정보 |
| 자금 지원 신청금액(대출신청금액) | 원(일금 원) | 희망 대출 기간 | 총 OO개월( 22년 7월 ~ 년 월) |
|
| 신청 사유 |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 상기 금액에 해당하는 『2022년 중소기업 상생협력 자금 지원』에 신청합니다. |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 2022년 월 일 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  협력사명 :  |
|  대표자 : (인)  |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| **㈜더블유쇼핑 대표이사 귀하** |
|  |

* *‘인’에 법인인감 날인*

|  |  |
| --- | --- |
| 별첨2 | **(동의서) 개인정보 수집•이용에 대한 안내** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **개인정보 수집 · 이용에 대한 안내(신청 시)**㈜더블유쇼핑에서는 당사 협력사 중 자금 조달이 어려운 중소 협력사의 경쟁력 제고와 운영 자금을 지원 하기 위해 개인정보 보호법 제15조, 제17조에 따라 다음과 같이 수집된 개인 정보를 이용 및 보관 후 보유목적 달성 시 파기하며, 보증보험사에 가입자격 확인을 위해 제3자 제공을 합니다.하단의 개인 정보 수집 및 제3자 제공에 대한 안내를 확인 하신 후 동의 의사를 표시하여 주시기 바랍니다.**개인정보 수집 및 이용 안내 (필수)**

|  |  |
| --- | --- |
| 이용 목적 | **중소기업 상생협력 자금 지원 신청** |
| 수집항목 | 협력사명, 사업자등록번호, 소재지, 법인등록번호, 대표자(임원) 정보(성명, 생년월일), 담당자 정보(성명, 부서, 직위, 연락처, E-mail), 기업신용평가등급 |
| 보유기간 | ***심사 결과 통보 후 즉시 파기 (자금지원 비대상 선정 시)******상환 완료일로부터 5년 (자금지원 대상 선정 시)*** |

필수 수집 정보는 신청 접수를 위해 필요한 최소한의 정보이며, 동의하시지 않을 경우, 지원 신청에 제한이 있을 수 있습니다.**위의 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. 동의** [ ]  **미동의** [ ] **개인정보 제3자 제공 동의 안내**

|  |  |
| --- | --- |
| 제공 기관 | ***서울보증보험(주)*** |
| 제공 목적 | ***중소기업 상생협력 자금지원 신청관련 신용평가******(보증보험 가입자격과 가입 가능금액 확인)*** |
| 제공 항목 | 협력사명, 사업자등록번호, 대표자 성명, 회사 대표 연락처, 회사 대표E-Mail, 담당자 정보(성명, 연락처, E-Mail), 기업신용평가등급 |
| 보유기간 | ***동의일로부터 거래 종료 후 5년까지*** |

제3자 제공 정보는 신청 접수를 위해 필요한 최소한의 정보이며, 동의하시지 않을 경우, 지원 신청에 제한이 있을 수 있습니다.**위의 개인정보 제3자 제공에 동의합니다. 동의** [ ]  **미동의** [ ] 2022년 월 일○협력사명: ○ 사업자등록번호: ○ 동의자(대표) 성명: (인) |

* *‘인’에 법인인감 날인*

|  |  |
| --- | --- |
| 별첨3 | **중소기업 상생협력 자금운용 계획서** |

|  |  |
| --- | --- |
| 자금운용 금액 |  원(일금 원) |
| 자금운용 기간 | 2022년 7월 ~ 년 월 (총 개월) |
| 자금운용 목적 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
| 년 | 월 | 자금 지출 내용 | 합계(원) | 상환예정일 | 비고 |
|  |  |  |  | *예) YYYY.MM* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 총계 | 원 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 협력사명 |  | 대표자 성명 | (인) |

* *‘인’에 법인인감 날인*