

---

**'24년 휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원**  
**- 사업안내서 -**

---

2024. 3.

**국토교통부**  
**생활교통복지과**

# 목 차

I. 사업 개요 .....	1
II. '24년 공모계획(안) .....	2
III. 평가방법 및 평가기준 .....	4
IV. 공모추진일정(안) .....	6
V. 제출서류 및 양식 .....	8

## □ 사업 개요

- 휠체어 장애인의 장거리 이동지원을 위해 휠체어 탑승·고정설비 등이 설치된 시외 및 전세\*버스 운행 지원사업 추진

## □ 사업 연혁

- (표준모델 개발) 정부는 휠체어 탑승가능 버스를 개발하여 중장거리 이동수단으로 제공하기 위한 국가 R&D 수행\*

\* 휠체어 탑승가능 고속·시외버스 표준모델 및 운영기술 개발('17.4 ~ '19.9)

- (법령 개정) 「교통약자 이동편의 증진법」 개정('18.2)을 통해 휠체어 탑승이 가능한 고속·시외버스 도입근거 마련

- '교통약자 이동편의 증진계획' 수립 시, 휠체어 탑승가능 설비를 장착한 버스도입에 관한 사항\*을 포함하도록 규정

\* 휠체어 탑승가능 설비를 장착한 버스를 도입하기 위한 예산지원 및 일정 대수 이상 도입하여 운행하려는 운송사업자에게 우선적인 면허부여 등

- (지원사업 추진) 휠체어 탑승가능 고속버스 도입('19.10) 및 휠체어 탑승가능 버스를 시외버스로 확장('21년~)

- 각 업체(10)당 차량을 1대씩 개조하여, 4개 노선에 대해 운행

- (전세버스 지원) 전세버스 운송사업자가 휠체어 탑승설비 등 이동편의시설을 설치할 경우, 국가와 지방자치단체에서 재정지원 가능

\* 「교통약자 이동편의 증진법」 제14조의2(전세버스의 이용 보장 등) 개정('23.8)



휠체어탑승버스 표준모델(R&D)



휠체어 고정장치

## II

# '24년 휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원사업 공모 계획

### □ 지원대상

○ 지방자치단체장(시·도지사)

- 시외 및 전세버스 운송사업자, 지방공사 및 공공기관의 장은 공동신청 가능

\* 지자체간 또는 지자체·공공기관간 공동신청 가능하며, 대표기관은 지방자치단체로 함

### □ 지원근거

○ 「교통약자의 이동편의 증진법」 제14조제4항, 제14조의2제2항 및 동법 시행령 제14조제3항, 제14조의2제2항

### □ 사업 내용

○ (지원규모) 국비 3.5억원내에서 시외 및 전세버스 차량 선정

\* 차량 개조비(대당 최대 4천만원) 또는 휠체어 탑승장치 장착 신차 도입시 휠체어 탑승장치 미 장착 일반차량과의 차액(대당 최대 3천만원) 지원

\*\* 공모사업 규모 등을 감안하여 사업개수 및 사업당 지원 규모는 조정 가능 (사업비는 서울은 국가(40%):지자체(60%), 그 외에는 국가(50%):지자체(50%) 지원)

○ (사업내용) 시외 및 전세버스 노선에 휠체어 탑승가능 차량 도입

구분	주요 시설 기준
차량	① 휠체어 탑승객이 휠체어에 탑승한 채로 이동이 가능하도록 휠체어 탑승공간을 제공 ② 휠체어 승강장치를 이용하여 버스에 탑승할 수 있도록 별도의 휠체어 탑승객 승강구를 설치 ③ 휠체어 탑승객이 버스에 탑승할 수 있도록 휠체어 승강구로 이동 가능한 휠체어 승강장치 설치 ④ 휠체어 탑승공간에 휠체어를 고정할 수 있는 휠체어 고정장치를 설치 ⑤ 휠체어 탑승공간에 휠체어 탑승객을 구속할 수 있도록 휠체어 탑승객 구속장치를 설치

### □ 사업추진일정



### Ⅲ

## 평가방법 및 평가기준

### □ 평가방식

사전검토를 거쳐 평가대상을 확정하고, 평가위원회에서 평가·선정

\* 선정사업의 규모 및 소요예산 등을 감안하여 지원규모는 상이할 수 있음



○ (사전검토) 신청사업에 대하여 결격사유, 서류누락 등 사전검토

- 제외대상 : 평가 관련 비리행위\* 또는 부정행위\*\* 사실이 있는 경우

\* 비리 : 법률 등 규정에 어긋난 행위(뇌물·금품수수 등)

\*\* 부정 : 해당 지자체 이익, 상대 지자체 불이익을 목적 등으로 행하는 부도덕 행위

○ (평가) 사업의 필요성 및 타당성(25), 추진체계 적정성(30) 및 실현 가능성(30) 사업 추진의지(15)

### □ 평가위원회 구성

○ (평가위원회) 5명 내외(학회·공공기관 등 분야별 전문가, 비공개)

○ (평가 절차) 서면평가 및 대상노선 선정

\* 사업의 필요성, 추진체계 적정성, 실현가능성 신청기관의 추진의지 등

\* 공모사업 예산범위 안에서 노선 적합성에 따라 대상노선 선정

## □ 평가 기준

구분	평가항목	배점	세부평가항목
서면 평가 및 대상 노선 선정	사업필요성 및 타당성	25	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 사업의 필요성</li> <li>◦ 비전·목표·추진전략의 구체성 및 타당성</li> <li>◦ 성과목표(KPI)의 적절성 및 실현방안의 타당성</li> </ul>
	추진체계의 적정성	30	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 운영노선의 적정성</li> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 보유(할) 대수의 적정성</li> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 이용비용의 적정성</li> </ul>
	실현가능성 및 지속가능성	30	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 지원사업 종료 이후 운영방안</li> <li>◦ 장기적인 교통약자(휠체어 이용자) 장거리 이동 지원 방안               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 교통 수단간 연계방안, 관련 기관과 협력방안 등</li> </ul> </li> </ul>
	사업 추진의지	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 신청사업에 대한 추진의지 및 실현방안</li> <li>◦ 사업주체의 예산확보 계획의 현실성</li> </ul>
	합 계	100	

\* 공모 참여시 사업비 매칭 약속서를 작성하여 제출

## □ 선정 기준

- 서면평가를 통해 고득점 순으로 우선 지원대상 선정
- 다만, 총 평점이 70점 미만인 경우는 지원대상에서 제외

□ **월체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업 공모 공고 : '24. 3. 12.**

- (제출일) 2024년 3월 12일(화) ~ 4월 1일(월) 18:00 까지
- (제출장소) 국토교통부 생활교통복지과
- (제출방법) 전자문서가 가능한 경우 공문, 인편 및 우편접수
  - 다만, 아래 서류(원본 등)는 제출기한 내 인편 또는 우편으로 별도제출

— < 체 출 서 류 > —

- ① 신청서 1부(지방자치단체장, 공공기관장 등 신청기관의 장 날인)
- ② 사업계획서 8부
- ③ 신청서, 사업계획서 등 제출서류 파일 일체(USB 메모리стик 등에 저장)

◆ (문의) 국토교통부 생활교통복지과 (044-201-4772, 3806)

※ 우편발송 등의 방법으로 신청 서류를 제출하는 경우에는 마감일까지 도착한 신청 건만 유효하며, 이후 도착하는 것은 평가대상에서 제외함

□ **사업평가**

- 신청사업 공모 : '24. 3월
- 서면 평가 및 선정 : '24. 4월

□ **선정결과 발표 : '24. 4월 2주(잠정)**

※ 추진일정은 사정 변경 등에 따라 조정될 수 있음

# 참 고

## 사업선정 절차 및 시기(안)

추진절차		추진시기	주요내용	비고
사업 공모		' 24.3	◦ 사업공고 및 공모	국토교통부 → 지자체 등
↓				
사업신청		' 24.3	◦ 신청기관 : 신청서류 작성 - 신청서(원본) 1부 - 사업계획(안) 8부 - 제출 필수 자료	지자체 등 → 국토교통부
↓				
평가위원회 구성		' 24.4	◦ 분야별 전문가 (공공기관, 학회, 연구원 등)	국토교통부
사업 선정	사전검토	' 24.4	◦ 신청 서류 검토 (증빙, 제외대상 여부 등)	국토교통부
	평가		◦ 평가지표에 따른 평가 수행	국토교통부
↓				
선정결과 통보		' 24.4	◦ 선정결과 지자체 통보	국토교통부 → 선정기관
↓				
사업 예산 배정		' 24.5	◦ 예산배정	국토교통부 → 선정기관
↓				
사업 시행 및 관리		' 24.5~	◦ 사업 시행 및 예산집행 관리	선정기관



## 양식1

## 월체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업 공모 신청서

## ‘24년도 월체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업 공모 신청서

신 청 인			
신청기관			
신청권자	○ ○ ○ ○ ○ ○		
담당부서	○ ○실·국 ○ ○과		
부서장	직 급 : ○ ○ ○	성명 : ○ ○ ○	연락처 : ☎ 000-000-0000
담당자	직 급 : ○ ○ ○	성명 : ○ ○ ○	연락처 : ☎ 000-000-0000 이메일 :
	직 급 : ○ ○ ○	성명 : ○ ○ ○	연락처 : ☎ 000-000-0000 이메일 :
신 청 내 용			
신청노선	○ ○노선 ○대, ○ ○노선 ○대 (총 00노선)		
신청차량대수	00 대		
사업비 (백만원)	계	국비	지방비
사업목표 및 내용	(사업목표)		
	(사업내용)		
위와 같이 “2024년 월체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업” 을 신청합니다.			
〈 불임 〉 사업계획서 8부			
2024년      월      일			
○ ○ ○ ○ ○ 장      (직인)			
국토교통부장관 귀하			

양식2

휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업 사업계획(안)

공 모 신 청 용

---

『휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스  
지원 사업』 사업계획(안)

---

2024. 3.

신청기관명

## '24년도 휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업계획서(요약)

※ 4페이지 이내로 작성

신청기관	
신청노선	○ ○노선 ○대, ○ ○노선 ○대, ○ ○노선 ○대 (총 00노선)
신청차량대수	00 대
사업 필요성 및 타당성	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 사업의 필요성</li> <li>◦ 비전·목표·추진전략의 구체성 및 타당성</li> <li>◦ 성과목표(KPI)의 적절성 및 실현방안의 타당성</li> </ul>
추진체계의 적정성	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 운영노선의 적정성</li> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 보유(할) 대수의 적정성</li> <li>◦ 휠체어탑승가능버스 이용비용의 적정성</li> </ul>
실현가능성 및 지속가능성	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 지원사업 종료 이후 운영방안</li> <li>◦ 장기적인 교통약자(휠체어 이용자) 장거리 이동 지원 방안               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 교통 수단간 연계방안, 관련 기관과 협력방안 등</li> </ul> </li> </ul>
사업추진의지	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 신청사업에 대한 추진의지 및 실현방안</li> <li>◦ 사업주체의 예산확보 계획의 현실성</li> </ul>
기타 의견	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 주요 의견 및 반영사항 작성 등</li> </ul>
작성 담당자	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ ○ ○ ○ ○ ○ 과</li> <li>(정) ○ ○담당                      직급    성명                      (000-000-0000, e-mail)</li> <li>(부) ○ ○담당자                    직급    성명                      (000-000-0000, e-mail)</li> </ul>

# 목 차

I . 사업개요	.....	0
1. 사업명	.....	0
2. 사업 대상 개요	.....	00
[별첨]		
1. ○○○○	.....	00

## 작성요령

- (형식) 사업계획서는 작성양식을 참조하여 작성
  - 사업계획서는 표지, 사업 신청서(사본), 요약서(4쪽 이내), 목차, 본문(30쪽 이내) 및 참고자료(30쪽 이내), 증빙자료 순으로 구성
  - 사업계획서는 하나의 책자로 구성하며, 양면 인쇄하여 좌편철 제책
    - \* 링·스프링 제본 지양
- (요약서) 주요 평가항목과 지표에 맞게 본 계획서의 내용을 발췌하여 총 4쪽 이내로 작성
- (본문) 본문은 A4 30쪽 이내로 하며 초과 분량은 참고자료를 활용·첨부
  - 본문 구성은 지역여건 등에 따라 달리 가능하나 가급적 제시된 목차 유지
  - 편집 용지(A4) 여백은 왼쪽·오른쪽 각 20mm, 위쪽·아래쪽·머리말·꼬리말 각 10mm로 설정
  - 글자 서체/크기는 본문 휴먼명조/12포인트를 기준, 줄 간격160%
  - 전체사업 계획도를 첨부할 경우 A3 크기로 작성·첨부하며, A4 크기에 맞게 접어서 제출
  - 해당 지역의 현황과 사업을 이해할 수 있는 사진과 도면을 활용하되, 해당 지역과 무관한 해외사례 및 다른 지역 사진은 사용하지 않음
- (기타) 본문 30쪽 이내를 초과하는 분량은 참고자료에 포함, 각종 증빙 자료는 순서에 따라 별첨(참고자료 및 증빙자료의 위치를 본문에 표시)

# 휠체어 탑승가능 버스 지원 사업 목차 구성(안)

## I. 대상지 현황

1. 대상도시 일반현황 및 교통약자/교통관련 계획
2. 노선별 운행현황 및 교통약자 이동 현황

## II. 휠체어 탑승가능 버스 지원 사업 개요

1. 사업 필요성 및 타당성
  - 1) 대상지 및 대상노선 경쟁력 분석
  - 2) 사업 필요성
2. 비전, 목표 및 추진전략
3. 성과목표(KPI) 수립 및 실현방안

## III. 휠체어 탑승가능 버스 지원 사업 추진계획

1. 휠체어 탑승가능 버스 지원 사업 추진 계획
2. 휠체어 탑승가능 버스 지원 사업 추진 방안
3. 기대효과

## IV. 단계별 세부사업 추진방안

1. 협력 거버넌스 구성 및 운영 방안
  - 1) 협력 거버넌스 구성
  - 2) 협력 거버넌스 운영 방안
2. 추진조직 체계
  - \* 장애인단체, 운송업체 등 협의체, 자문단 구성 등 포함
3. 재원조달 방안

## V. 기 타

## 사업비 매칭 확약서

우리 ‘신청기관명’ 에서 제출하는 『휠체어 탑승가능 시외 및 전세버스 지원 사업』이 귀 부의 최종 지원과제로 확정될 경우, 당해 사업의 수행을 위한 사업비 부담분을 동 사업공모 및 선정평가 등 관계규정 및 법령에 의거하여 아래와 같이 마련할 것을 확약합니다.

신청기관 부담금액	기 한	비 고

\* 부담내역

- (예1 : 국비 매칭 \*\*\*\*백만원)
- 
- 
- 

2024년    월    일

(신청기관명)    (기관장명)    (인)

국토교통부장관 귀하

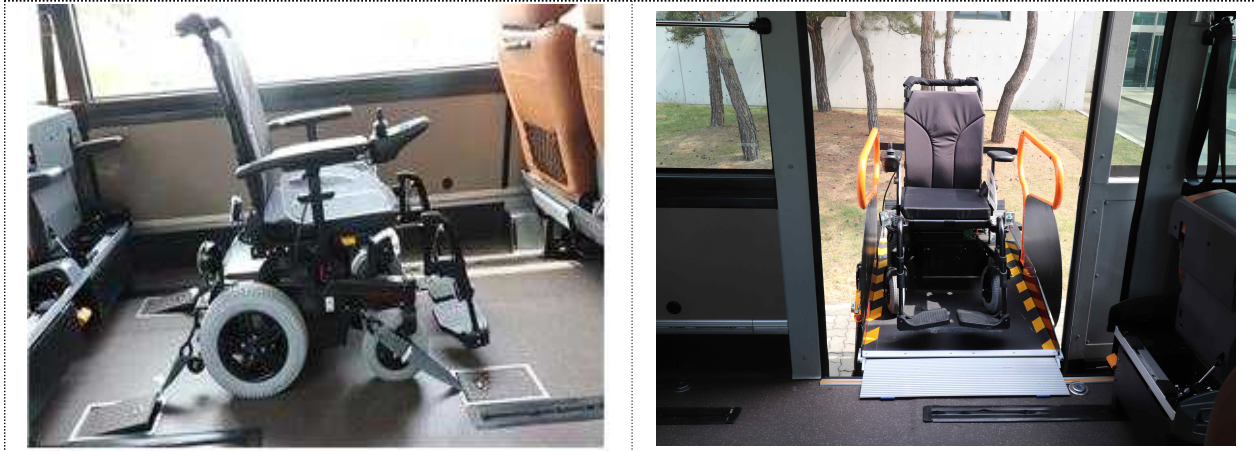
**참고**

**휠체어 탑승설비 장착 버스 사진**

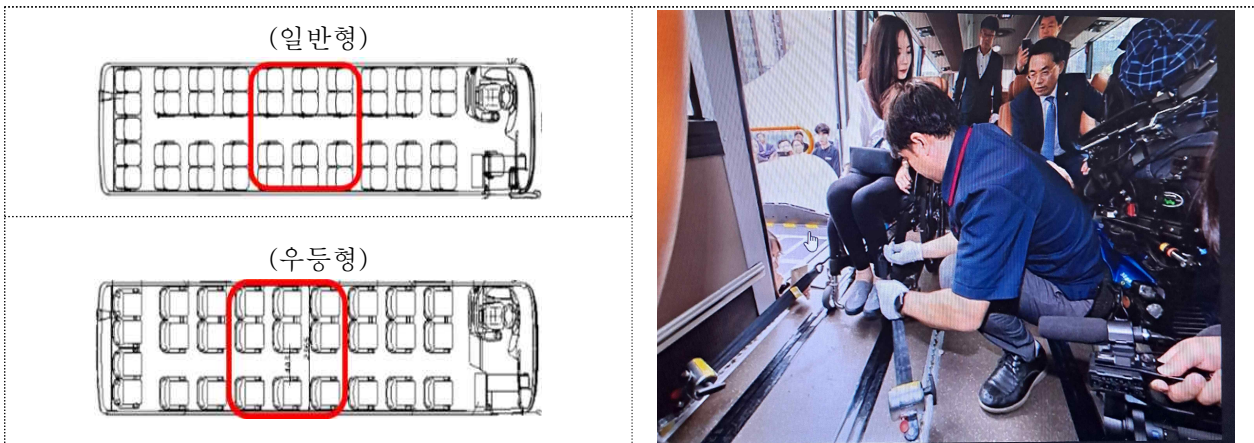
**< 외부 모습 >**



**< 내부 모습 >**



**< 좌석개조, 고정작업 모습 >**



\* 버스내 일정구간을 슬라이딩 좌석으로 개조하여, 평시에는 일반좌석으로 사용하고 휠체어 장애인 탑승시에는 좌석을 앞·뒤로 밀어낸 후 휠체어 공간 확보