

급여제공 일정표

2021 년 1 월

수급자 성명		수급자 생년월일				
급여종류		활동지원			활동지원인력명	
일	월	화	수	목	금	토
31	4시간 이상 근무시 근무시간 안 여느시간대든지 30분 이상 휴식				1	2
휴식)					휴식)	휴식)
()시간	8시간 이상 근무시 근무시간 안 여느시간대든지 1시간 이상 휴식				()시간	()시간
3	4	5	6	7	8	9
휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)
()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간
10	11	12	13	14	15	16
휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)
()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간
17	18	19	20	21	22	23
휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)
()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간
24	25	26	27	28	29	30
휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)	휴식)
()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간	()시간

2021년 월 일

담당자 : 윤송희 (서명 또는 인)

수급자 : (서명 또는 인)

1. 매월 작성하여 기관 보관. (보관기관: 작성일로부터 3년)
2. 활동지원기관 및 활동지원사와 수급자 및 보호자가 협의하여
매월 5일 이전까지 작성하여 제출하십시오.

Tel.051-911-4202 Fax.361-2247

부산장애인자립생활센터