

급여제공 일정표 2020 년 6 월

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

2020년 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