

급여제공 일정표 2020 년 7 월

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