

# 급여제공 일정표 2020년 4월

| 수급자 성명 |       |       |       | 수급자 생년월일 |       |       |  |
|--------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|--|
| 급여종류   |       | 활동지원  |       | 활동지원인력명  |       |       |  |
| 일      | 월     | 화     | 수     | 목        | 금     | 토     | 일  |
|        |       |       |       | 1        | 2     | 3     | 4  |
| 휴식)    | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)      | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)  |
| ( )시간  | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간    | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간  |
| 5      | 6     | 7     | 8     | 9        | 10    | 11    | 11   |
| 휴식)    | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)      | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)  |
| ( )시간  | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간    | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간  |
| 12     | 13    | 14    | 15    | 16       | 17    | 18    | 18   |
| 휴식)    | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)      | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)  |
| ( )시간  | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간    | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간  |
| 19     | 20    | 21    | 22    | 23       | 24    | 25    | 25   |
| 휴식)    | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)      | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)  |
| ( )시간  | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간    | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간  |
| 26     | 27    | 28    | 29    | 30       |       |       | 25   |
| 휴식)    | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)   | 휴식)      | 휴식)   | 휴식)   | 4시가 이상 근무시<br>근무시가 안<br>어느시가대든지<br>30분 이상 휴식 |
| ( )시간  | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간 | ( )시간    | ( )시간 | ( )시간 | 8시가 이상 근무시<br>근무시가 안<br>어느시가대든지<br>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 이전**까지 작성하여 제출하십시오.

Tel.051-911-4202

Fax.361-2247

부산장애인자립생활센터