

급여제공 일정표 (2025년 4월)

| | | | |
|--------|---------|----------|--|
| 이용자 성명 | | 이용자 생년월일 | |
| 급여 종류 | 장애인활동지원 | 활동지원사 성명 | |

| 주 | 일 | 월 | 화 | 수 | 목 | 금 | 토 |
|--------|----------------------------------|----|----|----|----|----|----|
| 1 주 | 예시 10:00~12:00 16:00~20:30 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 주 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 3 주 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 4 주 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 5 주 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |

2025 년 월 일

담당자(전담관리인력): (서명 또는 인)

이용자 또는 보호자: (서명 또는 인)

※ 매월 작성하여 기관 보관(보관기간: 작성일로부터 3년)

※ 활동지원기관, 활동지원사, 이용자(보호자)가 협의하여 매월 5일 이전까지 작성

※ 활동지원사는 기관 소속 인력으로 기관의 원활한 행정업무 수행을 위해 관련 서류 제출을 매월 5일 이전 필수적으로 기관으로 직접 방문하셔야 하며, 소급결제는 모니터링 대상으로 사유서를 작성하여 제출하셔야 합니다.