급여제공 일정표 (2025년 9월)

이용자 성명		이용자 생년월일	
급여 종류	장애인활동지원	활동지원사 성명	

주	일	월	화	수	목	금	토
1주	*예시* *10:00~12:00* *16:00~20:30*	1	2	3	4	5	6
2주	7	8	9	10	11	12	13
3주	14	15	16	17	18	19	20
4주	21	22	23	24	25	26	27
5주	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 방문**하셔야 하며, 소급결제는 모니터링 대상으로 사유서를 작성하여 제출하셔야 합니다.

nbcil 은평늘봄장애인자립생활센터
Eunpyeong Neul Bom Center for Independent Living