

【붙임5】

자활근로사업 참여자 근무상황부(월)

실시기관 및 사업명 : ()동·과 복지도우미

성 명 :

근무상황

일자	시간	서명	확인	일자	시간	서명	확인	일자	시간	서명	확인	일자	시간	서명	확인
1	출근 09:00 퇴근 18:00			9	출근 퇴근			17	출근 퇴근			25	출근 퇴근		
2	출근 퇴근			10	출근 퇴근			18	출근 퇴근			26	출근 퇴근		
3	출근 퇴근			11	출근 퇴근			19	출근 퇴근			27	출근 퇴근		
4	출근 퇴근			12	출근 퇴근			20	출근 퇴근			28	출근 퇴근		
5	출근 퇴근			13	출근 퇴근			21	출근 퇴근			29	출근 퇴근		
6	출근 퇴근			14	출근 퇴근			22	출근 퇴근			30	출근 퇴근		
7	출근 퇴근			15	출근 퇴근			23	출근 퇴근			31	출근 퇴근		
8	출근 퇴근			16	출근 퇴근			24	출근 퇴근						

※ 서명란은 자활근로 참여자가, 확인란은 담당자가 서명

- | | |
|-------------------------------|--|
| ○ 총근무일 : 일 | ○ 지각일 : 일 |
| ○ 실근무일 : 일 | ○ 조퇴일 : 일 |
| ○ 월차사용 : 일 | ○ 누적월차일수 : 일 |

- | | |
|-----------|---------|
| ○ 입금계좌 | ○ 예금주 : |
| - 금융기관명 : | |
| - 계좌번호 : | |

()월말 확인

자활근로참여자(본인) : (서명)

확인자 (사회복지담당) : (서명)