

[붙임 3]

확 인 서																							
제공기관명		사업명																					
사 업 명																							
제공기관 주소																							
사 업 주 관 (시도,시군구)																							
점검기간 부터 까지																						
<input type="checkbox"/> 확인사항(필요시 파일 또는 별도 자료 붙임.)																							
<p>○ 제목 : 제공인력 자격기준 위반</p> <p>(규정) 아동심리지원서비스를 제공하고자 하는 제공인력은 보건복지부 고시 제2012-55호(2012.5.29.)에서 규정한 제공인력 자격기준을 충족하여야 하며,</p> <p>- 심리, 상담, 치료학(언어, 음악, 미술) 등 아동·청소년 발달 지원 서비스 관련 전공자의 경우에는 동 학사학위 이상 소지자로서 실무경력 3개월 이상을 규정하고 있으나</p> <p>※ 근거 : 법 제00조 제00항, 지침 00쪽 등 기재</p> <p>(위반) 제공인력 000은 동 학사학위를 취득하지 않고, '12년 00월~'13년00월 까지 이용자000 등 00명에게 서비스를 제공하고, 정부지원금 000원을 결제하여, 위 자격기준을 위반한 사실이 있음</p> <p>※ 동 기간중 제공인력 000는 00대학교 00학과 0학년 재학 중으로 학사학위를 취득하지 않은 상태임</p> <p style="text-align: center;"><자격기준 미 충족 제공인력 서비스 제공현황></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">이용월</th> <th style="width: 20%;">제공인력</th> <th style="width: 20%;">이용자</th> <th style="width: 20%;">결제금액</th> <th style="width: 25%;">결제일자</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>합계</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 분량이 많을 경우 별도 붙임</p> <p>[붙임] 제공기록지 사본</p>				이용월	제공인력	이용자	결제금액	결제일자	합계														
이용월	제공인력	이용자	결제금액	결제일자																			
합계																							

