

[붙임 1]

# 점 검 표

【점검일: 2016년    월    일】

제공기관		사업코드		사업명	
<b>1. 점검이력</b>					
가. 민원발생	<input type="checkbox"/> 서울시 <input type="checkbox"/> 자치구 <input type="checkbox"/> 지원단 <input type="checkbox"/> 사회보장정보원 클린센터 <input type="checkbox"/> 기타(                      ) <input type="checkbox"/> 없음				
나. 행정처분	※ 과거 위반내용, 처분 연월일, 조치내용 등 기재				
<b>2. 점검결과</b>					
구 분	* 위반사항				
가. 제공기관 등록					
나. 기관 운영					
다. 제공인력 관리					
라. 이용자 관리					
마. 서비스 제공					
바. 서비스 비용결제					
사. 기타					
* ‘현장점검 주요내용’을 참고하여 내용을 간략하게 기재					
<b>3. 이용자 전화 모니터링 실시(부당결제 등 확보)</b>				명	
<b>4. 제공기관 건의사항 및 의견</b> (제공기관의 건의 및 애로사항)					
<b>5. 점검자 종합 의견(제도개선 발굴/우수사례 발굴/기타)</b>					
수검자	소	.....	직	.....	(서명)
점검자	속	.....	급	.....	(서명)
		.....		.....	(서명)
		.....		.....	(서명)
		.....		.....	(서명)