

보육 서비스를 위한 근무 일정 (Korean)

보육 서비스를 받으시려면 본 양식을 완성하셔야 합니다. 본 양식에서는 귀하의 고용주와 근무 날짜 및 시간을 기재해야 합니다. 근무 날짜 및 시간이 자주 변경될 경우 가장 빈도가 높은 날짜와 시간을 기재해 주십시오.

신청자/참여자 이름:	현금 보조금 케이스 번호:
고용주 이름:	
회사 주소:	
근무 장소(회사 주소와 다른 경우):	

근무 장소가 뉴욕 시인 경우, 다음 질문에 아는 한도 내에서 성실히 대답해 주십시오.

회사 총 직원 수: 11명 이상 10명 이하

주간 일정							
요일	월	화	수	목	금	토	일
출근 시각:							
퇴근 시각:							총 주간 근무 시간:
근무 시간:							

총 주간 이동 시간: 매일 이동 시간이 다를 경우, 가장 긴 이동 시간에 5를 곱하십시오. 예: 일주일 중 2일의 이동 시간이 2시간이고, 3일의 이동 시간이 1시간이면, 귀하의 총 이동 시간은 5x2로 10시간이 됩니다.

총 주당 이동 시간:

세대 내 다른 성인(들)의 근무 시간

아동과의 관계: 부모 보호자

신청자/참여자 이름:	현금 보조금 케이스 번호:
고용주 이름:	
회사 주소:	
근무 장소(회사 주소와 다른 경우):	

근무 장소가 뉴욕 시인 경우, 다음 질문에 아는 대로 성실히 대답해 주십시오.

회사 총 직원 수: 11명 이상 10명 이하

주간 일정							
요일	월	화	수	목	금	토	일
출근 시각:							
퇴근 시각:							
근무 시간:							총 주간 근무 시간:

총 주간 이동 시간: 매일 이동 시간이 다를 경우, 가장 긴 이동 시간에 5를 곱하십시오. 예: 일주일 중 2일의 이동 시간이 2시간이고, 3일의 이동 시간이 1시간이면, 귀하의 총 이동 시간은 5x2로 10시간이 됩니다.

총 주당 이동 시간:

본인은 본 양식에 작성한 정보가 사실이며 정확하다는 것을 선서 또는 확인하는 바입니다.

신청자/
 참여자 서명: _____ 날짜: _____