

지역사회 참여 분기별 경과 보고서

Community Engagement Quarterly Progress Report

수혜자 이름	사례 관리자 이름	
제공자 이름	서비스 제공 기관 이름	이 보고서의 날짜 범위
지역사회 참여에 바라는 사항은 무엇입니까? 이 서비스가 귀하의 지역사회 연결에 어떤 도움을 주기를 바라십니까?		
귀하와 귀하의 제공자는 지난 3 개월간 지역사회 참여에서 어떤 일을 하셨습니까?		
지역사회 참여를 계속 하실 경우, 해보고 싶은 새로운 일이나 다른 일들이 있습니까?		
언제 직원 및 가족 상담을 제공하였습니까(최근 90 일 중 서비스를 제공한 날짜 / 시간)?		
날짜	서비스 제공(제공 방법에 체크하십시오)	소요 시간(15분 단위)
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
	<input type="checkbox"/> 직접 <input type="checkbox"/> 원격 서비스	
서명		
수혜자 서명	날짜	법적 대리인 서명 날짜
제공자 서명	날짜	

지역사회 참여 분기별 경과 보고서 양식 지침
(지역사회 참여 제공자와 함께 작성)

수혜자: 수혜자의 이름을 작성하십시오.

사례 관리자: 수혜자의 현재 사례 자원 관리자의 이름을 작성하십시오.

제공자 이름: 커뮤니티 참여 제공자 이름을 작성하십시오.

서비스 제공 기관 이름: 지역사회 참여 제공자가 기관에서 일을 한다면 여기에 기관 이름을 작성하십시오.

이 보고서의 날짜 범위: 이 보고서가 참조하거나 설명하는 3 개월의 기간을 알려주십시오.

지역사회 참여에 바라는 사항은 무엇입니까? 수혜자가 지역사회와 관계를 맺기 위해 이 서비스가 어떤 도움이 되기를 바라는지 작성해 주십시오.

귀하와 귀하의 제공자는 지난 3 개월간 지역사회 참여에서 어떤 일을 하셨습니까? 지역사회 내에서 제공자가 수혜자에게 어떤 도움을 줬는지 작성하십시오.

지역사회 참여를 계속 하실 경우, 이전과 달리 해보고 싶은 새로운 일이나 다른 일들이 있습니까? 수혜자가 지역사회 참여를 계속 진행하기를 원할 경우, 새로 해보고 싶은 일 또는 이미 했던 것과 다른 일이 있다면 적어 주십시오.

귀하는 언제 지역사회 참여를 제공받으셨습니까? (귀하의 서비스 제공자와 함께 일을 한 일수와 시간): 수혜자가 지역사회 참여를 받은 시기를 작성해 주십시오. 날짜가 분명한지, 서비스가 어떻게 제공되었는지 확인해 주십시오. (직접 또는 원격 서비스). 마지막 열에서는 수혜자와 제공자가 각 날짜에 지역사회 참여를 얼마나 오래 진행했는지 확인해 주십시오(예: 1 시간).

수혜자 서명: 여기에 수혜자가 이름을 작성하여 서명합니다. 수혜자가 이 양식을 작성하는데 도움을 주었고 그 내용에 동의함을 인정하게 됩니다.

법적 대리인: 수혜자에게 법적 대리인이 있다면 여기에 서명해야 합니다.

제공자 서명: 지역사회 참여 제공자가 여기에 서명해야 합니다.