

경기도 대체교사 지원사업 신청서 (어린이집)

어린이집 명	어린이집	대표자 성명	
		원장성명	
		교사성명	
어린이집 유형	국공립() 법인() 법인외() 민간() 가정() 직장() 부모협동()		
소재지		전화번호	
신청기간	<div style="text-align: center;"> 년 월 일 - 년 월 일 (일간)[H] </div> 보육시간 : ~ : ※시간 꼭 기재하세요.	사유 발생자	교사() 교사겸임원장()
신청사유	단기연가() 직무교육() 승급교육() 병가() 결혼휴가() 출산휴가() 배우자 및 직계존비속 사망()		
구비서류	○ 단기연가 : 휴가 확인서(자필서명 필수) ○ 교육 : 교육비 납입 증빙서(교육원 발급 영수증) ○ 병가 : 진단서 및 입퇴원확인서(※주민번호 뒷자리 반드시 삭제) ○ 결혼 : 청첩장 또는 예식장 사용확인서 ○ 출산휴가 : 진단서 등(※주민번호 뒷자리 반드시 삭제) ○ 배우자 및 직계존비속 사망 : 사망진단서 또는 장례식장 사용확인서 (※주민번호 뒷자리 반드시 삭제)		
상기와 같이 대체교사 연계를 신청합니다.			
※ 개인정보 수집 및 이용 동의 광주시육아종합지원센터는 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공)에 근거하여 대체교사 지원을 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.			
수집하는 개인정보 항목		개인정보의 수집 및 이용 목적	개인정보의 이용 및 보유 기간
필수항목: 성명, 어린이집주소, 연락처, 생년월일		대체교사 지원	3년
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.			
※ 귀하는 동의를 거부 할 권리가 있으며, 동의하지 않으실 경우 대체교사 지원이 불가함을 알려드립니다.			
<div style="font-size: 1.2em;">2024년 월 일</div> <div style="font-size: 1.2em;">어린이집 원장 (인)</div>			
<div style="font-size: 1.2em;">광주시육아종합지원센터장 귀하</div>			

E-mail : 광주시육아종합지원센터(gjchildcare@daum.net) fax : 031.765.6040

경기도 대체교사 지원사업 활동 신청서 (대체교사)

성명		성별	
생년월일		e-mail	
자격구분	보육교사1급() 보육교사2급() 보육교사3급()		
주소		전화 번호	자택: 휴대폰:
활동가능요일	<input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 ()		
추후 활동여부	활동 가능 () 활동 불가능 () ※ 필수입력사항입니다		
구비서류	o 보육교사자격증 사본(※주민번호 뒷자리 반드시 삭제)		

상기와 같이 대체교사로 활동하고자 신청합니다.

※ 개인정보 수집 및 이용 동의

광주시육아종합지원센터는 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공)에 근거하여 대체교사 활동을 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

수집하는 개인정보 항목	개인정보의 수집 및 이용 목적	개인정보의 이용 및 보유 기간
필수항목: 성명, 자택주소, 연락처, 생년월일	대체교사 지원	3년

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

※ 귀하는 동의를 거부 할 권리가 있으며, 동의하지 않으실 경우 대체교사 지원이 불가함을 알려드립니다.

2024년 월 일
성명 (인)

광주시육아종합지원센터장 귀하

E-mail : 광주시육아종합지원센터(gichildcare@daum.net) fax : 031-765-6040

휴가 계획서

어린이집명			주소		
			전화번호		
대표자성명			연락처		
원장 성명				핸드폰:	
교사 성명		생년월일		연락처	
휴가 사유			휴가기간	~	년 월 일 ()일간

상기와 같이 휴가 신청을 확인합니다.

※ 개인정보 수집 및 이용 동의

광주시육아종합지원센터는 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공)에 근거하여 대체교사 지원을 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

수집하는 개인정보 항목	개인정보의 수집 및 이용 목적	개인정보의 이용 및 보유 기간
필수항목: 성명, 어린이집주소, 연락처, 생년월일	대체교사 지원	3년

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

※ 귀하는 동의를 거부 할 권리가 있으며, 동의하지 않으실 경우 대체교사 지원이 불가함을 알려드립니다.

2024년 월 일

확인자 원장: (인)

교사: (인)

광주시육아종합지원센터장 귀하

※단기연차 휴가 신청시 작성.

※확인자(원장,교사) 자필 서명이 있어야 신청 접수 됩니다.

※E-mail: gjchildcare@daum.net이나 보육통합정보시스템으로 신청.

보육교사 대체인력 인건비 근무상황부

대체 인력 현황	성 명	(인)	생년월일	
	주 소		전 화 번 호	
	투 입 일 자	20 . . .	근 로 분 야	<input type="checkbox"/> 보육교사 <input type="checkbox"/> 조리원
	1일지원금액	93,690원/79,000원	자 격 구 분	

	월/일 (요일)	근 무 확 인			월/일 (요일)	근 무 확 인		
		시 간	본인	확인자		시 간	본인	확인자
근 무 기 록 표	/1()				/17()			
	/2()				/18()			
	/3()				/19()			
	/4()				/20()			
	/5()				/21()			
	/6()				/22()			
	/7()				/23()			
	/8()				/24()			
	/9()				/25()			
	/10()				/26()			
	/11()				/27()			
	/12()				/28()			
	/13()				/29()			
	/14()				/30()			
	/15()				/31()			
	/16()							

지급기간		20 . . . ~ . . . 까지		
지 급 내 역	임 금	임금산출내역: 원 × 일 = 원		
	지 급 액	계 : 원		
확 인 자		어린이집 원장: (인)		