

[붙임1] 사회복지시설종사자 대체인력지원사업 수요조사

NO :

사회복지시설 종사자 대체인력지원사업 수요조사

안녕하십니까?

(재)광주광역시사회서비스원은 사회복지시설 종사자 대체인력지원사업(이하 대체인력지원사업)을 광주광역시로부터 위탁받아 사회복지종사자의 단기간 결원으로 인한 돌봄서비스 질적 저하 방지 및 업무공백 최소화, 종사자의 휴식보장 등 안정된 시설운영으로 양질의 일자리 환경조성을 위해 노력하고 있습니다.

이번 수요조사는 우리 원에서 운영하는 대체인력지원사업에 대한 수요 및 현황 파악과 그 결과를 대체인력지원사업 운영에 활용할 목적으로 추진합니다.

본 설문에서 수집된 개인정보는 「통계법」 33조에 의거하여 통계작성 외의 목적으로는 사용되지 않음을 알려드립니다.

바쁘시더라도 빠짐없이 응답해 주시길 부탁드립니다, 기타 문의사항은 아래 번호로 연락주시기 바랍니다. 감사합니다.

2021년 3월

- 설문진행기간 : 2021. 3. 15.(월) ~ 3. 24.(수), 10일간
- 설 문 문 항 : 총 17문항
- 설 문 제 출 : 온라인설문조사
- 설문관련문의 : 광주사회서비스원 민간지원팀(☎ 062-607-5246~5247)

1. 귀 기관의 시설유형은 무엇입니까?

- ① 생활시설 ② 이용시설 ③ 단체, 협회 등 ④ 기타()

2. 귀 기관의 복지분야는 무엇입니까?

- ① 노인 ② 아동 ③ 청소년 ④ 여성, 가족 ⑤ 장애인 ⑥ 저소득층(자활) ⑦ 기타()

3. 귀하가 근무하는 기관의 종사자 수는 어느 정도입니까?

- ① 5인 이하 ② 6인 이상~10인 미만 ③ 10인 이상~20인 미만 ④ 20인 이상

4. 대체인력지원사업에 대해 알고 계시나요?

- ① 알고 있다 ② 모르고 있다

5. 대체인력지원사업은 어떻게 알게 되셨나요?

- ① 대체인력지원사업 운영기관 홈페이지 방문을 통해 ② 타 기관의 지인을 통해
③ 대체인력지원사업 안내공문을 통해 ④ 기타()

6. 대체인력지원사업을 이용한 적이 있으신가요?

- ① 예 (6-1번으로 이동) ② 아니오 (7번으로 이동)

6-1. 대체인력지원사업을 이용하셨다면 몇 번 정도 이용하셨나요?

- ① 연 1~2회 ② 연 3~5회 ③ 연 6~8회 ④ 연 9~10회 ⑤ 연 11회 이상

6-2. 대체인력지원사업을 이용하셨다면 신청사유는 무엇인가요? (중복선택)

- ① 연차 ② 교육 ③ 경사 ④ 병가 ⑤ 출산 ⑥ 기타()

7. 올해 대체인력지원사업을 이용할 의향이 있으신가요?

- ① 예 (7-1번으로 이동) ② 아니오 (8번으로 이동)

7-1. 올해 대체인력지원사업을 신청하신다면 신청사유는 무엇인가요? (중복선택)

- ① 연차 ② 교육 ③ 경사 ④ 병가 ⑤ 출산 ⑥ 기타()

7-2. 올해 대체인력지원사업을 신청하신다면 시기는 언제인가요? (중복선택)

- ① 4월 ② 5월 ③ 6월 ④ 7월 ⑤ 8월 ⑥ 9월 ⑦ 10월 ⑧ 11월 ⑨ 12월

