Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

BASIC FOOD EMPLOYMENT AND TRAINING
(بيزك فوود امبلويمنت اند ترينج، BFET)

تعويض المشترك

اسم العميل / المشترك المطبوع	
العميل / المشترك EJAS ID	التاريخ

نسبة موظفي المؤسسة

انقر على نوع (أنواع) التعويض (التعويضات)	أدرج المبلغ
☐ وسائل المواصلات: بطاقة الأوتوبيس / التذكرة - **كم عدد:** ☐ يوميًا/ ☐ إسبوعيا / ☐ شهريًا رقم (أرقام) معرف التذكرة / بطاقة الأوتوبيس:	$
☐ وسائل المواصلات: بطاقة (بطاقات) الوقود - **رقم البطاقة:**	$
☐ وسائل المواصلات: بطاقة ORCA / إعادة ملء بطاقة ORCA- **رقم البطاقة:**	$
☐ النقل: غير ذلك (التوضيح مطلوب)	$
☐ الملابس (مثل ملابس المقابلة والأحذية طويلة الرقبة والأزياء الرسمية)	$
☐ رعاية الطفل (على سبيل المثال، مدفوعات مشتركة من برنامج إعانة رعاية الطفل CCSP أو مدفوعات غير تابعة لبرنامج إعانة رعاية الطفل CCSP)	$
☐ الطبية	$
☐ الاختبار التعليمي / الاعتماد (على سبيل المثال، اختبار معادلة الثانوية العامة، اختبار مستوى محو الأمية، اختبار الكفاءة (القدرات)، اختبار مساعد التمريض المعتمد، وتدريب بعقد لمدة قصيرة)	$
☐ العناية والنظافة الشخصية (على سبيل المثال، معجون أسنان، وشامبو، وحلاقة الشعر)	$
☐ الكتب ومستلزمات التدريب	$
☐ السكن	$
☐ خدمة الإنترنت / الهاتف الخلوي والدقائق	$
☐ الدعم الرقمي (جهاز لوحي، كمبيوتر محمول، ملحقات)	$
☐ غير ذلك: (التوضيح مطلوب)	$

اختياري: ضع علامة أدناه إذا أصدرت بطاقة هدايا أو نوع دفع مشابه.

☐ حصل العميل على "مرفق إيصال استلام بطاقة الهدايا" ومغلف مسبق الدفع لإعادة إيصال (إيصالات) كل عمليات الشراء.

إلزامي: أدرج تبريرًا لكل نوع من أنواع السداد المقدمة (أي سبب الحاجة وتفاصيل أخرى مثل: مدفوعات رعاية الطفل غير التابعة لبرنامج إعانة رعاية الطفل CCSP نتيجة لعدم أهلية مؤقتة، بسبب سراويل مقابلة العمل، الزي الموحد الإلزامي للتدريب، القميص، الحذاء، الكتب، وما إلى ذلك):

تاريخ توقيع المفوض باعتماد	البرنامج	الاسم المطبوع للمفوض باعتماد البرناتج

إقرار العميل وتوقيعه

أدرك وأوافق على:

- أنني استلمت النسخة (النسخ) الصادرة أعلاه.
- أنني لم أستلم نفس النوع من المساعدة الشهر الحالي من أي مؤسسة أخرى بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر مؤسسات توفير فرص العمل والتدريب لمشتركي برنامج BFET، وWorkFirst، وLEP Pathways، وما إلى ذلك.
- أنه لا يمكنني استخدام المساعدة المقدمة (بما في ذلك بطاقات الهدايا) إلا للأغراض المتعلقة بالعمل أو التدريب كما هو موضح أعلاه.
- أنه قد يؤدي بيع الإعانة أو إساءة استخدامها إلى عدم أهلية توفير فرص العمل والتدريب لمشتركي برنامج BFET وسأضطر إلى سداد الأموال.
- **أنني سأعيد إيصال (إيصالات)** كافة عمليات الشراء ببطاقة الهدية والوقود إذ استلمت "مرفق إيصال بطاقة الهدايا."

تاريخ توقيع	العميل	اسم العميل / المشترك المطبوع