



BASIC FOOD EMPLOYMENT AND TRAINING (BFET)
Возмещение получателям услуг
Participant Reimbursement

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)	
НОМЕР EJAS КЛИЕНТА	ДАТА

Организационный раздел

ОТМЕТИТЬ ТИП(Ы) ВОЗМЕЩЕНИЯ	ВВЕСТИ СУММУ
<input type="checkbox"/> Транспортировка: Автобусный проездной / одноразовый билет - Сколько: <input type="checkbox"/> в день / <input type="checkbox"/> в неделю / <input type="checkbox"/> в месяц Идентификационные номера автобусного проездного / билета:	\$
<input type="checkbox"/> Транспортировка: Топливная(-ые) карта(-ы) - Номер карты:	\$
<input type="checkbox"/> Транспортировка: Карта ORCA / пополнение ORCA - Номер карты:	\$
<input type="checkbox"/> Одежда (к примеру, одежда для собеседования, обувь, специальная обувь, униформа, необходимые инструменты)	\$
<input type="checkbox"/> Уход за детьми (к примеру, участие в оплате услуг CCSP или без использования услуг CCSP)	\$
<input type="checkbox"/> Другое: Образование (к примеру, экзамены, соответствующие экзаменам средней школы, экзамен CNA, краткосрочная квалификационная подготовка по контракту)	\$
<input type="checkbox"/> Другое: Личная гигиена и уход за внешностью (к примеру, зубная паста, шампунь, парикмахерские услуги)	\$
<input type="checkbox"/> Другое: Учебные книги или материалы	\$
<input type="checkbox"/> Другое: Непредвиденные расходы (к примеру, аварийный ремонт жилья, коммуникаций, автомобиля и т.п.)	\$
<input type="checkbox"/> Другое: Любые другие потребности, связанные с работой / квалификационной подготовкой (более подробное обоснование привести ниже)	\$

ПО ВЫБОРУ: Отметьте, если предоставлена подарочная карта или аналогичное средство оплаты.

Клиенту предоставлено «Приложение для квитанций, относящихся к покупкам с использованием подарочных карт» (Gift Card Receipt Attachment) и предоплаченный конверт для пересылки всех квитанций на все покупки.

ВНИМАНИЕ: приведите обоснование по каждой запрашиваемой статье возмещения (к примеру, укажите причину и прочую информацию, в частности: уход за детьми без участия в программе CCSP по причине временного отсутствия прав, брюки для собеседования, обязательная униформа для прохождения квалификационной подготовки, рубашка, обувь, книги и т.д.):

УТВЕРЖДАЮЩЕЕ РЕШЕНИЕ ПРОГРАММЫ, ПОДПИСЬ ДАТА

УТВЕРЖДАЮЩЕЕ РЕШЕНИЕ ПРОГРАММЫ, ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Декларация и подпись клиента

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

- Я получил(а) указанные средства содействия.
- Я не получал(а) подобной помощи в текущем месяце от любых других организаций, в том числе, среди прочего, от других организаций BFET, WorkFirst, LEP Pathways и т.д.
- Я могу использовать предоставленную помощь (в том числе подарочные карты) только для работы или квалификационной подготовки, в соответствии с данными, приведенными выше.
- Продажа или использование средств содействия не по назначению могут привести к моей дисквалификации из программы BFET с компенсацией полученных средств.
- **Я верну квитанции** за топливо и покупки на средства подарочных карт, если мне предоставлено «Приложение для квитанций, относящихся к покупкам с использованием подарочных карт» (Gift Card Receipt Attachment).

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

ДАТА

ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)