Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

웨이버 교통 기록부
WAIVER TRANSPORTATION RECORD

월/년

작성요령: 개인지원계획서에 승인된 대로 이용한 차량편 마일리지 거리와 차량사용 이유를 기록하십시오. 예: 직장 출근 – 10 마일. 원본은 수혜자의 케이스 자원 매니저(요청한 대로)에게 제출하고 사본 한 부는 육(6)년간 보관하십시오.

케이스 자원 매니저 이름	수혜자/의뢰인 이름	서비스 제공(처)자 이름

프로그램 유형: ☐ 기본 플러스 웨이버(Basic Plus Waiver) ☐ 코어 웨이버(Core Waiver)
☐ 아동집중 인-홈 행동지원 웨이버(Children Intensive In-Home Behavioral Supports Waiver)

일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
	총 월 마일리지					

수혜자/부모/보호자 서명	날짜