

非计划付费服务类别组

No Paid Services Group

个案当事人姓名与地址

个案当事人代表之姓名与地址

有关事宜：划归非计划付费服务类别组

特发此函告知，由于您目前未享受发展残障服务处(DDA)提供的计划付费服务，您已被划归发展残障服务处的非计划付费服务类别组。如果您今后获准享受 DDA 提供的计划付费服务，我们将指派一位个案管理员管理您的个案。若需关于社区服务资源的信息，请参阅随函附寄的资料或者致电 211。

您可以致电 DDA，电话号码是 _____ 如果您需要提出计划付费服务请求。如果您有任何疑问或使您感到关注的问题，请致电联系。

谢谢您。

副本抄送： 个案当事人档案
个案当事人代表
服务提供者

方法说明

若某位新的个案当事人被划归针对其在有关地区内指定数据报告单位所设立的非计划付费服务(NPS)类别组，则应寄送此表格函件。若某位个案当事人从计划付费服务个案划归某个 NPS 类别组，亦将使用此表格函件。

1. 请填写个案当事人之姓名与地址。
2. 请填写个案当事人代表之姓名与地址。
3. 请填写个案当事人所在地区的专用免费电话号码。