

اسم العميل المطبوع	
هوية العميل بـ EJAS	التاريخ

نسبة موظفي المؤسسة	
أدرج المبلغ	انقر على نوع (أنواع) التعويض (التعويضات)
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> وسائل المواصلات: بطاقة الأوتوبيس / التذكرة - كم عدد: <input type="checkbox"/> يوميًا / <input type="checkbox"/> إسبوعيًا / <input type="checkbox"/> شهريًا رقم (أرقام) معرف التذكرة / بطاقة الأوتوبيس:
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> وسائل المواصلات: بطاقة (بطاقات) الوقود - رقم البطاقة:
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> وسائل المواصلات: بطاقة ORCA / إعادة ملء بطاقة ORCA - رقم البطاقة:
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> وسائل المواصلات: أوبر / ليفت / تاكسي
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> الملابس (على سبيل المثال، ملابس مقابلة العمل، الحذاء، الأحذية الطويلة، الأزياء الموحدة، الأدوات الضرورية)
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> رعاية الطفل (على سبيل المثال، مدفوعات مشتركة من برنامج إعانة رعاية الطفل (CCSP) أو مدفوعات غير تابعة لبرنامج إعانة رعاية الطفل (CCSP))
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> الرعاية الطبية
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> الاختبار التعليمي / الاعتماد (على سبيل المثال، اختبار معادلة الثانوية العامة، اختبار مستوى محو الأمية، اختبار الكفاءة (القدرات)، اختبار مساعد التمرير المعتمد، وتدريب بعقد لمدة قصيرة)
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> العناية والنظافة الشخصية (على سبيل المثال، معجون أسنان، وشامبو، وحلاقة الشعر)
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> الكتب ومستلزمات التدريب
دولار أمريكي	<input type="checkbox"/> الإسكان / المرافق (الهواتف الخلوية / دقائق)
<input type="checkbox"/> اختياري: ضع علامة أدناه إذا أصدرت بطاقة هدايا أو نوع دفع مشابه.	
<input type="checkbox"/> حصل العميل على "مرفق إيصال استلام بطاقة الهدايا" ومغلف سابق 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
الإسم المطبوع للمفوض باعتماد البرنامج	
إقرار العميل وتوقيعه	
أدرك وأوافق على:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 لمشاركي برنامج BFET، WorkFirst، و LEP 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 لمشاركي 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 المطبوع	