

## Rambursare participant

NUMELE CLIENTULUI SCRIS CU LITERE DE TIPAR

NR. DE IDENTIFICARE EJAS  
AL CLIENTULUI

DATA

### Secțiune pentru personalul de organizare

VERIFICAȚI TIPUL/ TIPURILE DE RAMBURSARE/ RAMBURSĂRI	INTRODUCEȚI SUMA
<input type="checkbox"/> Transport Bilet de autobuz - <b>Câte:</b> <input type="checkbox"/> zilnic / <input type="checkbox"/> săptămânal / <input type="checkbox"/> lunar Număr/ numere de identificare bilet de autobuz:	\$
<input type="checkbox"/> Transport Card(uri) de combustibil - <b>Număr de card:</b>	\$
<input type="checkbox"/> Transport Card ORCA / Reumplere ORCA - <b>Număr de card:</b>	\$
<input type="checkbox"/> Transport Uber / Lift / Taxi	\$
<input type="checkbox"/> Îmbrăcăminte (de ex. haine pentru interviu, pantofi, cizme, uniforme, unelte necesare)	\$
<input type="checkbox"/> Îngrijirea copilului (de ex., coplată CCSP sau non-CCSP)	\$
<input type="checkbox"/> Medical	\$
<input type="checkbox"/> Testare educațională / de acreditare (de ex. test de echivalare studii de liceu, test de evaluare a nivelului de alfabetizare, testarea aptitudinii, test CNA, instruire contractată pe termen scurt)	\$
<input type="checkbox"/> Igienă și îngrijire personală (de ex. pastă de dinți, șampon, tunsoare)	\$
<input type="checkbox"/> Cărți și materiale de instruire	\$
<input type="checkbox"/> Locuință / Utilități (telefoane mobile / minute)	\$

**OPȚIONAL:** Verificați mai jos dacă un card de cadou sau tip similar de plată a fost emis.

Clientului i s-a dat o „Anexă de primire card de cadou” și un plic preplătit pentru a restitui chitanța(ele) pentru toate achizițiile.

**OBLIGATORIU:** Introduceți justificarea pentru fiecare tip de rambursare oferit (de ex. motivul necesar și alte detalii precum: îngrijire copil non-CCSP datorită neeligibilității temporare, pentru pantaloni pentru interviu, uniformă de instruire obligatorie, cămașă, pantofi, cărți, etc.):

SEMNĂTURĂ DE APROBARE PENTRU PROGRAM AUTORIZAT      DATA

APROBARE PROGRAM AUTORIZAT SCRIS CU LITERE DE TIPAR

### Declarația și semnătura clientului

Înțeleg și sunt de acord că:

- Am primit actul(ele) eliberat(e) indicat(e) mai sus.
- Nu am primit același tip de asistență în luna curentă de la oricare altă organizație, inclusiv dar nu limitat la, alte organizații BFET, WorkFirst, LEP Pathways, etc.
- Pot folosi doar asistența furnizată (inclusiv carduri de cadou) în scopuri legate de muncă sau instruire, în conformitate cu descrierea de mai sus.
- Vânzarea sau folosirea greșită a beneficiului poate duce la descalificare din programul BFET și va trebui să plătesc fondurile.
- **Voi restitui chitanța(ele)** pentru toate achizițiile de card de cadou și combustibil dacă am primit o „Anexă de primire card de cadou.”

SEMNĂTURA CLIENTULUI

DATA

NUMELE CLIENTULUI SCRIS CU LITERE DE TIPAR