

Возмещение участнику

ФИО КЛИЕНТА / УЧАСТНИКА ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР EJAS КЛИЕНТА / УЧАСТНИКА	ДАТА

Доля (персонал организации)		
УКАЖИТЕ ТИПЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ		ВВЕДИТЕ СУММУ
<input type="checkbox"/> Перевозки: Проездной на автобус / билет — Сколько раз: / <input type="checkbox"/> ежемесячно Ид. номер(а) проездного на автобус /билетов:	<input type="checkbox"/> ежедневно / <input type="checkbox"/> еженедельно	\$
<input type="checkbox"/> Перевозки: Карточки на топливо — Номер карточки:		\$
<input type="checkbox"/> Перевозки: Карточка ORCA / заправка ORCA — Номер карточки:		\$
<input type="checkbox"/> Транспорт: Другое (необходимо указать)		\$
<input type="checkbox"/> Одежда (например, одежда для собеседования, туфли, ботинки, униформа)		\$
<input type="checkbox"/> Уход за ребенком (например, доплата по программе CCSP или не по CCSP)		\$
<input type="checkbox"/> Медицинские услуги		\$
<input type="checkbox"/> Образовательное / квалификационное тестирование (например, экзамен на соответствие уровню средней школы, тест на уровень грамотности, тестирование способностей, тест CNA, краткосрочное обучение по контракту)		\$
<input type="checkbox"/> Личная гигиена и уход (например, зубная паста, шампунь, стрижка)		\$
<input type="checkbox"/> Книги, инструменты и учебные материалы		\$
<input type="checkbox"/> Жилье		\$
<input type="checkbox"/> Доступ в Интернет / мобильная связь и тарифный пакет		\$
<input type="checkbox"/> Технические средства (планшет, ноутбук, аксессуары)		\$
<input type="checkbox"/> Другое: (необходимо указать)		\$
НЕОБЯЗАТЕЛЬНО: Укажите ниже, была ли использована подарочная карта или аналогичный способ оплаты. <input type="checkbox"/> Клиенту / участнику было предоставлено «Приложение к квитанции о подарочной карте» и предоплаченный конверт для возврата квитанций для всех покупок.		
ОБЯЗАТЕЛЬНО: Введите обоснование для каждого типа предоставленного возмещения (т. е. необходимая причина и другие детали, такие как: уход за детьми, не подпадающими под программу CCSP из-за временного несоответствия, брюки для собеседования, обязательная форма для обучения, рубашка, обувь, книги и т. д.):		
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ ПОДПИСЬ	ДАТА	ПОДТВЕРЖДЕНИЕ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ ФИО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ
Заявление и подпись клиента / участника		
Я понимаю и согласен(-на) с тем, что:		
<ul style="list-style-type: none"> • Я получил(-а) вышеуказанное. • В текущем месяце я не получал(-а) такой же помощи от какой-либо другой организации, включая, помимо прочего, другие организации BFET, WorkFirst, LEP Pathways и т. д. • Я могу использовать предоставленную помощь (включая подарочные карты) только для работы или обучения, как описано выше. • Продажа или неправильное использование льгот может привести к дисквалификации из программы BFET, и мне придется вернуть средства. • Я предоставляю квитанции за все горячее и покупки по подарочным картам, если получу «Приложение к квитанции о подарочной карте» 		
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА / УЧАСТНИКА	ДАТА	ФИО КЛИЕНТА / УЧАСТНИКА ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ