

社区参与季度进度报告

Community Engagement Quarterly Progress Report

服务对象姓名		个案管理员姓名	
服务提供者姓名		服务提供者机构名称	此报告的日期范围
您想从社区参与获得哪些服务？您希望这项服务能帮助您在社区中连接到什么？			
过去三个月里，您和您的服务提供者在社区参与方面做了什么？			
如果您将继续社区参与，您想做什么新的或不同的事情吗？			
您在何时获得了社区参与服务（最近 90 天的服务日期/时间）？			
日期	服务交付（勾选交付方法）		花费的时间（15 分钟内）
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
	<input type="checkbox"/> 亲临服务 <input type="checkbox"/> 远程服务		
签名			
服务对象签名		日期	法定代表人签名
			日期
服务提供者签名		日期	

社区参与进度季度报告的说明
(将与社区参与服务提供者一起填写)

服务对象：添加服务对象的姓名。

个案管理员：添加服务对象的个案资源管理员的姓名。

服务提供者姓名：添加社区参与服务提供者的姓名。

服务提供者机构名称：如果社区参与服务提供者为一家机构工作，请在此处填写机构名称。

此报告的日期范围：提供这份报告所引用或谈论的三个月。

您想从社区参与获得哪些服务？记录服务对象希望此服务能帮助他们实现的目标，以便将他们与社区联系起来。

过去三个月里，您和您的服务提供者在社区参与方面做了什么？记录服务提供者在社区中帮助服务对象的内容。

如果您将继续社区参与，您想做些什么新的或与之前不同的事情吗？如果服务对象想继续获得社区参与服务，请写下他们是否有什么新的事情想做，或者他们已经做了什么改变。

您何时获得了社区参与服务？（与服务提供者相处的日期和时间）：记录服务对象获得社区参与服务的时间。确保日期清楚，以及服务是如何提供的（亲临服务或远程服务）。在最后一列中，确定服务对象和服务提供者每天在社区参与方面工作的时间（例如：一(1)小时）。

服务对象签名：服务对象在此处签名。这意味着服务对象已经帮助填写了这份表格，他们对此表示同意。

法定代表人：如果服务对象有法定代表人，他们必须在这里签名。

服务提供者签名：社区参与服务提供者必须在这里签名。