**Назначение формы**: *Настоящее клиентское соглашение должно быть заполнено при зачислении/приеме в программу, чтобы подтвердить согласие клиента на предоставление услуг в рамках программы PC-IRU.* ***Адаптируйте настоящую форму*** *в соответствии с программой PC-IRU и внутренними политиками вашего агентства. Вы можете использовать принятые в агентстве политики в отношении прав и обязанностей, конфиденциальности клиента и раскрытия информации. Однако клиентское соглашение PC-IRU с описанием программы PC-IRU все равно потребуется. Клиентское соглашение PC-IRU подписывается в двух экземплярах, один экземпляр остается в материалах дела, а другой передается клиенту.*

Имя клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер дела PC-IRU (Регистрационный номер иностранца): \_\_\_\_\_\_\_\_– \_\_\_\_\_\_\_\_–\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата зачисления в программу PC-IRU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Предполагаемая дата завершения программы PC-IRU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программа PC-IRU под руководством [вставить название агентства] предназначена для предоставления услуг по ведению дел и установления связей с соответствующими ресурсами сообщества и социальными службами в целях преодоления препятствий на пути к интеграции и самообеспечению. Эти услуги призваны помочь вам достичь поставленных целей в течение 90 дней с момента зачисления в программу. При необходимости все услуги сопровождаются устным переводом с учетом соответствующих культурных особенностей.

**(Вставить права и обязанности агентства и клиента)**

**(Вставить политику агентства в отношении конфиденциальности клиента)**

**(Вставить политику агентства в отношении раскрытия информации)**

**(Вставить политику агентства в отношении рассмотрения жалоб)**

*Подписывая настоящую форму, я даю согласие на регистрацию и участие в программе Preferred Communities благотворительной организации Catholic Charities. Я понимаю, что несу ответственность за работу над достижением целей, поставленных совместно с куратором, на пути к самообеспечению. Я понимаю, что в настоящей форме указано расчетное время, выделенное мне для достижения поставленных целей в рамках программы.*

[ ]  Данная информация была устно переведена на выбранный мной язык, и мне была предоставлена копия настоящего документа.

ИЛИ

[ ]  Я получил(а) копию настоящей формы, переведенную на выбранный мной язык.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Подпись клиента/законного опекуна) (Дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Подпись переводчика) (Дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Подпись куратора PC-IRU) (Дата)