|  |  |
| --- | --- |
| Ім'я та прізвище клієнта: Натисніть, щоб ввести ім’я та прізвище | Номер справи PC-IRU (№ A): Натисніть, щоб ввести номер клієнта |
| Дата прибуття/дата встановлення права на участь у програмі:Натисніть, щоб вибрати дату | Дата зарахування до програми PC-IR: Натисніть, щоб вибрати дату |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактна особа за програмою PC-IRU у [*назва вашого агентства*]:  | Номер телефону: Адреса:  |

Шановний(-а) Натисніть, щоб ввести ім’я та прізвище клієнта!

Натисніть, щоб вибрати дату припинення ваша участь у програмі PC- IRU завершиться. Після цієї дати ви більше не отримуватимете послуги в рамках програми PC-IRU.

Причина завершення надання вам послуг у рамках програми PC-IRU: Натисніть, щоб вибрати причину закриття справи АБО введіть Іншу причину

[ ]  Якщо тут поставлено галочку, ви завершуєте участь у програмі PC-IRU *раніше 3 місяців (90 днів)*. З вами зв’яжеться менеджер справи Натисніть, щоб вибрати дату для особистої зустрічі для реєстрації.

Нижче наведено короткий опис послуг у рамках програми PC-IRU, які ви отримали, та результат(-и) кожної послуги:

|  |
| --- |
| ***Надані послуги та результат(-и) програми PC-IRU*** |
| *Напр.: 1) Клієнт подав заявку та був схвалений для отримання допомоги через інвалідність SSI 2) Клієнт був направлений та відвідував фізіотерапевтичні процедури для лікування деформації ніг 3) Клієнт самостійно проходив останні 4 прийоми фізіотерапії та подорожував туди самостійно автобусом.*  |
| *Напр.: 1) Клієнт відвідав 8 сесій 2) Клієнт дізнався про закони США, пов’язані з вихованням дитини 3) Клієнт дізнався про 3 ресурси, доступні в спільноті для осіб, які нещодавно стали батьками*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Підпис менеджера справи |  | Дата |  |
| Підпис клієнта |  | Дата |  |
|  | [ ]  Цього листа було усно перекладено мені обраною мною мовою. Я також отримав(-ла) копію цього листа та аркуш ресурсів спільноти для зберігання. |
| Підпис перекладача |  | Дата |  |