

فرم توافق نامه امانت شیر دوش
Maine CDC WIC برنامه تغذیه



مدل شیر دوش: شماره سریال شیردوش: شماره برجسب اموال شیردوش:	نام آژانس محلی:
نام و شماره شناسایی کودک: تاریخ تولد کودک:	نام و شماره شناسایی عضو (مادر)
نام شخصی دیگر برای تماس: شماره تلفن شخصی دیگر برای تماس:	شماره تلفن منزل: شماره تلفن چاپگزين: دلیل برای امانت شیردوش:

توافق نامه امانت:

- اینجانب می‌دانم که برنامه تغذیه Maine CDC WIC یک شیر دوش امانتی را در اختیار من قرار می‌دهد.
- من می‌دانم که شیر دوش‌ها بر اساس اولویت به اعضا امانت داده می‌شود و من باید بنا به درخواست و یا در صورتی که شخص دیگری در اولویت بالاتری قرار داشته باشد، شیر دوش را تحویل دهم.
- من می‌دانم که در شرایط زیر باید شیر دوش را برگردانم:
 - جلسه ملاقاتی را از دست بدهم یا دیگر در WIC شرکت نکنم
 - کودک به اولین تولد خود رسیده باشد
 - نیاز پزشکی رفع شده باشد
 - کودک شیر خشک مکمل را بیشتر از میزان مجاز دریافت می‌کند
 - کارکنان WIC قادر نباشند برای ارزیابی نیاز مستمر من به شیر دوش، به من دسترسی پیدا کنند
- من می‌دانم که مسئولیت شیر دوش بر عهده من است و باید آن را با همان شرایط زمان تحویل، بازگردانم.
- من می‌دانم که اگر شیر دوش را بازگردان یا به شیر دوش آسیب بزنم، برنامه WIC می‌تواند کل مبلغ شیر دوش را از من مطالبه کند. من می‌دانم که این شیر دوش تا 1000 دلار ارزش دارد.

تاریخ

امضای متقاضی

شماره تلفن امضا کننده مشترک

امضای مشترک

نام امضا کننده مشترک (اگر متقاضی زیر 18 سال باشد)

روش مونتاز، استفاده و تمیزکاری بازبینی شد
حروف اول نام کارمند

تاریخ

امضا کارمند WIC

حروف اول نام کارمند:

تاریخ بازگشت: