Informaţii privind participarea familiei la costuri

Nume:

Data naşterii:

Data:

Stimată(e) _____,

La ultima noastră întâlnire din data de _____, am discutat despre taxa lunară de participare a
(Data)
familiei la costuri pentru serviciile programului First Steps. Pentru a calcula taxa dvs. lunară am nevoie imediat de documentația privind următoarele informații:

- ☐ Dimensiunea gospodăriei şi documentația privind venitul (formular ataşat)
- ☐ Documentația privind Medicaid (formular ataşat)
- ☐ Documentația privind asigurarea privată (formular ataşat)

Trebuie să primesc informațiile solicitate până la data de _____. În caz contrar, taxa lunară
(Data)
este stabilită la suma maximă permisă de 100 $ pe lună.

Informațiile dvs. îmi pot fi trimise la: _____ sau
(Email)
_____.
(Adresa)

Dacă întâmpinați dificultăți în trimiterea informațiilor către mine, vă rog să mă sunați la _____
şi vă ajut cu plăcere. *(Număr de telefon)*

Vă rog să nu ezitați să mă contactați dacă aveți întrebări sau dacă aveți nevoie de ajutor.

Cu stimă,

Coordonator de servicii

Anexă: Politica privind sistemul de plăți
Planificarea participării familiei la costuri