

家庭自给方案
个人训练和服务计划

附件 _____

参与者姓名

社会安全福利号码

最终目标

过渡目标数目 _____

完成日期 _____

活动/服务

责任方

日期

评论

签名:

家庭

(参与者)

(签署日期)

住房局

(住房局代表签名)

家庭自给方案
个人训练和服务计划

附件 _____

参与者姓名

社会安全福利号码

过渡目标数目 _____

完成日期 _____

活动/服务

责任方

日期

评论

本文件是美国住房和城市发展部发出的法律文件的翻译本。美国住房和城市发展部提供本翻译文本，是为了协助您了解您的权利和义务。本文本的英文版本才是正式的法律原文。本翻译文本并不是一份正式文件。