

참가자 환급

고객 정자체 이름	
고객 EJAS ID	날짜

조직 직원 비율	
환급 유형을 확인하십시오	금액 입력
<input type="checkbox"/> 교통: 버스 패스/티켓 - 매수: <input type="checkbox"/> 일일/ <input type="checkbox"/> 주간/ <input type="checkbox"/> 월간 버스 패스/티켓 식별 번호:	\$
<input type="checkbox"/> 교통: 연료 카드 - 카드 번호:	\$
<input type="checkbox"/> 교통: ORCA 카드/ORCA 리필 - 카드 번호:	\$
<input type="checkbox"/> 교통편: 기타(설명 필요)	\$
<input type="checkbox"/> 의류(예: 인터뷰 복장, 신발, 부츠, 유니폼)	\$
<input type="checkbox"/> 아동 보육(예: CCSP 부담금 또는 비-CCSP)	\$
<input type="checkbox"/> 의료	\$
<input type="checkbox"/> 교육/자격 시험(예: 검정고시, 문해력 레벨 테스트, 적성 테스트, CNA 테스트, 단기 계약 교육)	\$
<input type="checkbox"/> 개인 위생 및 미용(예: 치약, 샴푸, 헤어컷)	\$
<input type="checkbox"/> 도서, 도구 및 교육용품	\$
<input type="checkbox"/> 주택	\$
<input type="checkbox"/> 인터넷 서비스/휴대전화 및 회의록	\$
<input type="checkbox"/> 디지털 지원(태블릿, 노트북, 액세서리)	\$
<input type="checkbox"/> 기타: (설명 필요)	\$
<p>선택 사항: 기프트카드 또는 유사한 결제 유형이 발급되었는지 아래에서 확인하십시오.</p> <input type="checkbox"/> 고객은 "기프트카드 영수증 첨부물"과 모든 구매에 대한 영수증 반환을 위한 선불 봉투를 제공받았습니다.	
<p>의무 사항: 제공된 각 환급 유형에 대한 근거를 입력하십시오(예: 필요한 이유 및 다음과 같은 기타 정보: 임시 부적격으로 인한 비-CCSP 아동 보육, 인터뷰 바지, 의무 교육 유니폼, 셔츠, 신발, 도서 등을 위해):</p>	
공인 프로그램 승인 서명	날짜
공인 프로그램 승인 정자체 이름	
고객 선언 및 서명	
<p>본인은 다음을 이해하고 동의합니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인은 위의 발급을 받았습니다. • 본인은 당월 중 다른 BFET 조직, WorkFirst, LEP Pathways 등을 포함하되 이에 국한되지 않는 다른 조직으로부터 동일한 유형의 지원을 받지 않았습니다. • 본인은 위에서 설명한 업무 또는 교육 관련 목적으로만 제공된 지원(기프트카드 포함)을 사용할 수 있습니다. • 혜택을 판매하거나 다른 용도로 사용하는 경우, BFET 자격이 박탈될 수 있으며, 본인은 해당 자금을 상환해야 합니다. • 본인은 "기프트카드 영수증 첨부물"을 수령하면, 모든 연료 및 기프트카드 구입에 대한 영수증을 반환하겠습니다. 	
고객 서명	날짜
고객 정자체 이름	