**社区评估 - 接案受理/拒绝表**

**（适用于签约提供商）**

客户姓名：

案件 ID：

职位开发人员：

康复咨询师：

会议日期：

职位开发人员邮箱：

转介日期：

**社区评估提供商决定：**

**受理：**

☐我已参加完接案会议，并同意向该客户提供要求和授权的社区评估服务。

**拒绝：**

☐我已参加完接案会议，但目前拒绝为该客户提供社区评估服务，理由如下：

**客户决定：**

**受理：**

☐我请求该承包商向我提供社区评估服务。

**拒绝：**

☐我已面见该职位开发人员，但目前拒绝其提供的服务，理由如下：

职位开发人员签字： 日期：

客户签字： 日期：

法定监护人或法律代表姓名：

法定监护人或法律代表签字： 日期：

请将填好的表格提交至州级协调员或转介的康复咨询师