**지역사회 기반 평가 - 접수/거부 양식 (계약 업체용)**

고객 이름:

사례 아이디:

직업 개발자:

재활 상담사:

회의 날짜:

직업 개발자 이메일:

의뢰 날짜:

**지역 기반 평가(CBA) 제공자 결정 내용:**

**수락:**

☐본인은 초기 면담을 완료하였으며, 의뢰되고 승인된 본 클라이언트에 대한 지역 기반 평가(CBA) 서비스를 제공하는 데 동의합니다.

**거절:**

☐ 본인은 초기 면담을 완료하였으며, 다음과 같은 사유로 현재 본 클라이언트에 대한 지역 기반 평가(CBA) 서비스를 제공하지 않기로 결정하였습니다:

**고객 결정 내용:**

**수락:**

☐ 저는 이 계약업체가 저에게 지역사회 기반 평가(Community Based Assessment) 서비스를 제공해 주시기를 요청합니다.

**거절:**

☐ 저는 이 직업 개발자(Job Developer)와 면담하였으며, 다음과 같은 이유로 현재 이 서비스 제공을 거절합니다:

직업 개발자 서명: 날짜:

고객 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜:

법적 보호자 또는 대리인 이름:

법적 보호자 또는 대리인 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜:

작성 완료된 양식을 주 전담 조정관(Statewide Coordinator) 또는 의뢰한 재활 상담사에게 제출해 주시기 바랍니다.