



**PAHAYAG SA KAAYUSAN NG PAMUMUHAY**

(Kung nakikitira ka, walang mga bayarin, resibo o kasunduan, maaari mong gamitin ang dokumentong ito.)

Pangalan ng Kliyente: \_\_\_\_\_ Numero ng Kaso: \_\_\_\_\_

(DAPAT KUMPLETUHIN NG MAY-ARI / KASERO / KASAMBAHAY)

Ang nasabing kliyente ay naninirahan sa \_\_\_\_\_  
 mula noong \_\_\_\_\_ na may mga sumusunod na kasunduan para sa gastos sa pag-upa at pagkain:

**GASTOS SA TINUTULUYAN / UPA (Markahan ang isa)**

Tandaan: Kung nakatira sa iba, mangyaring maglakip ng mga naaangkop na kasalukuyang mga bayarin / resibo.

Buwanang gastos sa tinutuluyan (ilagay sa ibaba, ang halaga na ibinabayad ng kliyente para sa mga sumusunod na gastusin)

Upa/Renta \$ \_\_\_\_\_ Paagusan (Sewer)\$ \_\_\_\_\_ Telepono \$ \_\_\_\_\_

Kuryente \$ \_\_\_\_\_ Basura \$ \_\_\_\_\_

Tubig \$ \_\_\_\_\_ Gaas na Pangluto \$ \_\_\_\_\_ (Gaano kadalas binibili? \_\_\_\_\_)

Buwanang takdang bayad na \$ \_\_\_\_\_ na kasama ang mga sumusunod na bayarin:

Kuryente  Paagusan (Sewer)  Gaas na Pangluto  Wala

Tubig  Basura  Telepono

Kasalukuyang walang binabayaran sa tinutuluyan

Iba pa (Pakipaliwanag): \_\_\_\_\_

**KAAYUSAN SA PAGKAIN**

Ang nasabi bang kliyente ay may kapansanan na hindi siya maaaring bumili o maghanda ng kanyang sariling pagkain?

HINDI, sagutin lamang ang Seksiyon A.

OO, sagutin lamang ang Seksiyon B at ang Physician's Certification Form ay kailangan.

**Seksiyon A:**

Ang nasabi bang kliyente ay naghahanda ng kanyang sariling pagkain na hiwalay sa ibang kasambahay?

OO  HINDI

**Seksiyon B:**

Ang nasabi bang may kapansanang kliyente ay may kasunduan na ibili at ihanda ang kanyang mga pagkain na hiwalay sa kasambahay/pamilya?

HINDI

OO. Pakibigay ang sumusunod na impormasyon tungkol sa indibidwal na bumibili at naghahanda ng pagkain: \_\_\_\_\_

Pangalan (Pakisulat ng print)

Relasyon sa Kliyente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero ng Telepono

Petsa

SINANG-AYUNAN NI: \_\_\_\_\_

Pangalan ng Kliyente / Lagda

\_\_\_\_\_

Petsa