

**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。