

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ВСТРЕЧУ С РАБОТНИКОМ WTW\*, ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОГРАММЕ

ИМЯ \_\_\_\_\_

ДАТА

\_\_\_\_\_

НОМЕР ДЕЛА

\_\_\_\_\_

НОМЕР АДМИНИСТРАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
(SSA NUMBER)
 Вы обязаны участвовать в программе WTW.

 Вы решили добровольно участвовать в программе WTW.

Вы записаны на \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ часов по адресу:

(ориентация/оценка)

(дата)

\_\_\_\_\_ (адрес)

Цель этой встречи получить от Вас информацию, которая поможет определить вид Ваших занятий сначала. Потом Вы подпишите план программы WTW. План программы WTW покажет, каковы Ваши действия в программе и какие услуги округ может оказать Вам. Виды деятельности и виды услуг программы WTW описаны в справочнике программы, который Вы получите от округа. План программы WTW также даст Вам подробное объяснение о Ваших правах, ответственности и обязанностях, пока Вы находитесь в программе.

Эта встреча **чрезвычайно важна**.

Если Вы не можете прийти, позвоните \_\_\_\_\_

(работник WTW)

(телефон)

чтобы договориться о другом дне. Если мы заняты, оставьте сообщение, и мы позвоним Вам.