自願服務證明

（請以打字，或用原子筆仔細清晰地填寫）

提供者姓名	提供者案件號碼	郡
領取者姓名	提供者電話號碼	提供者社會安全號碼（非必要）*
提供者地址	市	郵區號碼

將提供的服務	每月將提供服務的日子和 / 小時

我同意提供上面列出的自願服務．我明白我有權利得到補償，但選擇不接受任何款項，或提供這些服務而減低了的款項．

提供者簽名	日期
社會服務工作員簽名	日期

* 僅供識別 （官方：福利和機構法規 12302.2）