



Department of Health
and Human Services

Maine People Living
Safe, Healthy and Productive Lives

Paul R. LePage, Governor

Ricker Hamilton, Commissioner

Договор Аренды Устройства Для Сцеживания Грудного Молока

Программа питания для женщин, младенцев и детей
(WIC) Центра по контролю и профилактике заболеваний
штата Мэн



Название местного учреждения:	Модель Сцеживающего Устройства:
	Серийный Номер Сцеживающего Устройства:
	Инвентарный Номер Сцеживающего Устройства:
Имя И Идентификационный Номер Участника (Мать):	Имя И Идентификационный Номер Ребенка:
	Дата Рождения Ребенка:
Домашний Номер Телефона:	Имя Альтернативного Контактного Лица:
Дополнительный Номер Телефона:	Номер Телефона Альтернативного Контактного Лица:
Причина Аренды Устройства Для Сцеживания:	

Договор Аренды:

- Я понимаю, что программа питания для женщин, младенцев и детей (WIC) Центра по контролю и профилактике заболеваний штата Мэн предоставляет мне устройство для сцеживания грудного молока.
- Я понимаю, что устройства для сцеживания предоставляются в аренду участникам в приоритетном порядке, и я сдам устройство обратно при первом же требовании или при появлении участника программы с более высоким приоритетом.
- Я понимаю, что я должен вернуть насос, если:
 - Я пропускаю свои встречи или перестаю приходить в WIC
 - Ребенок достиг первого дня рождения
 - Медицинская необходимость в устройстве отпала
 - Ребенок получает детскую смесь в объеме, превышающем норму
 - Сотрудники WIC не смогли связаться со мной, чтобы оценить потребность в устройстве для сцеживания грудного молока
- Я знаю, что я несу ответственность за устройство для сцеживания грудного молока, и я должна вернуть его в том же состоянии, в котором я его получила.
- Я понимаю, что если я не верну устройство для сцеживания или поломаю его, программа WIC может взимать плату за общую стоимость устройства для сцеживания. Я понимаю, что это устройство может стоить до 1000 долларов.

Подпись Клиента

Дата

Имя Поручителя (если клиент младше 18 лет)

Подпись Поручителя

Номер Телефона Поручителя

Подпись Сотрудника WIC

Дата

Настройка устройства, Правила
пользования и Очистки рассмотрены

Инициалы Сотрудника

Дата Возврата: _____

Инициалы Сотрудника: _____