

Kế Hoạch Tập Trung vào Con Người Ban Đầu (Mã Dịch Vụ 024) và Hỗ Trợ Tự Định Hướng Chung (Mã Dịch Vụ 099) – Mẫu Hóa Đơn

Tên:
 Địa chỉ:
 Số Điện Thoại:
 Mức Giá Lập Hóa Đơn Theo Giờ:

Tên Người Tham Gia:
 Số UCI:
 Trung Tâm Khu Vực:

Tháng/Năm:

Ngày	Dịch Vụ/Nhiệm Vụ Cụ Thể	Thời Gian theo Nhiệm Vụ	Chi Phí của Nhiệm Vụ
X/X/XXXX	Dịch Vụ/Nhiệm Vụ 1: Mô tả dịch vụ/nhiệm vụ đã thực hiện	Lượng thời gian dành để thực hiện dịch vụ/nhiệm vụ	Lượng thời gian x mức giá lập lập hóa đơn theo giờ
X/X/XXXX	Dịch Vụ/Nhiệm Vụ 1: Mô tả dịch vụ/nhiệm vụ đã thực hiện	Lượng thời gian dành để thực hiện dịch vụ/nhiệm vụ	Lượng thời gian x mức giá lập lập hóa đơn theo giờ

Ví dụ được chấp nhận (dựa trên mức giá theo giờ là \$50)

Ngày	Dịch Vụ/Nhiệm Vụ Cụ Thể	Thời Gian theo Nhiệm Vụ	Chi Phí của Nhiệm Vụ
14/07/2023	Gặp gỡ cá nhân để soạn thảo kế hoạch chi tiêu.	1.75 giờ	\$87.50
25/07/2023	Liên hệ với một nhà cung cấp tiềm năng để xác định khả năng cung cấp dịch vụ.	0.50 giờ	\$25.00

Ví dụ không được chấp nhận

Ngày	Dịch Vụ/Nhiệm Vụ Cụ Thể	Thời Gian theo Nhiệm Vụ	Chi Phí của Nhiệm Vụ
7/2023	Cung cấp hỗ trợ chuyển tiếp trước khi ghi danh	12.75 giờ	\$637.50
7/2023	Dịch vụ trước khi ghi danh hàng tháng.	Theo nhu cầu	Phí hàng tháng là \$500