

Formulaire de Demande de Services Communautaires

Community Services Request Form

Service Request Form - Multi-Services Agency/Grow Here

Personal Information:

- **Name:**
- **Date of Birth:**
- **Address:**
- **Phone Number:**
- **Email Address:**

Requested Services:

Please select the community services you need:

1. Health Services

- **General Health Support**
 - Assistance with daily living activities
 - Health monitoring
 - Mobility support
- **Personal Support Worker Services**
 - Personal care (bathing, dressing, hygiene)
 - Meal assistance (help with eating)
 - Medication management
- **Transportation to Hospital or Appointments**
 - Transportation for medical appointments
 - Transport to healthcare facilities
 - Accompaniment during medical visits
- **Medical Consultations**
 - Help with organizing consultations with healthcare professionals
- **Other (please specify):** _____

2. Professional Housekeeping

- Regular cleaning
- Deep cleaning
- Organization and decluttering
- Other (please specify): _____

3. Meal Preparation

- Regular meal preparation
- Specialized dietary needs
- Meal planning and consultation
- Other (please specify): _____

4. Respite Services for Caregivers

- Short-term respite
- Long-term respite
- Emergency respite
- Other (please specify): _____

5. Assistance with Finding Retirement Residences

- Search and recommendations
- Visits and assessments
- Assistance with applications
- Other (please specify): _____

6. Basic In-Home Foot Care

- Routine foot care
- Treatment for specific conditions
- Preventive care
- Other (please specify): _____

Additional Information:

- **Please provide additional details or specific needs related to the selected services:** _____

Consent and Agreement:

By using the services provided by Multi-Services Agency / Grow Here, you agree to the following terms:

1. Acknowledgment of Services:

- You acknowledge that you have been informed of the range of services provided by our organization.
- You understand the scope and nature of the services offered, including but not limited to immigration services, legal services, and community support services.

2. Payment Terms:

- You agree to the payment terms and conditions outlined in the service agreement.
- You acknowledge that you are responsible for paying the fees associated with the services provided.

3. Confidentiality:

- You agree that all personal and sensitive information shared with our organization will be kept confidential and used only for the purposes of providing the services you have requested.

4. Liability:

- You acknowledge that while we strive to provide accurate and effective services, Multi-Services Agency / Grow Here is not liable for any indirect, incidental, or consequential damages that may arise from the use of our services.

5. Modification and Termination:

- You understand that our organization reserves the right to modify or terminate services as needed. Any changes will be communicated to you in advance.

6. Compliance with Laws:

- You agree to comply with all applicable laws and regulations while using our services.

7. Contact Information:

- For any questions or concerns regarding this consent and agreement, you can contact us at [Your Contact Information].

By signing this document or otherwise indicating your acceptance, you consent to these terms and agree to abide by them.

• **Signature:**_____

Date:_____

Formulaire de Demande de Services - Agence Multi-Services/Grow Here

Informations Personnelles :

- **Nom :**
- **Date de Naissance :**
- **Adresse :**
- **Numéro de Téléphone :**
- **Adresse E-mail :**

Services Requis:

Veillez sélectionner les services communautaires dont vous avez besoin :

1. Services de Santé

- **Soutien Général en Santé**
 - Assistance pour les activités de la vie quotidienne
 - Surveillance de la santé
 - Aide à la mobilité

- **Services de Préposé aux Bénéficiaires**
 - Soins personnels (bain, habillage, hygiène)
 - Assistance alimentaire (aide à la prise de repas)
 - Gestion des médicaments

- **Transport à l'Hôpital ou Rendez-vous**
 - Transport pour les rendez-vous médicaux
 - Transport vers les établissements de santé
 - Accompagnement pendant les visites médicales

- **Consultations Médicales**
 - Aide pour organiser des consultations avec des professionnels de la santé

- **Autre (veuillez préciser) :** _____

2. Ménage Professionnel

- Nettoyage régulier
- Nettoyage en profondeur

- Organisation et désencombrement
- Autre (veuillez préciser) : _____

3. Préparation des Repas

- Préparation régulière des repas
- Besoins alimentaires spécialisés
- Planification et consultation des repas
- Autre (veuillez préciser) : _____

4. Services de Répit pour Aidants

- Répit de courte durée
- Répit de longue durée
- Répit d'urgence
- Autre (veuillez préciser) : _____

5. Assistance pour Trouver des Résidences pour Retraités

- Recherche et recommandations
- Visites et évaluations
- Assistance pour les candidatures
- Autre (veuillez préciser) : _____

6. Soins de Pieds de Base à Domicile

- Soins de routine des pieds
- Traitement pour conditions spécifiques
- Soins préventifs
- Autre (veuillez préciser) : _____

Informations Supplémentaires:

- **Veillez fournir des détails supplémentaires ou des besoins spécifiques liés aux services sélectionnés :**

Consentement et Accord :

En utilisant les services fournis par Multi-Services Agency / Grow Here, vous acceptez les termes suivants :

1. **Reconnaissance des Services :**
 - Vous reconnaissez avoir été informé de la gamme de services fournis par notre organisation.
 - Vous comprenez la portée et la nature des services offerts, y compris, mais sans s’y limiter, les services d’immigration, les services juridiques et les services de soutien communautaire.
2. **Conditions de Paiement :**
 - Vous acceptez les conditions de paiement et les modalités décrites dans l’accord de service.
 - Vous reconnaissez que vous êtes responsable du paiement des frais associés aux services fournis.
3. **Confidentialité :**
 - Vous acceptez que toutes les informations personnelles et sensibles partagées avec notre organisation seront gardées confidentielles et utilisées uniquement dans le cadre des services que vous avez demandés.
4. **Responsabilité :**
 - Vous reconnaissez que, bien que nous nous efforçons de fournir des services précis et efficaces, Multi-Services Agency / Grow Here ne pourra être tenu responsable des dommages indirects, accessoires ou conséquents pouvant découler de l’utilisation de nos services.
5. **Modification et Résiliation :**
 - Vous comprenez que notre organisation se réserve le droit de modifier ou de résilier les services selon les besoins. Tout changement sera communiqué à l’avance.
6. **Conformité aux Lois :**
 - Vous acceptez de vous conformer à toutes les lois et règlements applicables lors de l’utilisation de nos services.
7. **Informations de Contact :**
 - Pour toute question ou préoccupation concernant ce consentement et accord, vous pouvez nous contacter à info@agentlegalmultiservice.ca

En signant ce document ou en indiquant autrement votre acceptation, vous consentez à ces termes et acceptez de vous y conformer.

• Nom en lettres moulées : _____

• Date : _____ **Signature :** _____