照料护理费调整通知书

xxx：您好！

根据《丰台区分散供养特困人员照料服务工作实施细则(试行)》、《丰台区分散供养特困人员照料服务绩效管理实施办法（试行）》等相关规定，对您\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日期间对分散供养特困人员\_\_\_\_\_\_的照料服务情况进行了绩效考核。按照综合考核评估结果，您的考核分数为\_\_\_分，考核结果评定等次为不合格。自\_\_\_年\_\_\_月起，您的照料护理费调整为\_\_\_元。

如对本调整通知有异议，可以在收到通知书后3日内向乡镇人民政府、街道办事处提出考核结果重新评定申请。

乡镇人民政府（街道办事处）咨询电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

丰台区民政局

年 月 日