

**Schedule of Services**

Participant Name: «name»

NDIS Number: «ndis» Plan Duration: «duration»

Start Date: «start» End Date: «end»

SOS Prepared By: «sos» Date: «today»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Support Category** | **Support Item Number and Support Item Name** | **Frequency** | **Description** | **Estimated Cost** | **Goals Associated** |
|  |  | «H»  «M» | «Description» | «Cost» | «Goals» |

Total cost: «totalcost»

«policy»

Participant/Representative Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_