CHỌN NGƯỜI ĐƯỢC QUYỀN MUA EBT

Thông tin cá nhân mà quý vị cung cấp có thể được dùng cho những mục đích thứ yếu [Luật Bảo Vệ Quyền Kín Đáo, mục 15.04 (1)(m)].

Tên Trường Hợp	Số Trường Hợp	Tên Nhân Viên

Khi đánh dấu vào ô (hoặc những ô) ở dưới, tôi chứng nhận rằng:

☐ Tôi muốn _____ thôi không là Người Được Quyền Mua cho trường hợp của tôi nữa.

☐ Tôi muốn chọn người có tên ở dưới là Người Được Quyền Mua để dùng chương mục Phiếu Thực Phẩm EBT của tôi để mua thực phẩm.

☐ Tôi hiểu là nếu tôi, Người Được Quyền Mua hoặc một người khác mà tôi tự ý đưa thẻ EBT và mật số cá nhân của tôi cho người đó, dùng chương mục Phiếu Thực Phẩm của tôi, cuộc mua bán đó được coi như là có sự cho phép và các khoản lợi sẽ không được bù thế.

Tên Người Được Quyền Mua (Tên, Tên lót, Họ) **Xin viết in**

Chữ Ký Người Giữ Thẻ Chính hoặc Người Được Trả Thế	Ngày

For Case Worker Use Only	
☐ New Authorized Buyer ☐ Remove Authorized Buyer	
Worker Signature	Date Signed

RETAIN COMPLETED FORM IN CLIENT FILE