

Ủy Quyền cho Người Đại Diện

Chương Trình Hỗ Trợ Dinh Dưỡng Bổ Sung (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)

I. Quý vị có thể chỉ định người nào đó ngoài hộ gia đình quý vị để thay mặt cho hộ gia đình quý vị lập đơn đăng ký và tham gia phỏng vấn. Người này cần biết đủ rõ về tình hình của hộ gia đình quý vị để đưa ra bất kỳ thông tin nào cần thiết để xác định quý vị có hội đủ điều kiện tham gia SNAP hay không.

Tại đây tôi chỉ định (những) người sau đây, là những người biết đủ rõ về gia đình tôi để trả lời bất kỳ câu hỏi nào cần thiết để được hưởng các phúc lợi SNAP, làm người đại diện được ủy quyền của tôi và đăng ký cho hộ gia đình tôi. Tôi hiểu rằng tôi là người chịu trách nhiệm về bất kỳ thông tin nào không chính xác do người đại diện được ủy quyền của tôi cung cấp.

Họ Tên _____ Điện Thoại _____

Địa Chỉ _____ Thành Phố _____ Mã Zip _____

Họ Tên _____ Điện Thoại _____

Địa Chỉ _____ Thành Phố _____ Mã Zip _____

II. Tại đây tôi chỉ định những người sau đây làm Người Đại Diện Thụ Hưởng của tôi và được tiếp cận với những phúc lợi SNAP trong tài khoản Chuyển Khoản Phúc Lợi Điện Tử (Electronic Benefit Transfer, EBT) của tôi. Tôi hiểu (những) người này sẽ được cấp một thẻ EBT, cho phép họ sử dụng toàn bộ tài khoản của tôi mà không cần tôi đồng ý tức thì. Tôi hiểu rằng các phúc lợi mà (những) người này lạm dụng sẽ không được thay mới.

Họ Tên _____

SSN _____ Ngày Sinh _____ Điện Thoại _____

Họ Tên _____

SSN _____ Ngày Sinh _____ Điện Thoại _____

Hỗ Trợ Tạm Thời cho Hộ Nghèo (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)

Tôi đồng ý/hiểu rằng người sau đây sẽ là người thụ hưởng bảo vệ của tôi và những phúc lợi TANF dành cho họ sẽ được sử dụng cho gia đình tôi. Tôi hiểu rằng người thụ hưởng bảo vệ phải điền biểu mẫu MDHS-EA-314, Thỏa Thuận giữa Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Mississippi và Người Thụ Hưởng Bảo Vệ.

Họ Tên _____

SSN _____ Ngày Sinh _____ Điện Thoại _____

Địa Chỉ _____ Thành Phố _____ Mã Zip _____

Người ký: _____ Ngày _____

Chữ Ký của Người Làm Chứng, nếu ký bằng cách đánh dấu: _____