# ԱԶԱՏՄԱՆ ՁԵՎ

**ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.** սա օրինականորեն պարտավորեցնող փաստաթուղթ է: Խորհրդակցեք Ձեր իրավաբանի հետ, եթե չեք հասկանում որևէ հատված:

ԱՅՍ ԱԶԱՏՈՒՄՆ արվում է_____օրը _____, 20_____,

կողմից, _____

(ՏՊԱՏԱՌԵՐՈՎ ԳՐԵՔ ԱՆՈՒՆԸ)

ում բնակության և/կամ փոստային հասցեն է՝

_____

(ՏՊԱՏԱՌԵՐՈՎ ԳՐԵՔ ՀԱՍՑԵՆ)

Ես հասկանում եմ, որ ես ոչինչ պարտք չեմ Մննդի և սնուցման ծառայությանը (Food and Nutrition Service, FNS), և ես հրաժարվում եմ բոլոր իրավունքներից՝ նվիրաբերելով _____ դոլար ($_____) չափով գումարը FNS-ին այս օրը: Ես հասկանում եմ, որ այս գումարը նվիրատվություն է և վճարվում է FNS-ին, և որ FNS-ին արված նվիրատվությունը վերադարձման ենթակա չէ: Ես հասկանում եմ, որ գումարը նվիրաբերվում է առանց որևէ բան ստանալու ակնկալիքի դաշնային, նահանգային կամ տեղային կառավարման մարմնից:

| ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ | ԱՄՍԱԹԻՎ՝ |
|---|---|
| | |