THOẢ THUẬN TÀI KHOẢN HẠN CHẾ CHƯƠNG TRÌNH CALFRESH PHẦN B

TÊN HỒ SƠ	SỐ HỒ SƠ
TÊN NHÂN VIÊN QUẬN	SỐ CỦA NHÂN VIÊN

Quý vị phải điền thông tin bên dưới khi quý vị bắt đầu Tài Khoản Hạn Chế. Hãy ký tên, đề ngày, và đưa bản gốc của Thoả Thuận này cho quận với bằng chứng tài khoản đó.

(CÁC) TÊN CỦA (CÁC) CHỦ TÀI KHOẢN TRÊN TÀI KHOẢN

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA NGÂN HÀNG, V.V...	SỐ TÀI KHOẢN	SỐ DƯ HIỆN TẠI
CHỮ KÝ HOẶC DẤU CHỮ THẬP CỦA NGƯỜI CHỦ HỘ GIA ĐÌNH HOẶC NGƯỜI ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN		NGÀY

County Use Section (Phần Sử Dụng của Quận)

I certify that the household member or authorized representative signing this form has been given a copy of the Restricted Account Coversheet and this Agreement. The individual has stated he/she understands the rules and the responsibilities for starting, keeping, and ending a Restricted Account(s).

SIGNATURE OF COUNTY WORKER	WORKER NUMBER	DATE