

ຂໍ້ຕົກລົງເລື່ອງບັນຊີຈຳກັດ ພາກ B ສຳລັບໂຄງການ CALFRESH

ຊື່ກໍລະນີ	ເລກກໍລະນີ
ຊື່ພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຄາວຕີ້	ເລກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ

ທ່ານຕ້ອງປະກອບຂໍ້ມູນຂ້າງລຸ່ມນີ້ເມື່ອທ່ານເລີ່ມມີບັນຊີຈຳກັດ. ຂໍໃຫ້ລົງຊື່, ວັນທີ, ແລະໃຫ້ໜັງສືຂໍ້ຕົກລົງຕົ້ນສະບັບນີ້ແກ່ທາງຄາວຕີ້ພ້ອມດ້ວຍ ຫຼັກຖານຂອງບັນຊີ.

ຊື່ເຈົ້າຂອງບັນຊີ ຊື່ໃນບັນຊີ

ຊື່ແລະທີ່ຢູ່ຂອງທະນາຄານ, ອື່ນໆ	ຊື່ບັນຊີ	ຍອດຄົງເຫຼືອໃນປັດຈຸບັນ
ລາຍເຊັນ ຫຼື ເຄື່ອງໝາຍຂອງຫົວໜ້າຄົວເຮືອນ ຫຼື ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ		ວັນທີ

County Use Section (ພາກສ່ວນສຳລັບຄາວຕີ້ນຳໃຊ້)

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
----------------------------	---------------	------