ПРОГРАММА ТАЛОНОВ НА ПИТАНИЕ
ДОГОВОР О СЧЕТЕ С ОГРАНИЧЕННЫМ ДОСТУПОМ, ЧАСТЬ В

ИМЯ ДЕЛА	НОМЕР ДЕЛА
ИМЯ РАБОТНИКА ОКРУГА	НОМЕР РАБОТНИКА

Когда вы открываете счет с ограниченным доступом, вы должны заполнить всю информацию ниже. Подпишите, поставьте дату и дайте оригинал этого Договора округу с доказательством счета.

ИМЯ(ИМЕНА) ДЕРЖАТЕЛЯ(ЕЙ) СЧЕТА

НАЗВАНИЕ И АДРЕС БАНКА И Т.П.	НОМЕР СЧЕТА	БАЛАНС В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ
ПОДПИСЬ ИЛИ ОТМЕТКА ВМЕСТО ПОДПИСИ ГЛАВЫ СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ		ДАТА

County Use Section (Для служебного пользования)

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