

**CALFRESH ԾՐԱԳՐԻ ՍԱՐՄԱՆԱՓԱԿ ՀԱՇՎԻ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԻ ՄԱՍ Բ**

ԳՈՐԾԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ	ԳՈՐԾԻ ՀԱՄԱՐԸ
ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆԻ ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ	ԱՇԽԱՏՈՂԻ ՀԱՄԱՐԸ

**Դուք պետք է լրացնեք ներքոնշյալ տեղեկությունը, երբ Սահմանափակ հաշիվ եք բացում: Ստորագրեք, գրեք ամսաթիվն ու տվեք այս համաձայնագրի բնօրինակը վարչաշրջանին հաշվի ապացույցի հետ միասին:**

ՀԱՇՎԻ ՎՐԱ ՆՇՎԱԾ ՀԱՇՎԻ ՏԻՐՈՋ(ՏԵՐԵՐԻ) ԱՆՈՒՆԸ(ՆԵՐԸ)

ԲԱՆԿԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ ՈՒ ՀԱՍՑԵՆ, ԵՎ ԱՅՆԸ:	ՀԱՇՎԻ ՀԱՄԱՐԸ	ԸՆԹԱՑԻԿ ՄԱՑՈՐԸ
ԿԵՆՑԱՐԻ ԳԼԽԱՎՈՐ ԱՆՂԱՄԻ ԿԱՄ ԼԻԱԶՈՐ ՆԵՐՎԱՅԱՑՈՒՅՉԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԿԱՄ ՆՇԱՆԸ		ԱՄՍԱԹԻՎ

**County Use Section (Վարչաշրջանի օգտագործման հատված)**

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