

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ VĂN PHÒNG HỖ TRỢ CỦA QUẬN

NHẬN DẠNG HỒ SƠ				
HẠT	SỐ HỒ SƠ	THẺ LOẠI	LÀM VIỆC	QUẬN
TÊN HỒ SƠ				NGÀY

ĐƠN TỰ NGUYỆN RÚT LUI

Tên _____

Địa chỉ _____

Điện thoại _____

Tôi _____ muốn chấm dứt các lợi ích hoặc

rút đơn xin cho những người sau đây:

☐ cho toàn bộ gia đình tôi.

CASH	MA	SNAP
TIỀN MẶT	HỖ TRỢ Y TẾ	PHIẾU THỰC PHẨM
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Bình luận _____

Tôi hiểu rằng tôi có thể nộp lại đơn xin các lợi ích vào bất cứ lúc nào.

Đã ký tên _____ Viêt tên in hoa _____

Ngày _____

