

CAO NAME AND ADDRESS

CASE IDENTIFICATION				
CO	SỐ HỒ SƠ	CAT	CSLD	QUẬN
TÊN HỒ SƠ				NGÀY

ĐỒNG Ý CHO PHÉP TIẾT LỘ THÔNG TIN

HỌ TÊN	SỐ AN SINH XÃ HỘI
ĐỊA CHỈ	MÃ ZIP

Bằng giấy này tôi ủy quyền và yêu cầu tiết lộ cho văn phòng trợ giúp hạt bất kỳ thông tin nào liên quan đến độ tuổi, nơi cư trú, quyền công dân, việc làm, các đơn xin việc, các hoạt động giáo dục và đào tạo, thu nhập, các nguồn thu nhập và bất kỳ thông tin bổ sung nào liên quan tới xác định tính hội đủ điều kiện để hưởng trợ cấp công cộng của bản thân tôi và/hoặc những cá nhân mà tôi thay mặt nhận các phúc lợi trợ cấp công cộng. Tôi hiểu rằng thông tin thu thập được sẽ được sử dụng chỉ cho các mục đích liên quan trực tiếp tới tính hội đủ điều kiện của các cá nhân trong hồ sơ trợ cấp công cộng.

CHỮ KÝ

NGÀY

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN
NỘP ĐƠN THAY MẶT (CÁC) KHÁCH HÀNG

QUAN HỆ PHÁP LÝ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN VỚI KHÁCH HÀNG

NGÀY

ORIGINAL CASE RECORD FILE

RECORD COPY

FORM RETENTION PERIOD: ACTIVE CASE - RETAIN UNTIL NEW FORM IS SIGNED.
CLOSED CASE - RETAIN 4 YEARS FROM MONTH OF CASE CLOSURE