

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CASH**  
TIỀN MẶT

**MA**  
HỖ TRỢ Y TẾ

**SNAP**  
PHIẾU THỰC PHẨM

cho toàn bộ gia đình tôi.

Bình luận \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Đã ký tên \_\_\_\_\_ Viết tên in hoa \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_



**pennsylvania**  
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES