



ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (ESA)  
DIVISION OF PROGRAM INTEGRITY (DPI)

**(GIẤY ỦY QUYỀN CUNG CẤP  
THÔNG TIN DPI)  
DPI AUTHORIZATION FOR RELEASE OF  
INFORMATION**

SỐ HIỆU KIỂM TRA CHẤT LƯỢNG
-----------------------------------

Vui lòng liệt kê tất cả thành viên trong hộ gia đình (người lớn và trẻ em):

Tên khách hàng	
Tên trẻ vị thành niên	
<p>Tôi ủy quyền cho Division of Program Integrity (Bộ phận Đảm bảo tính toàn vẹn chương trình) liên hệ với bất kỳ cá nhân hoặc cơ quan nào để cung cấp bất kỳ thông tin nào được yêu cầu bởi Department of Social and Health Services (Bộ Dịch vụ xã hội và Y tế), Division of Program Integrity (Bộ phận Đảm bảo Tính Toàn Vẹn Chương Trình), nhằm mục đích xác minh tính đủ điều kiện của hộ gia đình tôi để nhận hỗ trợ công cộng từ bang Washington. Bản sao của giấy ủy quyền có chữ ký này có giá trị tương đương với bản gốc.</p>	
Chữ ký	Ngày
Chữ ký	Ngày