فرم اجازه نامه

توجه: این یک سند حقوق الزام آور است. اگر بخش هایی از آن برای شما مبهم است با وکیل خود مشورت نمایید.

این اجازه نامه در روز _____ ماه _____، _____20 توسط

_____

(نام با حروف خوانا)

داده شده است که آدرس محل سکونت و/یا آدرس پستی ایشان به قرار زیر است

_____

(آدرس با حروف خوانا)

من می دانم که هیچ مبلغی به سازمان خدمات غذا و تغذیه (FNS - Food and Nutrition Service) بدهکار نیستم و کلیه حقوق را در ارتباط با وجه _____ دلار (_____$) کمک اعطا شده به FNS در این تاریخ واگذار می نمایم. من می دانم که این مبلغ جنبه کمک داشته و در وجه FNS پرداخت شده است، و کمک های پرداخت شده به FNS قابل استرداد نمی باشند. من می پذیرم که مبالغ بدون هیچگونه چشمداشت از هیچیک از سازمان های فدرال، ایالتی، و یا دولت محلی بصورت کمک اعطا گردیده اند.

امضا:	تاریخ: