



ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (ESA)  
 DIVISION OF PROGRAM INTEGRITY (DPI)  
 (ការអនុញ្ញាតរបស់ **DPI** សម្រាប់ការបញ្ចេញព័ត៌មាន)

លេខត្រួតពិនិត្យ  
 ការគ្រប់គ្រងគុណភាព

**DPI Authorization for Release of Information**

សូមរាយសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ (មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ៖

ឈ្មោះអតិថិជន	
ឈ្មោះកុមារអតិថិជន	
ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យ Division of Program Integrity (ផ្នែកសុចរិតភាពកម្មវិធីទាក់ទងបុគ្គល) ឬភ្នាក់ងារណាមួយទិ បញ្ចេញព័ត៌មានណាមួយដែលបានស្នើសុំដោយ Department of Social and Health Services (ក្រសួងសង្គមកិច្ច និងសេវាសុខាភិបាល), ផ្នែកសុចរិតភាពកម្មវិធី, សម្រាប់គោលបំណងនៃការផ្ទៀងផ្ទាត់សិទ្ធិទទួលបានចំពោះ គ្រួសាររបស់ខ្ញុំដើម្បីទទួលបានជំនួយសារធារណៈពីរដ្ឋ Washington ។ ការបញ្ចេញច្បាប់ចម្លងដែលបាន ចុះហត្ថលេខានេះគឺមានសុពលភាពដូចច្បាប់ដើម។	
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ