



ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS ECONÓMICOS (ECONOMIC SERVICES
ADMINISTRATION, ESA) por sus siglas en inglés
DIVISIÓN DE INTEGRIDAD DE PROGRAMAS (DIVISION OF PROGRAM
INTEGRITY, DPI)

NÚMERO DE
REVISIÓN DE
CONTROL DE
CALIDAD

Autorización de la DPI para la divulgación de información

Indique la lista de todos los miembros de la familia (adultos y niños):

Nombre del cliente(s)

Nombre(s) de el(los) hijo(s) menor(es)

Autorizo a la División de Integridad de Programas (Division of Program Integrity, DPI) a ponerse en contacto con cualquier persona o agencia para dar cualquier información solicitada por el Departamento de Servicios Sociales y de Salud, División de Integridad de Programas (Division of Program Integrity, DPI), con el fin de verificar la elegibilidad de mi hogar para recibir asistencia pública del estado de Washington. Una copia de esta autorización firmada es tan válida como el original.

Firma

Fecha

Firma

Fecha