**REP**

**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

Division of Family and Economic Security

# Wisconsin Works (W-2) na Programu Husika

**Idhini ya Mwakilishi wa Mshiriki**

# Wisconsin Works (W-2) and Related Programs AUTHORIZATION OF PARTICIPANT REPRESENTATIVE

Maelezo ya kibinafsi unayotoa yanaweza kutumiwa kwa madhumuni ya sekondari [Privacy Law, s. 15.04(1) (m), Wis. Stats.].

Mtu aliyekamilisha Ombi la Kazi za Wisconsin na Programu Zinazohusika lazima akamilishe fomu hii.

|  |  |
| --- | --- |
| Jina la Shirika | Nambari ya Simu |
| Jina la Kesi | Nambari ya Kesi |

|  |  |
| --- | --- |
| Jina – Mwakilishi Aliyeidhinishwa (Jina la Mwisho, Kwanza, Kati) | Nambari ya Simu |
| Anwani ya Mwakilishi Aliyeidhinishwa (Barabara, Jiji, Jimbo, Kodi ya Msimbo) | |

Ninaidhinisha       (jina la mwakilishi aliyeidhinishwa aliyeorodheshwa hapo juu) kuniwakilisha katika ukaguzi wa ombi langu katika W-2/ Msaada wa Fedha za Wakimbizi (RCA). Pia ninaidhinisha mwakilishi wangu kutoa habari na nyaraka ambazo zinaweza kuwa muhimu ili kuthibitisha ustahiki wangu wa W-2 na RCA. Nitatoa habari kwa mwakilishi wangu ambayo itakuwa ya ukweli na sahihi kwa kadri ya ufahamu wangu. Mimi na Mwakilishi wangu tunaelewa adhabu za kutoa habari za ulaghai. Ninaelewa kuwa naweza kutostahiki kushiriki kwa miaka 10 ikiwa nitapatikana kuwa nimetoa taarifa ya uwongo au nimewakilisha vibaya utambulisho wangu au makazi yangu ili kupata malipo kadhaa. Ninaweza kushtakiwa kwa ulaghai ikiwa nitatoa taarifa za uwongo kimakusudi ili kupokea malipo.

|  |  |
| --- | --- |
| Sahihi ya Mwombaji au Kitambulisho cha Sahihi ya Mawasiliano ya Simu | Tarehe Mwombaji Alisahihi |

Kama mwakilishi aliyeidhinishwa, ninaelewa kwamba ninawakilisha mwombaji aliyetajwa hapo juu kwa ustahiki na kwamba habari iliyotolewa ni ya ukweli na sahihi kadiri na kufahamu kwangu.

|  |  |
| --- | --- |
| Sahihi ya Mwakilishi Aliyeidhinishwa au Kitambulisho cha Sahihi ya Mawasiliano ya Simu | Tarehe Mwakilishi Aliyeidhinishwa Alisahihi |