

## CHỈ ĐỊNH NGƯỜI ĐẠI DIỆN

### PHẦN I. DÀNH CHO NGƯỜI NỘP ĐƠN/NGƯỜI THAM GIA ĐIỀN

Tên	Mã số Cá nhân	Ngày
Tôi chọn người này	_____ / _____ <i>Tên cá nhân</i>	_____ / _____ <i>Tên tổ chức</i>

Địa chỉ đầy đủ	Số điện thoại
----------------	---------------

**làm người đại diện được ủy quyền để đồng hành, giúp đỡ và đại diện cho tôi trong đơn đăng ký hoặc xác định lại các quyền lợi của chương trình Healthy San Francisco (HSF).**

#### GIẤY ỦY QUYỀN NÀY CHO PHÉP NGƯỜI CÓ TÊN Ở TRÊN:

- Nộp đơn đăng ký ghi danh chương trình Healthy San Francisco.
- Gửi tài liệu xác minh cần thiết để ghi danh chương trình Healthy San Francisco, ví dụ:
  - Bằng chứng Nhận diện
  - Bằng chứng cư trú tại San Francisco (trong vòng 45 ngày kể từ ngày nộp đơn)
  - Bằng chứng thu nhập (ghi ngày trong vòng 45 ngày kể từ ngày nộp đơn đăng ký)
- Ký tên vào mẫu đơn đồng ý đăng ký Healthy San Francisco và xác nhận người tham gia.
- Chọn một Healthy San Francisco Medical Home.
- Đi cùng tôi đến (các) cuộc hẹn trực tiếp theo yêu cầu.
- Nhận thông tin của HSF về tình trạng đơn đăng ký của tôi.
- Nhận bản sao tài liệu Healthy San Francisco, ví dụ:
  - Bằng chứng về thông báo ghi danh
  - Hướng dẫn các Bước Tiếp theo
  - Bản sao các tài liệu đã ký

**TÔI HIỂU RẰNG TÔI CÓ TRÁCH NHIỆM PHẢI:**

- Đến và tham gia (các) cuộc hẹn theo yêu cầu;
- Cung cấp tất cả các giấy tờ xác minh được yêu cầu trước khi có thể xác định là tôi hội đủ điều kiện; và
- Chấp nhận mọi hậu quả từ hành động của người đại diện được ủy quyền cũng giống như hành động của bản thân tôi.

**TÔI HIỂU RẰNG TÔI CÓ QUYỀN:**

- Chọn bất kỳ ai mà tôi muốn làm người đại diện được ủy quyền cho tôi.
- Hủy giấy ủy quyền này bất cứ lúc nào bằng cách thông báo cho chương trình Healthy San Francisco.

---

Chữ ký của Người nộp đơn/Người tham gia

Ngày

---

Địa chỉ

**PHẦN II. DÀNH CHO NGƯỜI ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN CÓ TÊN NÊU TRÊN  
ĐIỀN. CÁC CÔNG TY LUẬT, TỔ CHỨC VÀ NHÓM CÓ THỂ ĐẠI DIỆN CHO NGƯỜI  
NỘP ĐƠN/NGƯỜI THAM GIA NHƯNG PHẢI CHỌN MỘT CÁ NHÂN ĐỂ LÀM NGƯỜI  
LIÊN HỆ VÀ HÀNH ĐỘNG THAY MẶT CHO NGƯỜI NỘP ĐƠN/NGƯỜI THAM GIA.**

**TÔI CHẤP NHẬN SỰ CHỈ ĐỊNH Ở TRÊN VÀ HIỂU RẰNG:**

- Người nộp đơn/người tham gia có thể hủy bỏ giấy ủy quyền này bất cứ lúc nào và chỉ định (những) cá nhân khác làm người đại diện được ủy quyền cho họ;
- Tôi không có quyền nào khác để hành động thay mặt cho người nộp đơn/người tham gia, ngoại trừ những điều đã nêu ở trên;
- Tôi không được hành động thay cho người nộp đơn/người tham gia; và
- Tôi không được chuyển hoặc chỉ định lại giấy ủy quyền người đại diện nếu người nộp đơn/người tham gia chưa điền biểu mẫu Chỉ định Người đại diện mới.

Giấy ủy quyền này có giá trị trong vòng một năm kể từ ngày người nộp đơn ký tên trừ khi bị thu hồi trước đó như được mô tả trong Phần 1 ở trên.

---

Chữ ký của người đại diện được ủy quyền

Người thuê

---

Ngày

Số Điện thoại