

Hoàn thành biểu mẫu này đối với tổn thất do mất trộm, đánh cắp thông tin thẻ hoặc tình huống tương tự và gửi lại cho sở dịch vụ xã hội tại địa phương của quý vị.

Chủ Hộ:
4 Chữ Số Cuối của Số An Sinh Xã Hội:
Địa Chỉ:
Điện Thoại:
Ngày Phát Hiện Mất Trộm:

Tôi, _____ xác nhận rằng tôi là thành viên trong gia đình hoặc người đại diện được ủy quyền và muốn yêu cầu trợ cấp SNAP thay thế với số tiền là \$ _____ để trang trải chi phí trợ cấp bị mất do mất trộm thông qua phương pháp đánh cắp thông tin, sao chép hoặc các phương pháp gian lận tương tự khác xảy ra từ, _____, 20____ đến _____, 20____.

Mô tả tổn thất hoặc vụ mất trộm trợ cấp:

Cần phải xác minh tổn thất trước khi có thể thay thế bất kỳ trợ cấp nào. Sở Dịch vụ Xã hội Địa phương sẽ xác thực các khiếu nại về vụ mất trộm trợ cấp thông qua dữ liệu của bộ xử lý EBT, báo cáo từ khách hàng, dữ liệu của nhà bán lẻ, thiết bị đánh cắp thông tin đã xác định, hoặc thông tin tương tự khác.

**VUI LÒNG ĐỌC CÁC TUYÊN BỐ DƯỚI ĐÂY TRƯỚC KHI KÝ VÀO BIỂU MẪU NÀY
CHỮ KÝ CỦA QUÝ VỊ LÀ CHỨNG THỰC CỦA QUÝ VỊ VỀ TỔN THẤT**

- Tôi hiểu rằng các báo cáo về vụ mất trộm trợ cấp điện tử phải được gửi trong vòng 30 ngày theo lịch kể từ khi phát hiện vụ mất trộm do phương pháp đánh cắp thông tin, sao chép hoặc các phương pháp gian lận tương tự khác.
- Tôi hiểu rằng các khoản trợ cấp thay thế do vụ mất trộm không thể vượt quá số tiền hai tháng trợ cấp SNAP hoặc số tiền tổn thất được báo cáo thực tế của tôi, tùy theo mức nào ít hơn.
- Tôi hiểu rằng tôi phải ký và gửi lại tuyên bố này trong vòng 10 ngày làm việc kể từ ngày tôi báo cáo vụ mất trộm trong gia đình cho Sở Dịch vụ Xã hội Địa phương của mình, nếu không thì các khoản trợ cấp của tôi sẽ không thể được thay thế.
- Tôi hiểu rằng các khoản trợ cấp bị mất do trộm cắp không thể được thay thế quá hai lần trong một năm tài chính liên bang (từ ngày 1/10 đến ngày 30/9 hàng năm từ 1/10/22 – 20/12/24).
- Tôi hiểu rằng chỉ có thể yêu cầu bồi thường trợ cấp thay thế cho vụ mất trộm từ **10/1/2022** đến **12/20/2024**.
- Tôi hiểu rằng tôi sẽ phải chịu phạt nếu tôi trình bày sai sự thật, bao gồm nhưng không giới hạn ở cáo buộc khai man đối với xác nhận sai sự thật.
- Tôi hiểu rằng tôi có quyền được Điều trần Công bằng nếu tôi không đồng ý với quyết định thay thế trợ cấp do Sở Dịch vụ Xã hội Địa phương đưa ra.

Chữ ký của Khách hàng

Ngày