



Demande de deuxième carte de transfert électronique des prestations sociales (EBT)

(Ne pas utiliser pour les représentants autorisés)
(French)

Je demande une deuxième carte de transfert électronique des prestations sociales (Electronic Benefit Transfer, EBT) pour un autre adulte de mon dossier.

Nom (chef de famille) : _____

Numéro de dossier : _____

Nom du deuxième adulte : _____

Je comprends que :

- La deuxième carte portera nos deux noms.
- La deuxième carte peut être utilisée de la même manière que la carte EBT principale.
- Le deuxième adulte n'assume aucune responsabilité supplémentaire dans le dossier du fait de l'obtention de la deuxième carte.

Nom du client/de la cliente (en caractères d'imprimerie)

Signature du client/de la cliente

Date