

Wniosek o zastąpienie skradzionych świadczeń SNAP i/lub pomocy finansowej (CA) (Polish)

Możesz użyć tego formularza, by zawnioskować o zastąpienie świadczeń programu dodatkowej pomocy żywnościowej (SNAP) i/lub świadczeń pomocy finansowej (CA), które zostały elektronicznie skradzione poprzez kradzież danych z karty płatniczej, sklonowanie, phishing, wprowadzenie w błąd przez strony trzecie i podobne oszukańcze metody. Należy przedstawić szczegółowe informacje dotyczące oszukańczych transakcji. Informacje te można uzyskać:

- W historii EBT pod adresem <https://www.ebtEDGE.com/> lub w aplikacji mobilnej ebtEDGE (dostępnej do pobrania w sklepach Apple App Store i Google Play Store); lub
- Na bezpłatnej infolinii EBT pod numerem 1-888-328-6399. Możesz skorzystać z infolinii, by:
 - Odsłuchać informacje o swoich dziesięciu ostatnich transakcjach w menu automatycznym.
 - Poprosić o wydruk dwumiesięcznego zestawienia historii Twojego konta w automatycznym menu lub podczas rozmowy z przedstawicielem działu obsługi klienta.
 - Omówić swoje transakcje z przedstawicielem działu obsługi klienta.
 - W celu uzyskania informacji o transakcjach wykonanych ponad 15 miesięcy temu należy przeprowadzić rozmowę z przedstawicielem działu obsługi klienta.

Należy pamiętać, że jeśli utrata lub kradzież karty EBT nie została zgłoszona i nie zawnioskowano jeszcze o nową kartę EBT od czasu kradzieży świadczeń, konto SNAP lub CA wciąż jest zagrożone. Zastępcze świadczenia nie mogą zostać wydane, dopóki nie zostanie zgłoszone zgubienie lub kradzież narażonej karty EBT. Aby zgłosić kradzież karty, zawnioskować o nową kartę i zmienić kod PIN, należy zadzwonić na infolinię działu obsługi klienta EBT pod numer 888-328-6399 lub odwiedzić stronę <https://www.ebtEDGE.com/>.

Prosimy o potwierdzenie: Moja karta została przeze mnie zgłoszona jako zgubiona lub skradziona po zauważeniu, że moje świadczenia zostały skradzione.

Tak Nie (Tylko po wybraniu odpowiedzi TAK można kontynuować)

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

**Wniosek o zastąpienie skradzionych świadczeń
SNAP i/lub pomocy finansowej (CA) (ciąg dalszy)**

A. INFORMACJE DOT. GOSPODARSTWA DOMOWEGO

<hr/>		
Numer sprawy		
<hr/>		
Nazwa sprawy		
<hr/>		
Numer identyfikacyjny klienta (CIN) (Musi to być CIN głowy rodziny/beneficjenta w sprawie. Jest to CIN podany na Twojej karcie EBT).		
<hr/>		
Ulica i numer dla adresu korespondencyjnego	Numer mieszkania	
<hr/>	<hr/>	
Miasto	Stan	Kod pocztowy
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Adres e-mail (opcjonalnie)		
<hr/>		

B. INFORMACJE O KRADZIEŻY ŚWIADCZEŃ

Ja, _____, jestem głową rodziny lub dorosłym członkiem gospodarstwa domowego w wyżej wymienionej sprawie i chcę zgłosić oszukańcze transakcje na mojej karcie EBT.

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Wniosek o zastąpienie skradzionych świadczeń SNAP i/lub pomocy finansowej (CA) *(ciąg dalszy)*

B. INFORMACJE O KRADZIEŻY ŚWIADCZEŃ *(ciąg dalszy)*

Wniosek o zastąpienie świadczeń pomocy finansowej

(Jeśli nie skradziono Ci żadnych świadczeń pomocy finansowej, prosimy o pominięcie tego punktu i przejście do kolejnego).

Data zauważenia kradzieży moich świadczeń pomocy finansowej	▶	
Pierwsza data kradzieży moich świadczeń pomocy finansowej <i>(Jest to data najwcześniejszej oszukańczej transakcji w Twojej historii transakcji. Jeśli widzisz oszukańcze transakcje wykonane tylko z jedną datą, prosimy o podanie tutaj tej daty. Wnioski z datami wcześniejszymi niż 1 stycznia 2022 r. zostaną odrzucone, ponieważ świadczenia pomocy finansowej skradzione przed 1 stycznia 2022 r. nie mogą zostać zastąpione).</i>	▶	
Ostatnia data kradzieży moich świadczeń pomocy finansowej <i>(Jest to data najpóźniejszej oszukańczej transakcji w Twojej historii transakcji. Jeśli widzisz oszukańcze transakcje wykonane tylko z jedną datą, możesz pozostawić to pole puste).</i>	▶	
Suma skradzionych świadczeń finansowych	▶	

Wniosek o zastąpienie świadczeń SNAP

(Jeśli nie skradziono Ci żadnych świadczeń SNAP, prosimy o pominięcie tego punktu).

Data zauważenia kradzieży moich świadczeń SNAP	▶	
Pierwsza data kradzieży moich świadczeń SNAP <i>(Jest to data najwcześniejszej oszukańczej transakcji w Twojej historii transakcji. Jeśli widzisz oszukańcze transakcje wykonane tylko z jedną datą, prosimy o podanie tutaj tej daty. Wnioski z datami wcześniejszymi niż 1 października 2022 r. zostaną odrzucone, ponieważ świadczenia SNAP skradzione przed 1 października 2022 r. nie mogą zostać zastąpione).</i>	▶	
Ostatnia data kradzieży moich świadczeń SNAP <i>(Jest to data najpóźniejszej oszukańczej transakcji w Twojej historii transakcji. Jeśli widzisz oszukańcze transakcje wykonane tylko z jedną datą, możesz pozostawić to pole puste).</i>	▶	
Suma skradzionych świadczeń SNAP	▶	

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Wniosek o zastąpienie skradzionych świadczeń SNAP i/lub pomocy finansowej (CA) (ciąg dalszy)

TRANSAKCJE (ciąg dalszy)

Prosimy o podanie wszelkich dodatkowych informacji dotyczących kradzieży, które uważasz za przydatne dla nas. Jeśli chcesz zgłosić ponad 20 oszukańczych transakcji i brakuje na nie miejsca w wierszach powyżej, możesz podać je poniżej.

C. OŚWIADCZENIE

PROSIMY O NIEPODPISYWANIE PRZED PRZECZYTANIEM I ZROZUMIENIEM PONIŻSZYCH OŚWIADCZEŃ

Wyrażam zgodę na poniższe ustalenia:

- Muszę wypełnić, podpisać i złożyć niniejszy formularz, by zawniioskować o zastąpienie skradzionych świadczeń.
- Informacje podane w tym wniosku są prawdziwe i dokładne.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje, że moje świadczenia zostaną zastąpione.
- W przypadku świadomego podania błędnych informacji dotyczących ustalonych powyżej faktów mogę zostać oskarżony(-a) o umyślne naruszenie programu i mogą zostać na mnie nałożone sankcje cywilno-karne, takie jak kara za składanie fałszywych oświadczeń.
- Mam prawo do bezstronnego przesłuchania wyjaśniającego w celu zakwestionowania odrzucenia lub opóźnienia wydania zastąpienia dla mojego gospodarstwa domowego. Zastąpienie nie zostanie wydane w przypadku oczekiwania na decyzję dotyczącą bezstronnego przesłuchania wyjaśniającego.

Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Podpis

Data