

## **Запрос на возмещение украденного пособия по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежного пособия (Cash Assistance, CA) (Russian)**

С помощью этой формы вы сможете подать запрос на возмещение пособий по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежных пособий (Cash Assistance, CA), которые были украдены в электронном виде путем скимминга, клонирования приложений, фишинга, введения в заблуждение третьей стороной или других подобных мошеннических методов. Вы должны предоставить нам конкретную информацию о мошеннических транзакциях. Ее можно получить одним из следующих способов:

- проверив историю использования своей карты EBT по ссылке <https://www.ebtEDGE.com/> или загрузив мобильное приложение ebtEDGE (доступно для загрузки в Apple App Store и магазине Google Play); или
- позвонив на бесплатную линию обслуживания клиентов EBT по номеру 1-888-328-6399. Позвонив на горячую линию, вы сможете:
  - прослушать информацию о своих последних десяти транзакциях с помощью автоматизированного меню;
  - запросить распечатанную выписку из истории движения денежных средств по счету за 2 месяца с помощью автоматизированного меню или у представителя службы поддержки клиентов;
  - получить данные о своих транзакциях от представителя службы поддержки клиентов.
    - Получить информацию о транзакциях, осуществленных более 15 месяцев назад, возможно, только обратившись в службу поддержки.

Обратите внимание: если вы не сообщили об утере или краже вашей карты EBT и не запросили выдачу новой карты после кражи пособия, ваша учетная запись в рамках программы SNAP или программы CA, вероятно, все еще находится под угрозой. Возмещение пособия невозможно до тех пор, пока вы не сообщите об утере или краже скомпрометированной карты EBT. Чтобы сообщить о краже карты, запросить выдачу новой или изменить PIN-код, позвоните в Службу поддержки клиентов EBT по номеру 888-328-6399 или посетите веб-сайт <https://www.ebtEDGE.com/>.

Подтвердите свое согласие со следующим заявлением. Я сообщил (-а) о том, что моя карта была утеряна или украдена после того, как осознал (-а), что мое пособие украли.

Да  Нет. (Перейти к следующему шагу могут только те, кто ответил «ДА».)

**(Продолжение на следующей странице)**

**Запрос на возмещение украденного пособия по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежного пособия (Cash Assistance, CA) (продолжение)**

**A. ИНФОРМАЦИЯ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ**

_____		
Номер дела		
_____		
Имя и фамилия клиента		
_____		
Идентификационный номер клиента (Client Identification Number, CIN) (необходимо указать CIN главы семьи / получателя платежа по делу. Это CIN, указанный на вашей карте EBT)		
_____		
Фактический почтовый адрес		Номер квартиры/комнаты
_____		_____
Город	Штат	Почтовый индекс
_____	_____	_____
Адрес электронной почты (необязательно)		
_____		

**B. ИНФОРМАЦИЯ О КРАЖЕ ПОСОБИЯ**

Я, \_\_\_\_\_, являюсь главой семьи, фигурирующей в вышеупомянутом деле, или ее совершеннолетним членом и хочу сообщить о мошеннических транзакциях по моей карте EBT.

(Продолжение на следующей странице)

## **Запрос на возмещение украденного пособия по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежного пособия (Cash Assistance, CA) (продолжение)**

### **В. ИНФОРМАЦИЯ О КРАЖЕ ПОСОБИЯ (продолжение)**

#### **Заявка на возмещение денежного пособия**

(Если вы не сталкивались с кражей денежных пособий, пропустите этот раздел и перейдите к следующему.)

<b>Дата, когда я понял (-а), что мое денежное пособие было украдено</b>	▶	
<b>Дата первого случая кражи денежного пособия (это дата первой мошеннической транзакции в истории движения средств по вашему счету. Если вы заметили одну мошенническую транзакцию в конкретную дату, укажите ее. Заявки, в которых указаны даты до 1 января 2022 г., будут отклонены, поскольку денежные пособия, украденные до этого момента, не подлежат возмещению)</b>	▶	
<b>Дата последнего случая кражи денежного пособия (это дата последней мошеннической транзакции в истории движения средств по вашему счету. Если вы заметили одну мошенническую транзакцию в конкретную дату, оставьте это поле пустым)</b>	▶	
<b>Общая сумма украденного денежного пособия</b>	▶	

#### **Заявка на возмещение пособия по программе SNAP**

(Если вы не сталкивались с кражей пособий по программе SNAP, пропустите этот раздел.)

<b>Дата, когда я понял (-а), что мое пособие по программе SNAP было украдено</b>	▶	
<b>Дата первого случая кражи пособия по программе SNAP (это дата первой мошеннической транзакции в истории движения средств по вашему счету. Если вы заметили одну мошенническую транзакцию в конкретную дату, укажите ее. Заявки, в которых указаны даты до 1 октября 2022 г., будут отклонены, поскольку пособия по программе SNAP, украденные до этого момента, не подлежат возмещению)</b>	▶	
<b>Дата последнего случая кражи пособия по программе SNAP (это дата последней мошеннической транзакции в истории движения средств по вашему счету. Если вы заметили одну мошенническую транзакцию в конкретную дату, оставьте это поле пустым)</b>	▶	
<b>Общая сумма украденного пособия по программе SNAP</b>	▶	

**(Продолжение на следующей странице)**

**Запрос на возмещение украденного пособия по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежного пособия (Cash Assistance, CA) (продолжение)**

**ТРАНЗАКЦИИ**

Укажите каждую мошенническую транзакцию, совершенную с использованием пособия по программе SNAP или программе выплаты денежного пособия, в отдельной строке. Это актуально также для покупок, совершенных в один и тот же день или в одной и той же торговой точке. См. инструкции выше. Сумма этих транзакций должна соответствовать общей сумме украденных средств, которую вы указали выше в разделах SNAP и программы выплаты денежного пособия. Внимательно проверяйте указанные даты, суммы, название и местоположение розничных торговых точек, а также по какой именно программе, SNAP или программе выплаты денежного пособия, пострадало ваше пособие в результате мошеннических транзакций.

Перечислите ниже транзакции, которые были совершены **НЕ** вами.

Дата осуществления транзакции	Тип программы (SNAP или программа выплаты денежного пособия)	Сумма транзакции	Название розничной торговой точки, в которой была осуществлена транзакция, и ее местоположение (адрес)

(Продолжение на следующей странице)

## Запрос на возмещение украденного пособия по программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и (или) программе выплаты денежного пособия (Cash Assistance, CA) (продолжение)

### ТРАНЗАКЦИИ (продолжение)

Предоставьте любую дополнительную информацию в отношении кражи, которую считаете важной. Если вам нужно сообщить о более чем 20 мошеннических транзакций и для этого не хватило строк выше, предоставьте соответствующие данные ниже.

### С. ЗАВЕРЕНИЕ

**НЕ ПОДПИСЫВАЙТЕ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, ПОКА НЕ ПРОЧТЕТЕ И НЕ ОБДУМАЕТЕ ПРИВЕДЕННУЮ НИЖЕ ИНФОРМАЦИЮ**

Я понимаю указанные ниже условия и выражаю свое согласие с ними.

- Чтобы подать запрос на возмещение украденного пособия, я должен (-на) заполнить, подписать и отправить эту форму.
- Информация, предоставленная в данной форме запроса, является достоверной и точной.
- Факт подачи запроса не гарантирует возмещения.
- Если я предоставлю заведомо неверную информацию об указанных выше фактах, мне может быть предъявлено обвинение в намеренном нарушении условий программы (Intentional Program Violations, IPV), а также ко мне могут быть применены гражданские и уголовные санкции, включая, помимо прочего, наказание за предоставление заведомо ложных сведений.
- Я имею право оспорить отказ или задержку предоставления моей семье возмещения в рамках справедливого судебного разбирательства. До вынесения судебного решения возмещение предоставлено не будет.

\_\_\_\_\_  
Имя и фамилия (печатными буквами)

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата