

طلب استبدال مخصصات
برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) (Nutrition Assistance Program, SNAP)
و/أو برنامج المساعدة النقدية (Cash Assistance, CA) المسروقة
(Arabic)

يمكنك استخدام هذا النموذج لطلب بدل مخصصات برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP) و/أو المساعدة النقدية (CA) التي سُرقَت إلكترونيًا بالاختلاس أو الاستنساخ أو التصيد الاحتيالي أو أعمال التزيف من طرف ثالث أو غيرها من أساليب احتيال مشابهة. يجب عليك الإبلاغ عن المعلومات المحددة المتعلقة بالمعاملات الاحتيالية. يمكنك العثور على هذه المعلومات عن طريق:

- تفقد سجل بطاقتك لتحويل الاستحقاق إلكترونيًا (Electronic Benefit Transfer, EBT) على الرابط <https://www.connectebt.com/> أو عن طريق تحميل تطبيق الأجهزة المحمولة ConnectEBT (متاح للتحميل من متجر Apple App Store ومتجر Google Play Store)؛ أو
 - الاتصال بخط خدمة عملاء بطاقة EBT المجاني على الرقم 1-888-328-6399. ويمكنك استخدام خط المساعدة من أجل:
 - سماع آخر عشر معاملات لك من القائمة الآلية.
 - طلب بيان مطبوع لشهرين من سجل حسابك من القائمة الآلية أو من أحد ممثلي خدمة العملاء.
 - مراجعة معاملاتك مع أحد ممثلي خدمة العملاء.
- بالنسبة للمعاملات التي مضى عليها أكثر من 15 شهرًا، ستحتاج إلى التحدث مع أحد الممثلين.

يُرجى الملاحظة، إذا لم تُبلغ أن بطاقة EBT قد فُقدت أو سُرقَت ولم تطلب بعد بطاقة EBT جديدة منذ أن سُرقَت مخصصاتك، فغالبًا ما يزال حسابك في SNAP أو CA معرضًا للخطر. ولا يمكن إصدار مخصصات بديلة حتى تُبلغ أن بطاقة EBT الخاصة بك التي كُشفت معلوماتها مفقودة أو مسروقة. للإبلاغ عن سرقة بطاقتك وطلب بطاقة جديدة وتغيير رقم PIN الخاص بك، يُرجى الاتصال بخدمة عملاء بطاقة EBT على الرقم 888-328-6399 أو الذهاب إلى الرابط <https://www.connectebt.com/>.

يُرجى التأكيد: لقد أبلغت أن بطاقتي مفقودة أو مسروقة بعد إدراكي أن مخصصاتي قد سُرقَت.
 نعم لا. (يمكن معالجة النماذج عند الإجابة بنعم فقط)

طلب استبدال مخصصات
برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (Nutrition Assistance Program, SNAP)
و/أو برنامج المساعدة النقدية (Cash Assistance, CA) المسروقة (تابع)

أ. معلومات الأسرة المعيشية

رقم الحالة		
اسم الحالة		
رقم تعريف العميل (Client Identification Number, CIN) (يجب أن يكون رقم CIN الخاص برب الأسرة المعيشية/المستفيد في الحالة. وهذا هو رقم CIN الموجود على بطاقة EBT الخاصة بك.)		
عنوان شارع المراسلة البريدية	الشقة/الجناح	
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)		

ب. معلومات سرقة المخصصات

أنا، _____، رب الأسرة المعيشية أو فرد بالغ من الأسرة المعيشية المعنية بالحالة المذكورة أعلاه، وأود الإبلاغ عن حدوث معاملة (معاملات) احتيالية ببطاقة EBT الخاصة بي.

طلب استبدال مخصصات
(Nutrition Assistance Program, SNAP) برنامج المساعدة الغذائية التكميلية
و/أو برنامج المساعدة النقدية (Cash Assistance, CA) المسروقة (تابع)

ب. معلومات سرقة المخصصات (تابع)

طلب للحصول على بدل مخصصات المساعدة النقدية

(إذا لم تتعرض لسرقة أي من مخصصات مساعدتك النقدية، يُرجى تخطي هذا القسم والانتقال إلى القسم التالي).

تاريخ إدراكي أن مخصصاتي النقدية قد سُرفت	◀
أول تاريخ سُرفت فيه المخصصات النقدية (هذا هو أقدم تاريخ في سجل معاملتك لاحظت فيه حدوث معاملة احتيالية. إذا كنت ترى وقوع المعاملات الاحتيالية في تاريخ واحد فقط، فأدرج هذا التاريخ هنا. ستُرفض الطلبات المذكور بها تواريخ قبل 1 يناير 2022 لأن مخصصات المساعدة النقدية المسروقة قبل 1 يناير 2022 غير مؤهلة للبدل).	◀
آخر تاريخ سُرفت فيه المخصصات النقدية (هذا هو أحدث تاريخ في سجل معاملتك لاحظت فيه حدوث معاملة احتيالية. إذا كنت ترى وقوع المعاملات الاحتيالية في تاريخ واحد فقط، يمكنك ترك هذا المربع فارغًا).	◀
إجمالي المخصصات النقدية المسروقة	◀

طلب للحصول على بدل مخصصات برنامج SNAP

(إذا لم تتعرض لسرقة أي من مخصصات برنامج SNAP، يُرجى تخطي هذا القسم).

تاريخ إدراكي أن مخصصاتي في برنامج SNAP سُرفت	◀
أول تاريخ سُرفت فيه مخصصات برنامج SNAP (هذا هو التاريخ الأقدم في سجل معاملتك حيث ترى وقوع معاملة احتيالية. إذا كنت ترى وقوع المعاملات الاحتيالية في تاريخ واحد فقط، فأدرج هذا التاريخ هنا. ستُرفض الطلبات المذكور بها تواريخ قبل 1 أكتوبر 2022 لأن مخصصات برنامج SNAP المسروقة قبل 1 أكتوبر 2022 غير مؤهلة للبدل).	◀
آخر تاريخ سُرفت فيه مخصصات برنامج SNAP (هذا هو التاريخ الأحدث في سجل معاملتك حيث ترى وقوع معاملة احتيالية. إذا كنت ترى وقوع المعاملات الاحتيالية في تاريخ واحد فقط، يمكنك ترك هذا المربع فارغًا).	◀
إجمالي مخصصات برنامج SNAP المسروقة	◀

طلب استبدال مخصصات
برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) (Nutrition Assistance Program, SNAP)
و/أو برنامج المساعدة النقدية (Cash Assistance, CA) المسروقة (تابع)

المعاملات (تابع)

يُرجى تقديم أي معلومات إضافية حول السرقة ترى أنه من المهم لنا معرفتها. إذا كان يتعين عليك الإبلاغ عن أكثر من 20 معاملة احتيالية ولم تتسع الأسطر أعلاه لكتابتها، يمكنك إدراجها أدناه.

ج. الإقرار

لا توقع الطلب حتى تقرأ وتفهم البيانات الواردة أدناه

أنا أفهم ما يلي وأوافق عليه:

- يجب أن أكمل هذا النموذج وأوقع عليه وأرسله لطلب بدل للمخصصات المسروقة.
- إن المعلومات المقدمة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة.
- لا يضمن تقديم هذا الطلب تلقي بدل لمخصصاتي.
- في حالة تقديمي لمعلومات غير صحيحة حول الحقائق المذكورة أعلاه عن عمد، فقد يتم اتهامي بانتهاك متعمد للبرنامج (Intentional Program Violation, IPV) وقد أتعرض لعقوبات مدنية وجنائية بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الحنث باليمين لمطالبة زائفة.
- يحق لي طلب عقد جلسة استماع عادلة للاعتراض على رفض أو تأخير إصدار مخصصات بديلة لأسرتي المعيشية. لن يتم إصدار مخصصات بديلة حتى صدور قرار جلسة الاستماع العادلة.

الاسم (يرجى الكتابة بأحرف واضحة)

التاريخ

التوقيع