

Petición para reemplazar beneficios robados del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) y/o de la Asistencia en Efectivo (CA)

Usted puede usar este formulario para pedir el reemplazo de los beneficios de *SNAP* y/o de *CA* que fueron robados electrónicamente por medio de la copia de datos de la banda magnética de su tarjeta (*skimming*), clonación, obtención ilícita de datos personales (*phishing*), falsa representación hecha por terceros u otros métodos fraudulentos similares. Debe reportar información específica sobre las transacciones fraudulentas. Podrá encontrar dicha información si:

- verifica su historial en el sistema de Transferencia Electrónica de Beneficios (*Electronic Benefit Transfer, EBT*) entrando al sitio web <https://www.connectebt.com/> o descargando la aplicación móvil de *ConnectEBT* (a través de las tiendas virtuales de aplicaciones de Apple y Google Play); o
- llama a la línea gratuita de Atención al Cliente de *EBT* al 1-888-328-6399. Puede utilizarla para:
 - escuchar sus últimas diez transacciones a través del menú automatizado.
 - pedir un estado de cuenta impreso de 2 meses con el historial de su cuenta, a través del menú automatizado o de un representante de atención al cliente.
 - revisar sus transacciones junto con un representante de atención al cliente.
 - Para transacciones hechas hace más de 15 meses, deberá hablar con un representante.

Tenga en cuenta que si no ha reportado el robo o la pérdida de su tarjeta *EBT* y aún no ha solicitado una nueva tarjeta *EBT* desde que sus beneficios fueron robados, es probable que su cuenta de *SNAP* o *CA* siga en riesgo. No se pueden emitir beneficios de reemplazo hasta que haya reportado el robo o la pérdida de su tarjeta *EBT*. Para reportar el robo o pérdida de su tarjeta, pedir una nueva y cambiar su código de acceso (*PIN*), llame a la línea gratuita de Atención al Cliente de *EBT* al 888-328-6399 o entre al sitio web <https://www.connectebt.com/>.

Favor de confirmar lo siguiente: Reporté mi tarjeta perdida o robada después de darme cuenta de que mis beneficios habían sido robados: Sí No (solo si responde "SÍ" complete las siguientes páginas).

(Gire la hoja)

**Petición para reemplazar beneficios robados del
Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) y/o
de la Asistencia en Efectivo (CA) (continuación)**

A. INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR

<hr/> Número de caso		
<hr/> Nombre del caso		
<hr/> Número de identificación del cliente (CIN). (Debe ser el CIN del jefe del hogar/ beneficiario del caso. Este es el CIN que aparece en la tarjeta EBT).		
<hr/> Dirección postal	<hr/> Apto./Suite	
<hr/> Ciudad	<hr/> Estado	<hr/> Código postal
<hr/> Correo electrónico (opcional)		

B. INFORMACIÓN SOBRE EL ROBO DE BENEFICIOS

Yo, _____, soy jefe(a) del hogar o un miembro adulto del caso mencionado anteriormente y deseo reportar transacciones fraudulentas en la tarjeta *EBT*.

(Gire la hoja)

**Petición para reemplazar beneficios robados del
Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) y/o
de la Asistencia en Efectivo (CA) (continuación)**

B. INFORMACIÓN SOBRE EL ROBO DE BENEFICIOS (continuación)

Solicitud para reemplazar beneficios de la Asistencia en Efectivo

(Si no le han robado beneficios de la Asistencia en Efectivo, salte esta parte y pase a la siguiente sección).

Fecha en que me di cuenta de que mis beneficios de Asistencia en Efectivo fueron robados	▶	
Primera fecha en que mis beneficios de Asistencia en Efectivo fueron robados <i>(esta es la fecha más antigua en su historial de transacciones donde ve una transacción fraudulenta. Si solo ve transacciones fraudulentas en una sola fecha, escriba esa fecha aquí. Las solicitudes que contengan fechas de transacciones fraudulentas previas al 1.º de enero de 2022 serán denegadas, porque los beneficios de Asistencia en Efectivo robados antes del 1.º de enero de 2022 no son elegibles para el reemplazo).</i>	▶	
Última fecha en que mis beneficios de Asistencia en Efectivo fueron robados <i>(esta es la fecha más reciente en su historial de transacciones donde ve una transacción fraudulenta. Si solo ve transacciones fraudulentas en una sola fecha, puede dejar esta casilla en blanco).</i>	▶	
Total de beneficios robados de la Asistencia en Efectivo	▶	

Solicitud para reemplazar los beneficios de SNAP

(Si no le han robado ningún beneficio de SNAP, salte esta sección).

Fecha en que me di cuenta de que mis beneficios de SNAP fueron robados	▶	
Primera fecha en que mis beneficios de SNAP fueron robados <i>(esta es la fecha más antigua en su historial de transacciones donde ve una transacción fraudulenta. Si solo ve transacciones fraudulentas en una sola fecha, escriba esa fecha aquí. Las solicitudes que contengan fechas de transacciones fraudulentas previas al 1.º de octubre de 2022 serán denegadas, porque los beneficios de SNAP robados antes del 1.º de octubre de 2022 no son elegibles para el reemplazo).</i>	▶	
Última fecha en que mis beneficios de SNAP fueron robados <i>(esta es la fecha más reciente en su historial de transacciones donde ve una transacción fraudulenta. Si solo ve transacciones fraudulentas en una sola fecha, puede dejar esta casilla en blanco).</i>	▶	
Total de beneficios robados de SNAP	▶	

(Gire la hoja)

Petición para reemplazar beneficios robados del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) y/o de la Asistencia en Efectivo (CA) (continuación)

TRANSACCIONES (continuación)

Proporcione cualquier información adicional que considere importante que sepamos sobre el robo. Si tiene que reportar más de 20 transacciones fraudulentas y no caben en las líneas anteriores, puede listarlas a continuación.

C. CERTIFICACIÓN

NO FIRME HASTA QUE HAYA LEÍDO Y ENTENDIDO LAS DECLARACIONES QUE APARECEN A CONTINUACIÓN

Comprendo y acepto lo siguiente:

- Debo completar, firmar y enviar este formulario para pedir el reemplazo de los beneficios robados.
- La información proporcionada en esta petición es verdadera y precisa.
- Presentar esta petición no garantiza que mis beneficios sean reemplazados.
- Si a sabiendas he dado información incorrecta sobre los hechos mencionados anteriormente, puedo ser acusado de Violación Intencional del Programa (*Intentional Program Violation, IPV*) y puedo estar sujeto a sanciones civiles y penales que incluyen, entre otras, perjurio por presentar un reclamo falso.
- Tengo derecho a pedir una audiencia imparcial para refutar la denegación o la demora de la emisión del reemplazo de beneficios para mi hogar. El reemplazo no será emitido hasta que se tome una decisión en la audiencia imparcial.

Nombre (en letra de molde)

Firma

Fecha