



**Tờ khai về việc tham gia chương trình Thực Phẩm Cơ Bản
Sự Thay Thế cho Tai Họa Gia Đình**
**Basic Food Affidavit
Replacement for Household Disaster**

SỐ CĂN CƯỚC		
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG		
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ SỐ BƯU ĐIỆN

LÝ DO THAY THẾ

Tôi, _____, xin tuyên thệ trước tòa và tiểu bang rằng thực phẩm được mua theo chương trình Thực Phẩm Cơ Bản các phúc lợi được cấp cho tôi trong tháng _____, 20____ đã bị tiêu hủy trong một tai họa gia đình.
Ngày cấp: _____, 20____.
Ngày báo cáo thiệt hại: _____, 20____. Giá trị thiệt hại*: \$ _____
*Sự thay thế không thể vượt quá số tiền phân bổ trong một tháng.

Tôi cam kết lời khai trên là đúng sự thật và xin chịu mọi hình phạt nếu khai man thông tin. Tôi hiểu rằng giữ lại hai phần cấp phát trong cùng một tháng có thể là sự gian trá và đưa đến kết quả bị mất tiêu chuẩn, bị phạt hoặc bỏ tù.

CHỮ KÝ CỦA CHỦ HỘ HOẶC NGƯỜI ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN	NGÀY
---	------

SẼ DO NHÂN VIÊN TÀI CHÍNH ĐIỀN ĐẦY ĐỦ (TO BE COMPLETED BY FINANCIAL WORKER)

1. ORIGINAL ISSUANCE NUMBER	2. DATE ORIGINAL BENEFITS ISSUED	3. AMOUNT OF BENEFITS TO REISSUE (CANNOT EXCEED ONE MONTH ALLOTMENT) \$
4. SIGNATURE OF STAFF AUTHORIZING REPLACEMENT		DATE
5. OFFICE NAME		6. OFFICE NUMBER