



ការទាមទារ DSHS នៃអត្ថប្រយោជន៍ EBT ដែលត្រូវបានចោល

ការលុបយកផលប្រយោជន៍ជាបទល្មើស។ យើងសូមលើកទឹកចិត្តឱ្យរាយការណ៍ករណីនេះទៅក្រសួងប៉ូលីសសក្តានុពលមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ មិនត្រូវការរបាយការណ៍ប៉ូលីសសម្រាប់ការទាមទារនេះទេ។

ការទាមទារអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានចោលត្រូវតែរាយការណ៍ទៅ DSHS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការរកឃើញការបាត់បង់។ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងទាមទារសំណង៖

- ហៅទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងសេវាអតិថិជនរបស់យើងដោយមិនគិតប្រាក់តាមលេខ 877-501-2233;
អញ្ជើញទៅកាន់ Community Services Office (ការិយាល័យសេវាកម្មសហគមន៍) ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតា ឬ
បំពេញ ចុះហត្ថលេខា និងប្រគល់ទម្រង់បែបបទនេះវិញដោយ៖ ផ្ញើទៅកាន់ PO Box 11699, Tacoma WA 98411 ទូរសារទៅ 888-338-7140 ឬប្រើប្រអប់ទម្រង់នៅ Community Services Office (ការិយាល័យសេវាកម្មសហគមន៍) មូលដ្ឋានរបស់អ្នកបន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ _____ (សូមសរសេរនាមខ្លួន និងនាមត្រកូលរបស់មេគ្រួសារ)
សូមរាយការណ៍ថាអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានលុបពីគណនី Electronic Benefits Transfer (ផ្ទេរអត្ថប្រយោជន៍តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក, EBT) របស់ខ្ញុំតាមរយៈការក្លែង ការក្លន ការបន្លំ ឬការប្រើប្រាស់ក្លែងបន្លំស្រដៀងគ្នា។ ការក្លែងកាត ការក្លនកាត និងការក្លែងបន្លំកាតស្រដៀងគ្នាគឺជាការលួចទិន្នន័យកាត និងលេខកូដ PIN ដែលអនុញ្ញាតឱ្យចោលលុយពីគណនី ធ្វើការទិញ និងលក់ព័ត៌មានកាត។

លេខសម្គាល់អតិថិជនមេគ្រួសារ: _____
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតមេគ្រួសារ: _____
កម្មវិធី: _____ សាច់ប្រាក់ អាហារ
កាលបរិច្ឆេទដែលខ្ញុំបានរកឃើញថា អត្ថប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំត្រូវបានចោល: _____

សូមផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកមានទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលក្លែង ក្លន ឬបន្លំប្រើ។

Table with 5 columns: កាលបរិច្ឆេទប្រតិបត្តិការ, ឈ្មោះអាជីវកម្មដែលជាកន្លែងដែលមានការក្លែងបន្លំប្រើប្រាស់, អាសយដ្ឋាន, ចំនួនទឹកប្រាក់, ប្រភេទអត្ថប្រយោជន៍ (សាច់ប្រាក់ / អាហារ)

តើកាត EBT របស់អ្នកជាកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នកគ្រប់ពេលទេ? បាទ/ចាស ទេ
តើអ្នកប្រើគេហទំព័រ EBT ភាគីទីបី ឬកម្មវិធីក្រៅពី ebtEDGE ដែរទេ? បាទ/ចាស ទេ

សេចក្តីប្រកាស និងហត្ថលេខា
ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ ក្រោមទោសប្បញ្ញត្តិនៃការភូតកុហកថា ព័ត៌មានដែលបានប្រកាស និងផ្តល់នៅក្នុងការទាមទារអត្ថប្រយោជន៍ EBT ដែលត្រូវបានចោលនេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ។
• ខ្ញុំមិនបានទទួលផលចំណេញក្នុងរូបភាពណាមួយពីប្រាក់ដែលយកពីគណនីរបស់ខ្ញុំទេ។
• ខ្ញុំយល់ថាការលើកឡើងមិនពិតនៅក្នុងការទាមទារនេះអាចជាការក្លែងបន្លំ ហើយនាំឱ្យមានការដកសិទ្ធិពីកម្មវិធី ជាកពិន័យដាក់ពន្ធនាគារ ឬទោសប្បញ្ញត្តិទាំងអស់នេះ។
ហត្ថលេខាមេគ្រួសារ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការផ្នែករដ្ឋបាល ប្រសិនបើអ្នកជំទាស់នឹងវិធានការរបស់ទីភ្នាក់ងារលើអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ស្ថាប័ននេះគឺជាអ្នកផ្តល់ឱកាសស្នើសុំភាពគ្នា។

