

## 被盗 EBT (电子福利转账) 福利 DSHS 索赔: 食物

窃取福利构成犯罪。我们建议您向当地警察局报案。提出该等索赔无需提供警方报告。

被盗福利索赔必须在发现损失后 30 天内向 DSHS 提出。如需提出索赔:

- 通过免费热线 877-501-2233 致电我们的客户服务联系中心;
- 在正常办公时间前往您当地的 Community Services Office (社区服务办公室); 或
- 填写并签署此表, 然后通过以下方式返还: 邮寄至 PO Box 11699, Tacoma WA 98411; 发送传真至 888-338-7410; 或在下班时间使用您当地的 Community Services Office (社区服务办公室) 的投递箱。

本人, \_\_\_\_\_ (请打印户主姓名) 现报告本人 Electronic Benefits Transfer (电子福利转账, EBT) 账户中的福利已通过窃读、克隆、网络钓鱼或类似冒用手段被盗取。**窃读银行卡、克隆银行卡和类似欺诈手段是指通过窃取银行卡数据和 PIN 号码, 窃取人能够窃取账户中的资金、进行购买, 以及出售银行卡信息。**

户主客户 ID 号: \_\_\_\_\_

户主出生日期: \_\_\_\_\_

发现福利被盗的日期: \_\_\_\_\_

请就通过窃读、克隆或冒用而损失的福利提供您已掌握的所有信息。

交易日期	发生冒用所在的企业名称	地址	食物数量

您的 EBT 卡是否一直在您本人手里?  是  否

您是否使用了 ebtEDGE 以外的第三方 EBT 网站或应用程序?  是  否

### 声明和签名

本人证明, 据本人所知, 此被盗 EBT 福利索赔中声明和提供的信息是准确无误, 若有不实, 当以伪证罪论处。

- 本人从不曾以任何方式受益于本人账户中被窃取的资金。
- 本人理解, 在此索赔中作出虚假陈述可能构成欺诈, 并导致被取消计划享受资格、被处以罚款、监禁或同时受到多种此类处罚。

户主签名

日期

如果您不同意机构对您的福利所采取的行动, 您有权要求举行行政听证会。

该机构提供平等机会。

