

Обращение о краже пособий EBT для представления в DSHS: Продовольственное

Кража пособий является преступлением. Мы настоятельно рекомендуем сообщать о случаях кражи в местный департамент полиции. Для подачи данного обращения заявление в полицию не требуется.

Обращения о краже пособий необходимо направлять в DSHS в течение 30 дней с момента обнаружения пропажи. Для направления обращения:

- позвоните в наш Контактный центр обслуживания клиентов по бесплатному номеру 877-501-2233;
- посетите Community Services Office (Местное отделение общественной службы) в обычное рабочее время; или
- заполните, подпишите и верните эту форму: по почте на почтовый ящик PO Box 11699, Tacoma WA 98411; по факсу на номер 888-338-7410; или воспользовавшись почтовым ящиком Community Services Office (Местного отделения общественной службы) в нерабочее время.

Я, _____ (пожалуйста, укажите печатными буквами имя и фамилию главы семьи), сообщаю, что пособия были украдены с моего счета Electronic Benefits Transfer (счета для электронного перевода пособий, EBT) путем скимминга, клонирования, фишинга или аналогичного мошенничества. **Скимминг, клонирование и аналогичные мошенничества с картами — это кража данных карт и PIN-кодов, позволяющая мошенникам незаконно снимать средства со счетов, совершать покупки и продавать информацию о картах.**

Идентификационный номер клиента (главы семьи): _____

Дата рождения главы семьи: _____

Дата обнаружения кражи пособий: _____

Пожалуйста, предоставьте всю имеющуюся у вас информацию о пособиях, незаконно снятых со счета, клонированных или использованных мошенническим путем.

Дата совершения операции	Название компании, в которой имело место мошенничество	Адрес	Количество еды

Всегда ли карта EBT была при вас? Да Нет

Используете ли вы сторонний веб-сайт или приложение EBT, отличное от ebtEDGE? Да Нет

Заявление и подпись

Под страхом наказания за предоставление заведомо ложных сведений я подтверждаю правильность и точность информации, заявленной и предоставленной в этом Обращении о краже пособий EBT.

- Я не получил(-а) никакой выгоды от средств, которые были сняты с моего счета.
- Я понимаю, что ложные утверждения в этом обращении могут образовывать состав преступления (мошенничества) и привести к дисквалификации из программы, штрафу, тюремному заключению или комбинации этих наказаний.

Подпись главы семьи

Дата

У вас есть право запросить административное слушание, если вы не согласны с действиями агентства в отношении ваших пособий.

Данное учреждение обеспечивает равные возможности для всех.

DSHS CLAIM OF STOLEN EBT BENEFITS: FOOD
DSHS 27-225 RU (REV. 08/2023) Russian

Barcode label



27225