

### Mẫu Đơn Chứng Thực Mất Trợ Cấp MDHS

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Tên Chủ Hộ:                                |
| Bốn (4) chữ số cuối của Số An Sinh Xã Hội: |
| Số Trường Hợp SNAP:                        |
| Địa Chỉ Đường Phố:                         |
| Số Điện Thoại:                             |
| Ngày Phát Hiện Mất Trợ Cấp:                |

Tôi, \_\_\_\_\_, chứng thực rằng tôi là chủ hộ gia đình có thông tin ở trên hoặc là người đại diện được ủy quyền trong trường hợp SNAP có thông tin ở trên và muốn yêu cầu cung cấp khoản trợ cấp SNAP thay thế với số tiền như được nêu dưới đây để trang trải chi phí cho trợ cấp bị mất do bị ăn cắp thông tin thẻ, sao chép thẻ hoặc các hình thức gian lận tương tự khác (tức là ăn cắp khoản trợ cấp điện tử).

Vui lòng liệt kê các thông tin chi tiết của giao dịch bị trộm cắp vào bên dưới. Quý vị phải cung cấp ngày diễn ra giao dịch và số tiền chính xác trong giao dịch.

| Ngày Giao Dịch | Số Tiền Giao Dịch |
|----------------|-------------------|
|                |                   |
|                |                   |
|                |                   |
|                |                   |
|                |                   |
|                |                   |
|                |                   |

Cung cấp thông tin về việc khoản trợ cấp bị mất hoặc trộm cắp:

|  |
|--|
|  |
|--|

**Thẻ SNAP/EBT của quý vị có thuộc quyền sở hữu của quý vị vào thời điểm xảy ra trộm cắp khoản trợ cấp theo báo cáo ở trên không?**

  CÓ  

  KHÔNG (nếu không, vui lòng giải thích)  

**Cần phải xác minh việc bị mất trợ cấp trước khi có thể cung cấp bất kỳ khoản trợ cấp thay thế nào.**

**MDHS** sẽ xác thực các khiếu nại về hành vi trộm cắp trợ cấp thông qua dữ liệu bộ xử lý EBT, báo cáo từ khách hàng, dữ liệu của nhà bán lẻ, thiết bị sao chép thẻ đã xác định, hoặc các thông tin tương tự khác.

VUI LÒNG ĐỌC CÁC TUYÊN BỐ DƯỚI ĐÂY TRƯỚC KHI KÝ TÊN VÀO MẪU ĐƠN NÀY

**BẰNG CÁCH KÝ TÊN, QUÝ VỊ CHỨNG NHẬN VIỆC MẤT TRỢ CẤP**

Tôi hiểu rằng các báo cáo về hành vi trộm cắp trợ cấp điện tử phải được báo cáo trong vòng 30 ngày theo lịch kể từ khi phát hiện hành vi trộm cắp.

Tôi hiểu rằng các khoản trợ cấp thay thế do trộm cắp không được vượt quá số tiền trợ cấp SNAP trong hai tháng hoặc số tiền thiệt hại được báo cáo thực tế của tôi, tùy theo số tiền nào ít hơn.

Tôi hiểu rằng các khoản trợ cấp bị mất do trộm cắp không thể được thay thế quá hai lần trong một năm Tài Khóa Liên Bang (từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 30 tháng 9).

Tôi hiểu rằng chỉ có thể yêu cầu thay thế các khoản trợ cấp do hành vi trộm cắp từ **ngày 1 tháng 10 năm 2022** đến hết **ngày 30 tháng 9 năm 2024**. Các khoản trợ cấp bị trộm cắp thông qua hình thức ăn cắp thông tin thẻ, sao chép thẻ và các hình thức gian lận tương tự từ **ngày 1 tháng 10 năm 2022** đến **ngày 30 tháng 9 năm 2024** đều đủ điều kiện được bổ sung thay thế. Các yêu cầu bồi thường phải đáp ứng các tiêu chí về tính kịp thời của tiểu bang.

Tôi hiểu rằng tôi sẽ phải chịu các hình phạt nếu tôi trình bày sai sự thật, bao gồm nhưng không giới hạn ở tội khai man đối với một tuyên bố sai. Việc cung cấp thông tin sai lệch nhằm có được các khoản trợ cấp thay thế được coi là Hành Vi Cố Ý Vi Phạm Chương Trình (IPV).

Tôi hiểu rằng tôi có quyền được yêu cầu Phiên Điều Trần Công Bằng nếu tôi không đồng ý với quyết định thay thế các khoản trợ cấp do MDHS đưa ra.

---

Chữ Ký của Khách Hàng

---

Ngày