

## 보충 영양 지원 프로그램(SNAP) 대리인 양식

귀하가 맹인 또는 심한 시각 장애인으로서 이 신청서의 다른 양식이 필요한 경우에는 해당 사회복지 지구에서 해당 양식을 요청할 수 있습니다. 가용 양식의 타입 관련 추가 정보를 원하시면 해당 사회복지 지구에 문의하거나 [www.otda.ny.gov](http://www.otda.ny.gov)를 방문하십시오.

귀하가 맹인 또는 심한 시각 장애인인 경우, 통지서를 다른 양식으로 받으시겠습니까?      \_\_\_ 예      \_\_\_ 아니오

그렇다면, 원하시는 양식의 타입에 체크하십시오:      \_\_\_ 큰 글자  
\_\_\_ 데이터 CD      \_\_\_ 오디오 CD      \_\_\_ 점자, 다른 양식 중 어느 것도 본인에게 동일한 효과가 없다고 주장하시는 경우.

다른 편의 서비스가 필요한 경우, 해당 사회복지 지구에 문의하시기 바랍니다.

신청자/수령인 이름:	신청자 주소:
신청자/수령인 케이스 번호:	

**대리인** - 귀하는 귀하 가구의 상황을 알고 있는 사람에게 귀하를 대신하여 SNAP를 신청할 권한을 부여할 수 있습니다. 귀하는 또한 본인 외 다른 사람이 귀하의 SNAP 수당을 사용하여 본인을 위한 식품을 구입하도록 승인할 수 있습니다. 이러한 목적으로 타인에게 권한을 부여하려면 서면으로 해야 합니다. 이렇게 하려면 아래에 당사자의 성명, 주소와 전화번호를 정자로 써서 본 양식의 다음 페이지에 서명하시면 됩니다.

위임 대리인 이름:	위임 대리인 주소:
위임 대리인 전화번호:	

본인은 상기 대리인이 아래에 체크한 목적으로 본인을 대신하여 본인이 승인을 취소할 때까지 권한을 행사하는 데에 동의합니다. 본인은 아래 상자 중 하나를 선택하지 않을 경우, 본인의 위임 대리인이 상자 옆에 열거된 모든 직무를 수행하는 것을 허락합니다. 본인은 현지 담당 구역에 서면으로 통지함으로써 언제든지 이 위임의 전체 또는 일부를 취소할 수 있음을 이해합니다.

- 확인란에 표시하세요     
  SNAP 수당 신청     
  SNAP 수당(EBT 카드)을 사용하여 본인을 위한 식품 구입  
 확인란 선택     
  SNAP 수당 재인증     
  위의 사항 모두

**SNAP 처벌 경고** - SNAP 신청과 관련하여 귀하가 제공하는 정보는 연방, 주 및 지역의 관리가 검증할 것입니다. 잘못된 정보가 있을 경우, SNAP이 거부될 수 있습니다. 적격 여부 또는 수당 금액에 영향을 미칠 수 있는 잘못된 정보를 고의로 제공한 경우, 형사 고발을 당할 수 있습니다. 보호관찰 또는 가석방 상태를 위반한 사람이거나 중죄 혐의로 처벌, 구금 또는 감금을 피해 도망 중이고, 사법기관의 추적을 받고 있는 사람은 SNAP 수당을 받을 수 없습니다.

**SNAP 처벌 경고(계속)**

SNAP 가족 구성원이 IPV(Intentional Program Violation)를 저지른 것으로 확인된 경우 해당 회원은 다음 기간 동안 SNAP 수당을 받을 수 없습니다:

- 첫 번째 SNAP-IPV의 경우 12개월;
- 두 번째 SNAP-IPV의 경우 24개월;
- 금지 약물 판매가 연루된 거래에서 개인이 SNAP 수당을 사용하거나 받은 법원 판결 시 첫 번째 SNAP-IPV의 경우 24개월. (불법 약물 또는 의사의 처방전이 요구되는 특정 약물.)
- 영구적인 자격 박탈 상태가 아닌 한 다수의 SNAP 수당을 동시에 수령할 목적으로 본인 또는 거주지에 대해 거짓 진술을 한 것으로 드러난 경우 세 번째 IPV의 경우 120개월.

이 밖에도, 법원에서 추가 18개월을 SNAP에 참여하는 것을 금지할 수도 있습니다.

다음에 해당하는 개인의 경우 영구 자격박탈:

- 소형화기, 탄약 또는 폭발물 판매가 연루된 거래에서 SNAP를 사용하거나 받은 법원 판결을 바탕으로 한 첫 번째 SNAP-IPV;
- 합계 500 달러 이상의 SNAP 수당 밀매로 법원 유죄판결 시 첫 번째 SNAP-IPV(밀매에는 SNAP 공인 카드 또는 액세스 기기의 불법 사용, 양도, 취득, 변경 또는 소지가 포함됨);
- 금지 약물 판매가 연루된 거래에서 개인이 SNAP 수당을 사용하거나 받은 법원 판결 시 두 번째 SNAP-IPV. (불법 약물 또는 의사의 처방전이 요구되는 특정 약물);
- 모든 세 번째 SNAP 고의적 프로그램 위반사항.

SNAP 승인 카드 또는 액세스 장치를 고의적으로 사용, 양도, 취득, 변경 또는 소유한 중범죄 혐의로 기소된 사람은 최대 250,000달러의 벌금형과 최대 20년 수감 또는 두 가지 처벌 모두에 처해질 수 있습니다. 개인도 해당 연방법과 주법에 따라 처벌을 받을 수 있습니다.

다음 사항에 해당하는 경우 SNAP 부적격자가 되거나 IPV를 저지른 사람이 될 수 있습니다:

- 수령 자격을 얻거나 더 많은 수당을 수령하기 위해 허위 또는 잘못된 진술을 하거나, 수당 잘못 전하고 숨기고 전달하지 않을 경우
- 의도적으로 제품을 폐기하고 입금액을 환불 받기 위해 물품을 반품함으로써 현금을 받으려는 의도를 가지고 SNAP 수당과 함께 제품 구입하는 경우; 또는
- EBT(Electronic Benefit Transfer) 시스템의 일환으로 사용하는 SNAP 수당, 승인 카드 또는 재사용 문서를 사용, 제시, 양도, 취득, 수령, 소지 또는 밀매할 목적으로 연방법 또는 주법을 위반하는 것이 되는 행위를 저지르거나 저지르려고 하는 경우.

또한 다음은 허용되지 않으며, SNAP 수당을 받을 자격을 박탈 당하거나 및/또는 다음과 같은 행동에 대하여 처벌을 받을 수 있습니다:

- 본인의 것이 아닌 EBT 카드를 카드 소유자의 동의 없이 사용하거나 소지할 경우; 또는
- 주류나 담배 등 비식품 품목을 구입하기 위해 SNAP 혜택을 사용하거나, 또는 과거 외상으로 구입한 음식에 대한 금액을 결제할 경우; 또는
- 현금, 화기, 탄약, 폭발물 또는 약물을 얻기 위해 또는 SNAP 가구원이 아닌 사람을 위해 식품을 구매하기 위해 타인에게 EBT 카드 사용을 허용하는 경우.

**참고:** 신청자 및/또는 대리인 모두 위의 처벌 대상이 될 수 있습니다.

신청자 서명:	날짜:
---------	-----

본인은 위임을 받은 대리인으로서 위에 명시된 정보를 확인했습니다.

대리인 서명:	날짜:
---------	-----