

طلب مزايا بديلة لمزايا برنامج المعونة الغذائية التكميلية المسروقة (SNAP) و/أو مزايا المعونة المؤقتة (TA) النقدية

يجب استخدام هذا النموذج لطلب إستبدال مزايا SNAP و / أو مزايا TA النقدية التي سرقت من خلال الوسائل الإلكترونية مثل كشط البطاقة أو استنساخ البطاقة أو تحريف طرف ثالث أو طرق احتيالية أخرى مماثلة مثل التصيد الاحتيالي.

القسم أ: معلومات الأسرة

المقاطعة	اسم الحاله:	
تاريخ الميلاد	الخمسة أرقام الأخيرة الخاصة ببطاقة EBT	رقم الحالة أو رقم العميل التعريفي (CIN)
رقم الهاتف	المدينة ، الولاية ، الرمز البريدي	العنوان (بما في ذلك رقم المنزل ورقم الشقة)

القسم ب: معلومات سرقة الفوائد

أنا، _____ ، رب الأسرة أو أحد أفراد الأسرة البالغين للحالة المذكورة أعلاه وأرغب في إبلاغ ممثل الوكالة بما يلي:

التاريخ الذي اكتشفت فيه أن المزايا قد سرقت: _____ (يجب أن يكون هذا التاريخ خلال الثلاثين يوماً الماضية وإلا قد يتم رفض طلب بسبب تقديمها في وقت غير مناسب).

المبلغ الإجمالي لمزايا SNAP المسروقة: _____ دولار أمريكي

المبلغ الإجمالي لمزايا TA النقدية المسروقة: _____ دولار أمريكي

كانت معى بطاقة EBT الخاصة بي في الوقت الذي سرقت فيه مزاياي: نعم لا

أبلغت عن فقدان أو سرقة بطاقة EBT الخاصة بي: نعم لا

يرجى ذكر المعاملات التي لم تقم بها (يرجى إرفاق أوراق إضافية إذا لزم الأمر):

نوع البرنامج (SNAP) أو مزايا TA النقدية ()	مبلغ المعاملة	اسم بائع التجزئة وموقع (عنوان) المعاملة	تاريخ المعاملة

يرجى تقديم أي معلومات إضافية حول السرقة التي تشعر أنه من المهم بالنسبة لنا معرفتها:

القسم ج: الاعتماد

أفهم وأوافق على ما يلي:

- يجب على إكمال هذا النموذج وتوقيعه وإرساله لطلب إستبدال المزايا المسرورة.
- أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليدين أن المعلومات التي قدمتها في هذا الطلب صحيحة ودقيقة.
- لا يضمن تقييم هذا الطلب إستبدال المزايا الخاصة بي.
- إذا لم أقم باستبدال بطاقة EBT التي تعرضت للاختراق بالفعل، فسيتم إلغاء تشغيلها واستبدالها نيابةً عنِي.
- إذا كنت قد قمت عن قصد بـ معلومات غير صحيحة حول الحقائق المذكورة أعلاه ، فقد يتم اتهامي بانتهاك متعمد للبرنامج (IPV) وقد أحضر عقوبات مدنية وجنائية بما في ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر ، عقوبات الحنث باليدين أو تقديم صك مزيف. سيتعين علي أيضا سداد أي مزايا لم أكن مؤهلاً للحصول عليها.
- لدى الحق في جلسة استماع عادلة للطعن في رفض أو تأخير إصدار بديل لأسرتي. ولن تصدر عمليات الاستبدالريثما يصدر قرار جلسة الاستماع العادلة.

التاريخ

توقيعك

ملاحظة: يجب تقديم هذا النموذج المكتمل والموقع إلى منطقتك المحلية. يمكن إرسال هذا النموذج شخصياً، أو عن طريق البريد، أو من خلال NYDocSubmit

القسم د: تحديد المنطقة

District Use Only

Replacement Approved? Yes No

Replacement Amount(s): SNAP - \$ _____ TA Cash- \$ _____

Comments:

Worker Signature: _____

Date: _____

Supervisor Signature: _____

Date: _____

تعليمات لاستكمال طلب مزايا بديلة لمزايا برنامج المعونة الغذائية التكميلية (SNAP) وأو مزايا المعونة المؤقتة (TA) النقدية

إذا كنت كفيفاً أو تعاني من إعاقة شديدة في البصر وتحتاج إلى هذا النموذج وأو طلب طلب مزايا بديلة لمزايا برنامج المعونة الغذائية التكميلية (SNAP) وأو مزايا المعونة المؤقتة (TA) النقدية بتنسيق بديل، يمكنك طلبها من منطقة الخدمات الاجتماعية المحلية (المنطقة). التنسيقات البديلة التالية متوفرة:

- الطباعة بخط كبير؛
- تنسيق البيانات (ملف إلكتروني يمكن الوصول إليه من خلال قارئ الشاشة)؛
- بصيغة صوتية (نسخة صوتية للتعليمات أو أسلمة تقديم الطلب/إعادة التصديق)؛
- بطريقة برaille، إذا أكثت أن أيّاً من التنسيقات البديلة المذكورة أعلاه لن يكون فعالاً بنفس القدر بالنسبة لك.

إذا كنت بحاجة إلى تسهيلات أخرى، فيرجى الاتصال بمنطقة الخدمات الاجتماعية الخاصة بك.

عام

يجب تعبئة طلب الحصول على مزايا بديلة لمزايا برنامج المعونة الغذائية التكميلية (SNAP) وأو مزايا المعونة المؤقتة (TA) النقدية من قبل الأسر التي تعرضت لسرقة المزايا بسبب بالاحتياط. يحدث هذا النوع من السرقة عند سرقة مزايا (SNAP) وأو (TA) بوسائل إلكترونية مثل كشط بطاقات تحويل المزايا الإلكترونية (EBT) أو استنساخها أو تزويرها لطرف خارجي أو طرق احتيالية أخرى مماثلة مثل التصيد الاحتياطي.

يجب عليك إكمال كل قسم بشكل كامل ودقيق قدر الإمكان وتوقيع على هذا الطلب وتاريخه قبل تقديمه. تحديد أهليتك للحصول على مزايا (SNAP) البديلة يجب عليك تقديم هذا الطلب خلال **ثلاثين (30)** يوماً من التاريخ الذي اكتشفت فيه سرقة مخصصاتك. بعد 30 يوماً، لن تكون مؤهلاً للحصول على مزايا (SNAP) البديلة.

يرجى ملاحظة ما يلي: إذا سُرقت مزايا (SNAP) الخاصة بك بين 1 أكتوبر/تشرين الأول 2022 و 30 يونيو/حزيران 2023، فلديك حتى 31 أغسطس/آب 2023 لتقديم طلب الاستبدال. إذا لم تقدم طلباً مكتملاً في هذا الإطار الزمني، فلن تكون مؤهلاً للحصول على مزايا بديلة من (SNAP). إذا سُرقت مزايا (TA) الخاصة بك، فيرجى الاطلاع أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.

القسم أ: معلومات الأسرة

يجمع هذا القسم المعلومات الديموغرافية الأساسية حول ظروف أسرتك.

القسم ب: معلومات سرقة المزايا

يجمع هذا القسم معلومات محددة حول سرقة مزايا (SNAP) وأو (TA) المزايا النقدية ومعلومات حول بطاقة (EBT) التي كانت لديك عندما سُرقت مزاياك.

يرجى ملاحظة أنه إذا لم تكن قد أبلغت عن فقدان بطاقة (EBT) الخاصة بك أو سرقتها ولم تطلب بعد بطاقة (EBT) جديدة منذ أن سُرقت مزاياك، فمن المحتمل أن يكون حساب (SNAP) أو (TA) الخاص بك في خطر. لا يجوز إصدار أية مزايا بديلة حتى تبلغ عن فقدان أو سرقة بطاقة (EBT) الخاصة بك. للبلاغ عن بطاقة المسروقة، اطلب بطاقة جديدة وغير رقم التعريف الشخصي (PIN)، يرجى الاتصال بخدمة عملاء (EBT) على <https://www.connectebt.com> أو توجه إلى 888-328-6399.

إذا لم يتم إلغاء تشغيل بطاقة المختربة قبل تقديم الطلب، فسيتم إلغاء تشغيلها نيابة عنك وسيتم إرسال إليك بطاقة بديلة أثناء عملية مراجعة الطلب. قد يؤدي هذا إلى تأخير استلامك لمزايا بديلة إذا كنت مؤهلاً.

المعاملات

أدرج كل معاملة من معاملات (SNAP) أو (TA) لم تقم بها في سطر منفصل حتى بالنسبة للمشتريات التي تحدث في نفس التاريخ أو من نفس بائع التجزئة. في حالة الحاجة إلى مزيد من الأسطر، يرجى إرفاق أوراق إضافية حسب الضرورة. يمكنك الحصول على هذه المعلومات وعرضها عن طريق التحقق من سجل (EBT) على <https://www.connectebt.com> أو عن طريق تنزيل تطبيق ConnectEBT للجوال (متاح للتنزيل في متجر تطبيقات أبل (Apple App Store) ومتجر تطبيقات غوغل (Google Play Store)). وبدلاً من ذلك، يمكنك أيضًا الحصول على هذه المعلومات عن طريق الاتصال بخط مساعدة خدمة عملاء (EBT) المجاني على الرقم 1-888-328-6399. يمكنك استخدام خط المساعدة من أجل:

- الاستماع إلى آخر عشر معاملات لك على القائمة التلقائية.
- طلب كشف حساب مطبوع لمدة شهرين 2 من تاريخ حسابك من القائمة التلقائية أو من مثل خدمة العملاء.
- مراجعة معاملاتك مع مثل خدمة العملاء.

معلومات إضافية

يرجى طباعة أي معلومات إضافية حول السرقة تشعر بأنها مهمة لمنطقتك أن تعرفها. على سبيل المثال، إذا كنت تعتقد أنك تعرف كيف تم اختراق حسابك، فيرجى توضيح ذلك هنا.

القسم ج: إقرار

يرجى قراءة قسم الإقرار بعناية. إذا كنت توافق على شروط الإقرار، يرجى التوقيع على الطلب وتاريخه. توقيعك والتاريخ مطلوبان لمعالجة الطلب.

القسم د: تحديد المنطقة

ما تبقى من الطلب هو لاستخدام المنطقة. لا تكتب في قسم لاستخدام المنطقة فقط. إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية لأي قسم من أقسام الطلب، فيرجى إرفاق ورقة منفصلة مع التفاصيل الإضافية.

الأهلية للحصول على مزايا بديلة وحسابها

لست بحاجة إلى أن تكون لديك حالة (SNAP) أو (TA) نشطة لتكون مؤهلاً لتلقي مزايا بديلة إذا تقرر أن مزاياك قد سُرقت من خلال وسائل إلكترونية مثل سرقة بطاقة (EBT) أو الاستنساخ أو التحريف من طرف ثالث أو أساليب احتيالية أخرى مماثلة مثل التصيد الإلكتروني. يعتمد توافر المزايا البديلة على نوع المزايا المسروقة.

TA المعونة المؤقتة

يقصر إصدار مزايا (TA) النقدية البديلة على تلك الأسر التي تعرضت لسرقة متعلقة بالاحتياط لالمزايا (TA) النقدية بتاريخ 1 يناير/كانون الثاني 2022 أو بعده. قد لا تحصل الأسر على أكثر من اثنين (2) من مزايا (TA) النقدية البديلة للفترة الزمنية من 1 يناير/كانون الثاني 2022 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2022. بعد ذلك، قد لا تتلقى الأسر أكثر من اثنين (2) من مزايا (TA) نقدية البديلة في سنة مالية اتحادية واحدة (1) أكتوبر/تشرين الأول 2022 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2023 و 1 أكتوبر/تشرين الأول 2023 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2024). وبعد 30 سبتمبر/أيلول 2024، ستكون الأسر مؤهلة فقط لتلقي مزايا (TA) نقدية بديلة واحدة (1) في سنة مالية فيدرالية واحدة.

SNAP برنامج المعونة الغذائية التكميلية

يقصر إصدار مزايا برنامج (SNAP) البديلة على تلك الأسر التي تعرضت لسرقة متعلقة بالاحتياط لالمزايا برنامج (SNAP) بتاريخ أو بعد 1 أكتوبر/تشرين الأول 2022 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2024. قد لا تحصل الأسر على أكثر من اثنين (2) من مزايا (SNAP) البديلة في سنة مالية اتحادية واحدة (1) أكتوبر/تشرين الثاني 2022 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2023 و 1 أكتوبر/تشرين الثاني 2023 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2024).

بالنسبة لكلا النوعين من المزايا، فإن المزايا البديلة التي يحق لك الحصول عليها هي إما مبلغ مزايا (SNAP) أو (TA) (النقدية التي سُرقت أو مبلغ يساوي ضعفي (2) مزايا (SNAP) أو (TA) النقدية التي تلقايتها في أحد إصدار كامل الشهر الذي تلقايتها خلاله نقود (SNAP) أو (TA) قبل سرقة مزايتك، أيهما أقل.

تعليمات التقديم

بالنسبة للأسر التي تعيش خارج مدينة نيويورك، يمكن تقديم هذا الطلب إلى منطقتك المحلية شخصياً أو بالبريد أو عن طريق تحميل الهاتف المحمول من خلال NYDocSubmit.

- البريد/شخصياً: للحصول على عنوان منطقتك المحلية ومعلومات الاتصال، يمكنك زيارة موقعنا على الإنترنت: <https://otda.ny.gov/workingfamilies/dss.asp> أو الاتصال بالخط الساخن المجاني لدى مكتب المعونة المؤقتة و معونة العجز (Office of Temporary and Disability Assistance, OTDA) 1-800-342-3009.
- تحويل بواسطة الهاتف المحمول: يمكنك استخدام تطبيق NYDocSubmit على الهاتف المحمول لتحميل الطلب إلى منطقتك عن طريق التقاط صورة للطلب وإرسال الصور من خلال جهاز هاتفك المحمول. للحصول على إرشادات أكثر تفصيلاً، يرجى زيارة موقعنا على الإنترنت: <https://otda.ny.gov/programs/nydocssubmit>

بالنسبة للأسر التي تعيش في مدينة نيويورك؛

- التقديم عبر الإنترنت: سجل الدخول إلى حسابك على ACCESS HRA أو زر <https://www.nyc.gov/site/hra/help/benefitreplacement.page>
- التقديم عبر الإنترنت هو أسرع وأسهل طريقة للتقديم!
- البريد: يمكنك إرسال طلب ورقي مكتمل بالبريد إلى: PO Box 29006 Brooklyn, NY 11202
- شخصياً: يمكنك زيارة أي مركز وصول للمزايا أو مركز (SNAP). يمكنك الحصول على مركز على مركز على NYC.gov (<https://www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page>)