

## طلب مخصصات بديلة لمخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية المسروقة (SNAP) و/أو المعونة المؤقتة (TA)

يجب استخدام هذا النموذج لطلب إستبدال مزايَا SNAP و / أو TA 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

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

### القسم ب: معلومات سرقة الفوائد

أنا، \_\_\_\_\_ ، رب الأسرة أو أحد أفراد الأسرة البالغين للحالة المذكورة أعلاه و أرغب في إبلاغ ممثل الوكالة بما يلي:

التاريخ الذي اكتشفت فيه أن المزايَا قد سرقت: \_\_\_\_\_

المبلغ الإجمالي لمزايَا SNAP المسروقة: \_\_\_\_\_ دولار أمريكي

المبلغ الإجمالي لمزايَا TA المسروقة: \_\_\_\_\_ دولار أمريكي

كانت معي بطاقة EBT الخاصة بي في الوقت الذي سرقت فيه مزايَاي:  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):

تاريخ المعاملة	نوع البرنامج (SNAP أو TA)	مبلغ المعاملة	اسم بائع التجزئة وموقع (عنوان) 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 علي إكمال هذا النموذج وتوقيعه وإرساله لطلب إستبدال المزايا المسروقة.
- أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين أن المعلومات التي قدمتها في هذا الطلب صحيحة ودقيقة.
- لا يضمن تقديم هذا الطلب إستبدال المزايا الخاصة بي.
- إذا كنت قد قدمت عن قصد معلومات غير صحيحة حول الحقائق المذكورة أعلاه ، فقد يتم اتهامي بانتهاك متعمد للبرنامج (IPV) وقد أخضع لعقوبات مدنية وجنائية بما في ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر ، عقوبات الحنث باليمين أو تقديم صك مزيف. سيتعين علي أيضا سداد أي مزايا لم أكن مؤهلا للحصول عليها.
- لدي الحق في جلسة استماع عادلة للطعن في رفض أو تأخير إصدار بديل لأسرتي. ولن تصدر عمليات الاستبدال ريثما يصدر قرار جلسة الاستماع العادلة.

التاريخ

توقيعك

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

## القسم د: تحديد المنطقة

## District Use Only

Replacement Approved?  Yes  No

Replacement Amount(s): SNAP - \$ \_\_\_\_\_ TA - \$ \_\_\_\_\_

Comments:

Worker Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Supervisor Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## تعليمات لاستكمال طلب مخصصات بديلة لمخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) و/أو مزاياء المساعدة المؤقتة (TA)

إذا كنت كفيًا أو تعاني من إعاقة شديدة في البصر وتحتاج إلى هذا النموذج و/أو طلب مخصصات بديلة لمخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) و/أو مزاياء المساعدة المؤقتة (TA) 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 أسئلة تقديم الطلب/إعادة التصديق)؛
- بطريقة برايل، إذا أكدت أن أيًا من التنسيقات البديلة المذكورة أعلاه لن يكون فعالًا بنفس القدر بالنسبة لك.

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

### عام

يجب تعبئة طلب طلب الحصول على مخصصات بديلة لمخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) و/أو مزاياء المساعدة المؤقتة (TA) من قبل الأسر التي تعرضت لسرقة المخصصات بسبب الاحتيال. يحدث هذا النوع من السرقة عند سرقة مخصصات (SNAP) و/أو (TA) بوسائل إلكترونية مثل كشط بطاقات تحويل المخصصات الإلكترونية (EBT) أو استساخها أو تزويرها لطرف خارجي أو طرق احتيالية أخرى مماثلة مثل التصيد الاحتمالي.

يجب عليك إكمال كل قسم بشكل كامل ودقيق قدر الإمكان و التوقيع على هذا الطلب وتاريخه قبل تقديمه. لتحديد أهليتك للحصول على مخصصات (SNAP) البديلة يجب عليك تقديم هذا الطلب خلال ثلاثين (30) يومًا من التاريخ الذي اكتشفت فيه سرقة مخصصاتك. بعد 30 يومًا، لن تكون مؤهلاً للحصول على مخصصات (SNAP) البديلة.

يرجى ملاحظة ما يلي: إذا سُرقت مخصصات (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 طلبًا مكتملاً في هذا الإطار الزمني، فلن تكون مؤهلاً للحصول على مخصصات بديلة من (SNAP). إذا سُرقت مخصصات (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 المخصصات

يجمع هذا القسم معلومات محددة حول سرقة مخصصات (SNAP) و/أو (TA) ومعلومات حول بطاقة (EBT) التي كانت لديك عندما سُرقت مخصصاتك.

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 مخصصاتك، فمن المحتمل أن يكون حساب (SNAP) أو (TA) الخاص بك في خطر. لا يجوز إصدار أية مخصصات بديلة حتى تبلغ عن فقدان أو سرقة بطاقة (EBT) الخاصة بك. للإبلاغ عن بطاقتك المسروقة، اطلب بطاقة جديدة وغير رقم التعريف الشخصي (PIN)، يرجى الاتصال بخدمة عملاء (EBT) على

888-328-6399 أو توجه إلى <https://www.connectebt.com>.

## 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 العثور 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 أيضاً العثور 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 ممثل خدمة العملاء.
- مراجعة معاملاتك مع ممثل 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 مخصصات بديلة وحسابها

لست بحاجة إلى أن تكون لديك حالة (SNAP) أو (TA) نشطة لتكون مؤهلاً لتلقي مخصصات بديلة إذا تقرر أن مخصصاتك قد سُرقَت 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 المخصصات البديلة على نوع المخصصات المسروقة.

## (TA)

يقتصر إصدار مخصصات (TA) البديلة على تلك الأسر التي تعرضت لسرقة متعلقة بالاحتيال لمخصصات (TA) النقدية بتاريخ 1 يناير/كانون الثاني 2022 أو بعده. قد لا تحصل الأسر على أكثر من اثنين (2) من مخصصات (TA) 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 مخصصات (TA) البديلة في سنة مالية اتحادية واحدة (1 أكتوبر/تشرين الأول 2022 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2023) أو أكثر من اثنين (2) من مخصصات (TA) البديلة في سنة مالية اتحادية واحدة (1 أكتوبر/تشرين الأول 2023 حتى 30 سبتمبر/أيلول 2024). بعد 30 سبتمبر/أيلول 2024، ستكون الأسر مؤهلة فقط لتلقي مخصصات (TA) بديلة واحدة (1) في سنة مالية فيدرالية واحدة.

## SNAP

يقتصر إصدار مخصصات برنامج (SNAP) البديلة على تلك الأسر التي تعرضت لسرقة متعلقة بالاحتيال لمخصصات 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 مخصصات (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 المخصصات، فإن المخصصات البديلة التي يحق لك الحصول عليها هي إما مبلغ مخصصات (SNAP) أو (TA) النقدية التي سُرقت أو مبلغ يساوي ضعفي (2) مخصصات (SNAP) أو (TA) النقدية التي تلقيتها في أحدث إصدار كامل الشهر الذي تلقيت خلاله نقود (SNAP) أو (TA) قبل سرقة مزايك، 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:** للعثور 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 المساعدة المؤقتة ومساعدة الإعاقة (Office of Temporary and Disability Assistance, OTDA): 1-800-342-3009.
- **تحميل 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/nydocsubmit>.

بالنسبة للأسر التي تعيش في مدينة نيويورك؛

- **التقديم عبر الإنترنت:** سجّل الدخول إلى حسابك على ACCESS HRA أو زُر [nyc.gov/hra](http://nyc.gov/hra)
  - **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 العثور على مركز على مركز على NYC.gov (<https://www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page>)