

Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) oggetto di furto

Il presente modulo deve essere utilizzato per richiedere la sostituzione dei sussidi SNAP e/o TA oggetto di furto mediante mezzi elettronici come lo skimming della carta, la clonazione della carta, la falsa dichiarazione di terzi o mezzi fraudolenti simili, come il phishing.

Sezione A: Informazioni sul nucleo familiare

Nome pratica		Contea
Numero del caso o numero dell'ID cliente (CIN)	Le ultime 5 cifre della carta EBT	Data di nascita
Indirizzo (inclusi il numero civico e il numero dell'appartamento)	Città, Stato, Codice postale	Numero di telefono

Sezione B: Informazioni sul furto dei sussidi

Io, _____, sono il capofamiglia o un membro adulto del nucleo familiare oggetto del caso summenzionato e desidero segnalare quanto segue al rappresentante dell'agenzia:

Data in cui ho scoperto il furto dei sussidi: _____

Importo totale dei sussidi SNAP rubati: \$_____

Importo totale dei sussidi TA rubati: \$_____

Avevo con me la carta EBT quando sono stati rubati i miei sussidi: Sì No

Ho denunciato lo smarrimento o il furto della carta EBT: Sì No

Elenchi le transazioni che non sono state compiute da lei (se necessario, allegare altri fogli):

Data della transazione	Tipo di programma (SNAP o TA)	Importo della transazione	Nome del rivenditore e luogo (indirizzo) della transazione

Fornisca qualsiasi altra informazione sul furto che ritiene possa essere rilevante portare a nostra conoscenza:

--

Sezione C: Certificazione

Comprendo e accetto quanto segue:

- Devo compilare, firmare e inviare il presente modulo per richiedere la sostituzione dei sussidi rubati.
- Dichiaro, sotto pena di spergiuro, che le informazioni fornite nella presente domanda sono vere e accurate.
- L'invio della presente domanda non garantisce la sostituzione dei sussidi.
- Qualora abbia consapevolmente fornito informazioni errate sui fatti di cui sopra, potrei essere denunciato per violazione dolosa del programma (intentional program violation, IPV) ed essere soggetto a sanzioni civili e penali, tra cui, a titolo esemplificativo ma non limitativo, sanzioni per falsa testimonianza o deposito di un atto fraudolento. Dovrò, inoltre, restituire tutti i sussidi che non avevo diritto di ricevere.
- In caso di rigetto della domanda o ritardo nella restituzione dei rimborsi a favore del mio nucleo familiare, avrò diritto a un'udienza equa. La restituzione dei rimborsi non avrà luogo fino alla decisione finale.

Firma

Data

Nota: il presente modulo compilato e firmato deve essere consegnato al suo distretto locale. Il presente modulo può essere presentato di persona, per posta o tramite NYDocSubmit.

Sezione D: Determinazione del distretto

District Use Only

Replacement Approved? Yes No

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

Comments:

Worker Signature: _____ Date: _____

Supervisor Signature: _____ Date: _____

Istruzioni per compilare la *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) oggetto di furto*

Se è non vedente o gravemente ipovedente e ha necessità di ottenere questo modulo e/o la richiesta relativa alla *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) oggetto di furto* in un formato alternativo, può richiederli al Suo Distretto dei servizi sociali (distretto) locale. Sono disponibili i seguenti formati alternativi:

- Stampa a caratteri ingranditi;
- Formato dati (un documento elettronico con schermata ad accesso facilitato);
- Formato audio (una trascrizione audio delle istruzioni o delle domande della richiesta/ricertificazione);
- Braille, se afferma che nessuno dei formati alternativi di cui sopra è adatto a Lei.

Se ha bisogno di un'altra soluzione, contatti il Suo Distretto dei servizi sociali.

Generale

La richiesta relativa alla *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) oggetto di furto* deve essere compilata dai nuclei familiari i cui sussidi sono stati oggetto di furto per truffa. Questo tipo di furto si verifica quando i sussidi in denaro SNAP e/o TA vengono sottratti con mezzi elettronici ad esempio skimming, clonazione della carta EBT, falsa dichiarazione da parte di terzi o altri metodi fraudolenti analoghi come il phishing.

Deve compilare ogni sezione nel modo più preciso possibile, firmare la richiesta e apporre la data prima di presentarla. Per determinare l'idoneità per la sostituzione dei sussidi SNAP, deve presentare questa richiesta **entro trenta (30) giorni** dalla data in cui ha scoperto che i Suoi sussidi sono stati sottratti. Dopo 30 giorni, non avrà più diritto alla sostituzione dei sussidi SNAP.

Se i Suoi sussidi SNAP sono stati sottratti tra il 1° ottobre 2022 e il 30 giugno 2023, avrà tempo fino al 31 agosto 2023 per presentare la richiesta di sostituzione. Se non presenta una richiesta per la sostituzione compilata entro questo periodo di tempo, perderà il diritto alla sostituzione dei sussidi SNAP. Se i Suoi sussidi TA sono stati sottratti, consulti quanto segue per ulteriori informazioni.

Sezione A: Informazioni sul nucleo familiare

In questa sezione sono raccolte le informazioni demografiche principali relative alla situazione del Suo nucleo familiare.

Sezione B: Informazioni sul furto dei sussidi

In questa sezione sono raccolte le informazioni specifiche relative al furto del sussidio SNAP e/o TA e le informazioni relative alla carta EBT in Suo possesso quando sono stati sottratti i sussidi.

Se non ha denunciato il furto o la perdita della carta EBT e non ha ancora richiesto una nuova carta EBT da quando sono stati sottratti i sussidi, il Suo conto SNAP o TA probabilmente è ancora a rischio. Non è possibile erogare nuovi sussidi fino a quando non avrà denunciato il furto o la perdita della carta EBT. Per denunciare la sottrazione della carta, richiedere una nuova carta e cambiare il PIN, può chiamare il Servizio Clienti EBT al numero: 888-328-6399, o visitare il sito <https://www.connectebt.com/>.

Transazioni

Elenchi su una riga a parte qualsiasi operazione in contanti SNAP o TA che non ha effettuato, anche per acquisti avvenuti nella stessa data o presso lo stesso rivenditore. Se servono altre righe, può aggiungere altri fogli. Potrà trovare e visualizzare queste informazioni consultando la cronologia EBT sul sito <https://www.connectebt.com/> o scaricando l'app per dispositivi mobili ConnectEBT (disponibile sull'Apple App Store e su Google Play Store). In alternativa, può trovare queste informazioni chiamando il numero verde del Servizio Clienti EBT 1-888-328-6399. Può usare l'assistenza telefonica per:

- Ascoltare le ultime dieci operazioni dal menu automatico.
- Richiedere un estratto stampato degli ultimi 2 mesi della cronologia del Suo conto dal menu automatico o a un addetto dell'assistenza clienti.
- Controllare le operazioni con un addetto dell'assistenza clienti.

Ulteriori informazioni

Fornisca qualsiasi altra informazione sul furto che ritiene possa essere rilevante portare a nostra conoscenza. Ad esempio, se pensa di sapere in che modo è stato compromesso il Suo conto, lo può spiegare qui.

Sezione C: Certificazione

Legga attentamente la sezione certificazione. Se accetta i termini della certificazione, firmi e apponga la data sulla richiesta. La data e la firma sono necessarie per elaborare la richiesta.

Sezione D: Determinazione del distretto

La parte restante della richiesta e a uso del distretto. **Non** scriva nella sezione Uso riservato al Distretto. Se serve altro spazio per qualsiasi sezione della richiesta, alleggi un foglio con i dettagli aggiuntivi.

Sostituzione e calcolo dell'idoneità ai sussidi

Non è necessario avere una pratica SNAP o TA aperta per l'idoneità a ricevere un sussidio sostitutivo se è stato stabilito che i Suoi sussidi sono stati sottratti con mezzi elettronici ad esempio skimming, clonazione della carta EBT, falsa dichiarazione da parte di terzi o altri metodi fraudolenti analoghi come il phishing. La disponibilità di un sussidio sostitutivo dipende dal tipo di sussidio che è stato sottratto.

TA

L'emissione dei sussidi TA sostitutivi è limitata ai nuclei familiari i cui sussidi TA sono stati oggetto di sottrazione per truffa **a partire dal 1 gennaio 2022**. I nuclei familiari non possono ricevere più di due (2) sussidi TA sostitutivi nel corso di un anno fiscale nel periodo compreso dal 1 gennaio 2022 al 30 settembre 2022. In seguito, i nuclei familiari non possono ricevere più di due (2) sussidi TA sostitutivi nel corso di un anno fiscale (dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e dal 1° ottobre 2023 al 30 settembre 2024). Dopo il 30 settembre 2024, i nuclei familiari avranno diritto a ricevere solo un (1) sussidio TA sostitutivo nel corso di un anno fiscale.

SNAP

L'emissione dei sussidi SNAP sostitutivi è limitata ai nuclei familiari i cui sussidi SNAP sono stati oggetto di sottrazione per truffa **dal 1 ottobre 2022 al 30 settembre 2024**. I nuclei familiari non possono ricevere più di due (2) sussidi SNAP sostitutivi nel corso di un anno fiscale (dal 1 ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e dal 1 ottobre 2023 al 30 settembre 2024).

LDSS-5215-IT (Rev. 5/23)

Per entrambi i tipi di sussidi, il sussidio sostitutivo che ha diritto a ricevere è pari all'importo dei sussidi in denaro SNAP o TA sottratti, o a un importo pari a due (2) volte i sussidi in denaro SNAP o TA che ha ricevuto nel corso dell'ultimo mese intero durante il quale ha ricevuto sussidi in denaro SNAP o TA prima del furto, **l'importo minore dei due.**

Istruzioni per l'invio

I nuclei familiari che non vivono a New York City possono presentare questa richiesta al loro distretto locale di persona, per posta, o tramite caricamento da dispositivo mobile tramite NYDocSubmit.

- **Per posta/di persona:** Per trovare l'indirizzo del Suo distretto locale e le informazioni di contatto, può visitare il nostro sito web: <https://otda.ny.gov/workingfamilies/dss.asp> o chiamare il numero verde dell'OTDA: 1-800-342-3009.
- **Caricamento da dispositivo mobile:** può utilizzare l'app per dispositivi mobili NYDocSubmit per caricare la richiesta al Suo distretto scattando una fotografia della richiesta e inviando le immagini con il Suo dispositivo mobile. Per informazioni più dettagliate, visiti il nostro sito web: <https://otda.ny.gov/programs/nydocsubmit/>.

Per i nuclei familiari che vivono a New York City:

- **Presentazione della richiesta online:** Acceda all'account ACCESS HRA, o visiti il sito nyc.gov/hra
 - **L'invio on-line è il metodo più veloce e facile per presentare la richiesta.**
- **Per posta:** Può inviare una richiesta cartacea compilata all'indirizzo:
 - PO Box 29006 Brooklyn, NY 11202.
- **Di persona:** Può visitare qualsiasi Centro di accesso ai sussidi o SNAP. Può trovare un Centro su NYC.gov (<https://www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page>)