

DSHS家庭灾难中食物损失索赔
DSHS Claim of Food Lost in a Household Disaster

个案当事人识别号码

当事人姓名（请工整填写）

发生损失的地址

请说明发生损失或不幸的原因（请工整填写）

使用发放给我的基本食品补助购买的食物在家庭灾难或不幸中毁坏。

损失报告日期： _____， 20____。 损失价值： \$ _____

本人 _____ 特此声明，据我所知，上述声明中所提供的情况属实且正确。若有不实之词，愿受伪证罪处罚。本人了解，故意歪曲事实会受到处罚，包括但不限于因虚假索赔而被指控犯有伪证罪。

户主或授权代表签名

日期

如果在食物被毁坏之日起10天内报告损失，可以更换使用基本食品补助购买并在家庭灾难（例如洪水、火灾或长时间停电）中损失的食物，最高可达一个月的补助金额。(WAC 388-412-0040)

要提出索赔，家庭成员必须：

- 以口头或书面形式报告损失，以及
- 填写、签署并返回本文件或在报告损失后10天内提供一份签名声明，证明家庭的损失。

您可以通过以下方式返回此表格：

- 在正常工作时间到访当地的社区服务办公室。
- 邮寄至P.O.Box 11699, Tacoma, WA 98411。
- 传真至：888-338-7410。
- 使用当地社区服务办公室提供的投递箱。

本机构提供平等机会。