

DSHS 가족 재난으로 인한 식량 손실 청구

DSHS Claim of Food Lost in a Household Disaster

수혜자 식별 번호

수혜자 이름(정자체로 기입)

손실이 발생한 곳의 주소

손실이나 사고가 발생한 원인을 설명해주시시오(정자체로 기입)

본인에게 발급된 기본 식품 혜택을 이용하여 구매한 식품이 가족 재난 또는 사고로 인해 파괴되었습니다.

신고된 손실의 발생일: _____, 20____. 손실 금액: \$ _____

본인은 _____ 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 위에 진술된 정보가 본인이 알고 있는 한 정확한 사실임을 선언합니다. 본인은 고의로 허위 진술을 할 경우 허위 청구 위증 혐의 등의 처벌을 받을 수 있음을 인정합니다.

가장 또는 정식 대리인의 서명

날짜

홍수, 화재, 장시간 단전 등 가족 재난으로 인해 기본 식품 혜택을 통해 구입한 식품에 손실이 발생한 경우, 식품이 파괴된 날로부터 10일 이내에 손실을 신고하면 최대 한 달 분량의 교환을 받을 수 있습니다. (WAC 388-412-0040)

청구를 제기하시려면 반드시 가장이 다음을 수행해야 합니다.

- 구두나 서면으로 손실을 신고합니다, 그리고
- 손실을 신고한 날로부터 10일 이내에 이 문서를 작성하고 서명하여 제출 또는 가족의 손실을 증언한 진술서에 서명하여 제출합니다.

귀하는 다음 기한까지 이 서류를 제출하셔야 합니다.

- 업무 시간 중에 지역 내 커뮤니티 서비스 사무소를 방문해주세요.
- 우편 P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411.
- 888-338-7410으로 팩스 발송.
- 지역 커뮤니티 서비스 센터에 있는 우편물함 이용.

본 기관은 평등한 기회를 제공합니다.