

资格取消同意书

华盛顿州食品补助计划

Disqualification Consent Agreement

OFA号码	个案当事人姓名	个案当事人社会安全号码	个案当事人出生日期	个案当事人身份识别号码
-------	---------	-------------	-----------	-------------

本人, _____, 明白:
名, 中间名, 姓

如果受指控者并非户主, 则户主必须按照第7条联邦条例法典(CFR)第273.16(h)(I)(ii)(A)部份之规定签署这份资格取消同意书

本人, _____ 明白:
户主的名字、中间名、姓氏

- 本人食品补助单位的所有其余成人和本人负责支付所产生的索赔, 除非某位成人已经因符合协议条款而偿付了索赔。
- 未曾发现本人犯有任何触犯民法或刑法的假报情况或欺诈行为。然而, 签署这份同意书后, 我本人将不能获得食品补助福利; 而且, 在我被取消资格期间, 本人补助领取单位所能领取的食品补助福利金也会减少。
- 签署这份资格取消同意书时, 本人明白我将被取消资格, 为期:

<input type="checkbox"/> 12个月	<input type="checkbox"/> 24个月	<input type="checkbox"/> 十(10)年	<input type="checkbox"/> 永久取消资格
这是本人:	<input type="checkbox"/> 第一次违犯;	<input type="checkbox"/> 第二次违犯;	<input type="checkbox"/> 第三次违犯; 或者
<input type="checkbox"/> 本人曾经从一个以上办事处或州重复领取食品补助福利。			

宪法权利有关说明

在您接受盘问之前, 您将获知自己的权利, 具体如下:

- 您有权保持沉默;
- 您所讲的任何内容均可在法庭审判中用作对您不利的证据;
- 您目前有权自行聘请一位律师, 并请该位律师在盘问之前和盘问过程中代理或者代您作陈述;
- 如果您无能力负担律师费, 则您有资格请法庭免费为您指派一位律师, 并且可以请该位律师在盘问之前和盘问过程中代理或者代您作陈述;
- 您有权在接受盘问及作任何陈述之前及其过程中行使上述任何权利。

食品补助计划处罚警告

依据华盛顿州行政法规WAC 388-446-0020之规定, 不能领取食品补助福利的期限如下所列:

故意违犯食品补助或营养补助计划(SNAP)规章条例, 处罚期为一年;

第二次犯有上述违犯行为, 或者第一次因买卖食品补助券或SNAP福利补助券以获得违禁品或者以此换取违禁品而被判罪, 处罚期为两年;

为重复领取上述福利而故意伪造身份证件或住址信息, 处罚期为十年;

以下行为将受到**终生处罚**:

第三次故意违犯食品补助券或SNAP规章条例;

第二次因买卖食品补助券以获得违禁品或者以此换取违禁品而被判罪;

因买卖食品补助券以获得枪枝武器、弹药或爆炸品或者以此换取枪枝武器、弹药或爆炸品而被判罪; 或者

因买卖食品补助券或以此作交易而被判罪, 而且福利券金额达到500美元或以上。

对食品补助条例明知故犯者会受到起诉和罚金, 而且罚金最高可达250,000美元; 或者被监禁, 时间最长可达二十年; 或者同时受到这两种处罚。还将依据其它适用的联邦法律对违犯者提出起诉。

被取消资格者的签名	日期	户主签名 (如果受指控者并非户主)	日期
-----------	----	-------------------	----