

تفويض من أجل حامل بطاقة EBT البديلة

اسم العميل

ID العميل

من هو حامل بطاقة EBT البديلة؟

حامل بطاقة EBT البديلة هو إنسان مسؤول تختاره وتثق به لاستعمال إعاناتك لتلبية احتياجاتك. سيتمكن من الحصول على نفودك و/أو معونة الغذائية الأساسية لديك والحصول بطاقة Washington Quest EBT الخاصة به.

هل أنا بحاجة إلى حامل بطاقة EBT البديلة؟

لا. لأي شخص حرية الاختيار ليكون لديه حامل بطاقة EBT البديلة. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة لاستعمال الإعانات الغذائية أو النقدية، يمكنكم تفويض شخص ليصبح حامل بطاقة بديل لاستعمال إعاناتك لتلبية احتياجاتك.

ما الذي يجب عليّ أخذه في الاعتبار قبل اختيار حامل بطاقة بديل؟

اختر من تثق به. لن تقوم الإدارة بإعادة الإعانات الخاصة بك إذا أساء هذا الشخص استعمالها.

إذا كنت تريد حامل بطاقة EBT البديلة:

قم باستكمال وإعادة هذه الوثيقة إلى المكتب المحلي. يجب أن تقوم أنت والشخص الذي تختاره بالتوقيع على هذا النموذج. يمكنك إزالة حامل البطاقة البديل عن طريق الاتصال بـ 1-877-501-2233 لطلب تغيير من لديه حق الوصول إلى حسابك.

يجب على حامل البطاقة البديل أن يأتي إلى المكتب المحلي بـ ID ساري للحصول على بطاقته.

لا يتعين عليك القدوم إلى المكتب مع حامل البطاقة البديل الذي اخترته.

من هو حامل البطاقة البديل (اطبع بوضوح - تبقى هذه المعلومات سرية)

الاسم الأخير	الاسم الأول	الحرف الأول الأوسط
العنوان	المدينة	الرمز البريدي
الولاية	رقم الهاتف (بما في ذلك رمز المنطقة)	
هل هذا عنوان العميل نفسه؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
نوع الإعانات التي قد يستعملها الشخص أعلاه (حدد أحدهما أو كليهما): <input type="checkbox"/> الغذائية <input type="checkbox"/> النقدية		
توقيع العميل	التاريخ	
أوافق على التصرف بصفتي حامل بطاقة بديل نيابة عن الشخص المذكور أعلاه. وأتحمل كامل المسؤولية لاستخدام الإعانات النقدية و/أو الغذائية لهذا الشخص في مصلحته ولصالحه. أوافق على شروط Electronic Benefit Transfer (التحويل الإلكتروني للإعانات) النقدية/الغذائية الأساسية - برنامج EBT.		
أدرك أنه قد يتعين علي إعادة الإعانات بسبب إساءة استعمالها. ويجوز للمحكمة أن تبت في أحكام أخرى ضدي إذا أسأت استعمال الإعانات.		
توقيع حامل بطاقة EBT البديلة	التاريخ	