

اجازه‌نامه برای دارنده کارت EBT جایگزین

نام مشتری

ID مشتری

دارنده کارت EBT جایگزین چیست؟

دارنده کارت جایگزین فرد مسئولی است که شما انتخاب کرده و به او اعتماد می‌کنید تا از مزایای شما برای نیازهایتان استفاده کند. آنها به پول نقد شما و/یا غذای پایه‌ای سشترسی خواهند داشت و کارت Washington Quest EBT خود را دریافت می‌کنند.

آیا به دارنده کارت EBT جایگزین نیاز دارم؟

خیر. هرکس می‌تواند انتخاب کند که دارنده کارت جایگزین داشته باشد. اگر برای استفاده از مزایای پول نقد یا غذای خود نیاز به کمک دارید، می‌توانید به فردی اجازه دهید که به عنوان دارنده کارت جایگزین از مزایای شما برای نیازهایتان استفاده کند.

قبل از انتخاب دارنده کارت جایگزین چه چیزی را باید در نظر بگیرم؟

فردی را انتخاب کنید که به او اعتماد دارید. اگر این فرد از مزایای شما سوءاستفاده کند، اداره جایگزینی برای آنها خواهد داشت.

چنانچه خواستار دارنده کارت EBT جایگزین هستید:

این فرم را کامل کرده و به اداره محل خود برگردانید. هم شما و هم فردی که انتخاب می‌کنید باید این فرم را امضاء کنید. می‌توانید با تماس با شماره 1-877-501-2233 دارنده کارت جایگزین را حذف کرده و درخواست کنید فردی که به کارت شما دسترسی دارد تغییر کنید.

دارنده کارت جایگزین باید با یک ID معتبر به اداره محلی بیاید و کارت خود را دریافت کند.

لازم نیست که با دارنده کارت جایگزین خود به اداره بیاید.

چه کسی دارنده کارت جایگزین شما است (چاپ واضح - محرمانگی اطلاعات حفظ می‌شود)

نام خانوادگی		نام		حرف اول میان‌نام	
آدرس		شهر		ایالت	
				کد پستی	
آیا این آدرس همان آدرس مشتری است؟		بله <input type="checkbox"/>		خیر <input type="checkbox"/>	
		شماره تلفن (به همراه کد شهری)			
نوع مزایایی که فرد مذکور ممکن است استفاده کند (یکی یا هر دو را تیک بزنید):		غذا <input type="checkbox"/>		پول نقد <input type="checkbox"/>	
امضای مشتری		تاریخ			
<p>من موافق هستم که به‌عنوان دارنده کارت جایگزین از سوی فرد فوق‌الذکر اقدام کنم. من مسئولیت کامل استفاده از مزایای پول نقد و/یا غذای این فرد به دلخواه او و به نفع او را می‌پذیرم. من با شرایط برنامه EBT - Electronic Benefit Transfer (انتقال الکترونیک مزایای) غذای پایه / پول نقد موافقم.</p> <p>من می‌دانم که ممکن است به‌دلیل سوءاستفاده از مزایا مجبور شوم آنها را جایگزین کنم. ممکن است در صورت سوءاستفاده من از مزایای آنها دادگاه تصمیمات دیگری در مورد من بگیرد.</p>					
امضای دارنده کارت EBT جایگزین		تاریخ			