ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (АДМИНИСТРАЦИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ)
COMMUNITY SERVICES DIVISION (ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ)

# Обращение о краже пособий EBT для представления в DSHS

**Кража пособий является преступлением.** Мы настоятельно рекомендуем сообщать о случаях кражи в местный департамент полиции. Для подачи данного обращения заявление в полицию не требуется.

**Обращения о краже пособий необходимо направлять в DSHS в течение 30 дней с момента обнаружения пропажи.** Для направления обращения:

- позвоните в наш Контактный центр обслуживания клиентов по бесплатному номеру 877-501-2233;
- посетите Community Services Office (Местное отделение общественной службы) в обычное рабочее время; или
- заполните, подпишите и верните эту форму: по почте на почтовый ящик PO Box 11699, Tacoma WA 98411; по факсу на номер 888-338-7410; или воспользовавшись почтовым ящиком Community Services Office (Местного отделения общественной службы) в нерабочее время.

Я,_____(пожалуйста, укажите печатными буквами имя и фамилию главы семьи), сообщаю, что пособия были украдены с моего счета Electronic Benefits Transfer (счета для электронного перевода пособий, EBT) путем скимминга, клонирования, фишинга или аналогичного мошенничества. **Скимминг, клонирование и аналогичные мошенничества с картами — это кража данных карт и PIN-кодов, позволяющая мошенникам незаконно снимать средства со счетов, совершать покупки и продавать информацию о картах.**

Идентификационный номер клиента (главы семьи): _____

Дата рождения главы семьи: _____

Программы: _____ ☐ Денежная ☐ Продовольственная

Дата обнаружения кражи пособий: _____

**Пожалуйста, предоставьте всю имеющуюся у вас информацию о пособиях, незаконно снятых со счета, клонированных или использованных мошенническим путем.**

| Дата совершения операции | Название компании, в которой имело место мошенничество | Адрес | Сумма | Тип пособия (денежное / продовольственное) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Всегда ли карта EBT была при вас? ☐ Да ☐ Нет

Используете ли вы сторонний веб-сайт или приложение EBT, отличное от ebtEDGE? ☐ Да ☐ Нет

**Заявление и подпись**

Под страхом наказания за предоставление заведомо ложных сведений я подтверждаю правильность и точность информации, заявленной и предоставленной в этом Обращении о краже пособий EBT.

- Я не получил(-а) никакой выгоды от средств, которые были сняты с моего счета.
- Я понимаю, что ложные утверждения в этом обращении могут образовывать состав преступления (мошенничества) и привести к дисквалификации из программы, штрафу, тюремному заключению или комбинации этих наказаний.

Подпись главы семьи Дата

У вас есть право запросить административное слушание, если вы не согласны с действиями агентства в отношении ваших пособий. Данное учреждение обеспечивает равные возможности для всех.