

## Reclamo por el robo de beneficios EBT ante el DSHS

**El robo de beneficios es un delito.** Fomentamos que lo denuncie ante su departamento de policía local. No se requiere ningún informe policial para este reclamo.

**Los reclamos por el robo de beneficios deben denunciarse ante el DSHS dentro de los 30 días desde el descubrimiento de la pérdida.** Para presentar un reclamo:

- llame a nuestro Customer Service Contact Center (Centro de Contacto de Servicio al Cliente) al número gratuito 877-501-2233;
- visite su Community Services Office (Oficina de Servicios Comunitarios) en el horario de atención al público; o
- complete, firme y devuelva este formulario: por correo, a PO Box 11699, Tacoma WA 98411; por fax, al 888-338-7410; o utilice el buzón en su Community Services Office (Oficina de Servicios Comunitarios) fuera del horario de atención al público.

Yo, \_\_\_\_\_ (escriba en imprenta el nombre y apellido del jefe de familia), denuncio que robaron los beneficios de mi cuenta de Electronic Benefits Transfer (transferencia electrónica de beneficios, EBT) mediante skimming, clonación, phishing u otro uso fraudulento similar. **El skimming, la clonación, el phishing y fraudes similares constituyen el robo de los datos y los números PIN de una tarjeta, lo cual les permite a los ladrones robar los fondos de cuentas, hacer compras y vender la información de la tarjeta.**

Número de identificación de cliente del jefe de familia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del jefe de familia: \_\_\_\_\_

Programas: \_\_\_\_\_  Efectivo  Alimentos

Fecha en la que descubrí el robo de mis beneficios: \_\_\_\_\_

**Brinde toda la información que tenga sobre el skimming, la clonación o el uso fraudulento de los beneficios.**

Fecha de la transacción	Nombre del negocio donde se produjo el uso fraudulento	Dirección	Monto	Tipo de beneficio (dinero o alimentos)

¿La tarjeta EBT estuvo en su poder en todo momento?  Sí  No

¿Usa un sitio web o una aplicación de EBT de terceros que no sea ebtEDGE?  Sí  No

### Declaración y firma

So pena de condena, certifico que la información declarada y brindada en este Reclamo por el robo de beneficios EBT es fiel y precisa a mi leal saber y entender.

- No me beneficié de forma alguna de los fondos robados de mi cuenta.
- Entiendo que hacer declaraciones falsas en este reclamo puede constituir fraude y hacer que se me descalifique del programa, reciba una multa, vaya a la cárcel o una combinación de estas sanciones.

Firma del jefe de familia

Fecha

Si no está de acuerdo con las acciones de la agencia sobre sus beneficios, tiene derecho a solicitar una audiencia administrativa. Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

