

Cómo completar el formulario de reclamo de beneficios robados

1. ¿Reportó usted **el robo de su tarjeta para la transferencia electrónica de beneficios (EBT)** cuando se robaron sus beneficios? Esto es *obligatorio* para presentar un reclamo.

¿Sí? Vaya al Paso 2.

- **;No?** Visite <u>www.connectebt.com</u> o llame al 1-888-328-6399 para denunciar el robo, obtener una nueva tarjeta y cambiar su PIN
- Obtenga su historial de transacciones de EBT en línea en <u>www.connectebt.com</u>, descargue la aplicación ConnectEBT, o llame al 1-888-328-6399. <u>Necesita</u> su historial de transacciones de EBT para:
 - La **fecha** en que se robaron sus beneficios;
 - El **lugar** dónde se robaron sus beneficios; y
 - La **cantidad** de cada beneficio robado, cada uno.
- 3. Complete su formulario de reclamo. Escriba:
 - a. Su dirección de correo actual.
 - **b.** Su **N**úmero de identificación de **c**liente **(CIN)**. [Está en su tarjeta EBT permanente. Puede estar como "Número de ID"]
 - c. Su número de caso <u>cuando se robaron sus beneficios</u>. [Está en los avisos de HRA o en ACCESS HRA, tiene 9 números y una letra, <u>NO</u> está en su tarjeta EBT]
 - **d. ¿Le robaron la asistencia en efectivo (CA)?** En la <u>sección Cash Assistance Summary</u> (Resumen de asistencia en efectivo) escriba:
 - □ la **fecha en la que descubrió el robo** [si se desconoce, deje en blanco],
 - $\hfill\square$ las fechas de las primeras y las últimas transacciones fraudulentas, y
 - □ la cantidad total de CA robada.
 - e. ;SNAP robado? En la sección SNAP Summary (Resumen de SNAP), escriba:
 - □ la **fecha en que descubrió el robo** [si se desconoce, deje en blanco],
 - $\hfill\square$ las fechas de las primeras y las últimas transacciones fraudulentas, y
 - □ la cantidad total de SNAP robado.

Nota: No mezcle los beneficios de CA y SNAP robados en las secciones de resumen.

- **f.** En la <u>sección Detailed Transactions (Transacciones detalladas)</u>, escriba para cada transacción fraudulenta:
 - 🗆 la **fecha**
 - \Box el tipo de **programa** (SNAP o CA)
 - 🗆 la cantidad robada, y
 - 🗆 el lugar de minorista

Podrá escribir más de una transacción si es necesario.

g. Marque el cuadro 🗹 dando fe de que la información dada es veraz.

4. Haga clic en "Submit" (entregar). Salga de EBT Connect y cierre todas las pestañas para proteger sus datos.

¡Está listo! Recibirá una decisión sobre su reclamo por correo.



How to Complete the Stolen Benefits Claim Form

- Did you report your EBT card stolen when your benefits were stolen? This is required to file a claim.
 Yes? Go to Step 2.
 - **No?** Go to <u>www.connectebt.com</u> or call 1-888-328-6399 to report it stolen, get a new card, and change your PIN
- **2. Get your EBT transaction history** online at <u>www.connectebt.com</u>, by downloading the ConnectEBT app, or by calling 1-888-328-6399. <u>You need</u> your EBT transaction history for:
 - The **date** your benefits were stolen;
 - The location where your benefits were stolen; and
 - The **amount** of each benefit stolen, each time.
- 3. Complete your claim form. Enter:
 - a. Your current mailing address.
 - **b.** Your **C**lient Identification **N**umber **(CIN)**. [*It is on your permanent EBT card. It may be labeled "ID Number"*]
 - **c.** Your **Case Number** when your benefits were stolen. [It is on HRA notices or in ACCESS HRA, it has 9 numbers and a letter, it is <u>NOT</u> on your EBT card]
 - d. Cash Assistance (CA) stolen? In the Cash Assistance Summary Section enter:
 - □ the **date you discovered the theft** [if unknown, leave blank],
 - $\hfill\square$ the dates of the earliest and the latest fraudulent transactions, and
 - □ the total amount of CA stolen.
 - e. SNAP stolen? In the SNAP Summary Section, enter:
 - □ the **date you discovered the theft** [if unknown, leave blank],
 - $\hfill\square$ the dates of the earliest and the latest fraudulent transactions, and
 - □ the total amount of SNAP stolen.

Note: Do not mix the stolen CA and SNAP benefits in the summary sections.

- f. In the detailed transactions section, enter for each fraudulent transaction:
 - \Box the **date**
 - □ **program** type (SNAP or CA)
 - $\hfill\square$ amount stolen, and
 - $\hfill\square$ the retailer location

You will be able to enter more than one transaction if needed.

g. Check the box \square attesting that the information provided is accurate.

4. Click submit. Log out of EBT Connect and close all tabs to protect your data.

You are done! You will get a decision on your claim by mail.