

Jak wypełnić formularz wniosku roszczenia dotyczącego skradzionych świadczeń

- 1. Czy zgłosiłeś(-aś) kradzież karty Elektronicznego Transferu Świadczeń (Electronic Benefit Transfer, EBT),** gdy Twoje świadczenia zostały skradzione? Jest to *wymagane* to złożenia wniosku.

Tak? Przejdź do kroku 2.

Nie? Wejdź na stronę www.connectebt.com/ lub zadzwoń pod numer 1-888-328-6399, aby zgłosić kradzież, otrzymać nową kartę i zmienić kod PIN

- 2. Historię transakcji EBT można uzyskać** online na stronie www.connectebt.com, pobierając aplikację ConnectEBT lub dzwoniąc pod numer 1-888-328-6399. Twoja historia transakcji EBT jest niezbędna do wskazania:

- **daty** kradzieży Twoich świadczeń;
- **lokalizacji**, w której skradziono Twoje świadczenia; oraz
- **kwoty** każdego skradzionego świadczenia, za każdym razem.

- 3. Wypełnij wniosek.** Wprowadź:

a. Aktualny adres korespondencyjny.

b. Twój Numer Identyfikacyjny Klienta (Client Identification Number, CIN).

[Znajduje się na Twojej stałej karcie EBT. Może być określony jako „ID Number” (Numer identyfikacyjny)]

c. Twój Numer sprawy, gdy Twoje świadczenia zostały skradzione.

[Znajduje się na zawiadomieniach Wydziału Zasobów Ludzkich (Human Resources Administration, HRA) lub na ACCESS HRA, składa się z 9 cyfr i litery, NIE ma go na karcie EBT]

d. Skradziona Pomoc pieniężna (Cash Assistance, CA)? W sekcji „Podsumowanie pomocy pieniężnej” wprowadź:

- datę wykrycia kradzieży** [jeśli nieznana, pozostaw puste],
- daty najwcześniejszych i najpóźniejszych fałszywych transakcji**, oraz
- łącną kwotę skradzionej pomocy CA.**

e. Skradzione środki z Programu dodatkowej pomocy żywnościowej (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)? W sekcji „Podsumowanie SNAP” wprowadź:

- datę wykrycia kradzieży** [jeśli nieznana, pozostaw puste],
- daty najwcześniejszych i najpóźniejszych fałszywych transakcji**, oraz
- łącną kwotę skradzionych środków SNAP.**

Uwaga: Nie mieszaj skradzionych świadczeń CA i SNAP w sekcjach podsumowujących.

f. W sekcji szczegółowych transakcji wprowadź dla każdej nieuczciwej transakcji:

- datę**
- rodzaj **programu** (SNAP lub CA)
- skradzioną kwotę**, oraz
- lokalizację sklepu**

W razie potrzeby będzie można wprowadzić więcej niż jedną transakcję.

g. Zaznacz pole zaświadczające, że podane informacje są dokładne.

- 4. Kliknij „Submit” (prześlij). Wyloguj się z EBT Connect i zamknij wszystkie karty**, aby chronić swoje dane.

Gotowe! Dostaniesz decyzję w sprawie swojego wniosku pocztą.



How to Complete the Stolen Benefits Claim Form

1. 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 www.connectebt.com 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 www.connectebt.com, by downloading the ConnectEBT app, or by calling 1-888-328-6399. You need 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 **Client Identification Number (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 **NOT** 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],
- 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],
- 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:

- the **date**
- program** type (SNAP or CA)
- amount stolen**, and
- the **retailer location**

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

g. Check the box 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.