

Инструкции по заполнению бланка заявления о краже пособий

1. Сообщали ли Вы **о краже Вашей карты для электронной выплаты пособий (Electronic Benefit Transfer, EBT)**, когда у Вас пропали пособия? Это **обязательное условие** для подачи настоящего заявления.

Если «Да», перейдите к Шагу 2.

Если «Нет», зайдите на веб-сайт www.connectebt.com или позвоните по номеру 1-888-328-6399, чтобы заявить о краже, получить новую карту и изменить PIN-код.

2. **Просмотрите историю операций по карте EBT**, посетив веб-сайт www.connectebt.com, загрузив приложение ConnectEBT или позвонив по номеру 1-888-328-6399. История операций по карте EBT нужна для определения:

- **Даты** случая хищения пособий;
- **Места** мошеннической операции; и
- **Суммы** каждой мошеннической операции.

3. **Заполните бланк заявления.** Укажите:

a. Ваш текущий **почтовый адрес**.

b. Ваш **идентификационный номер клиента (Client Identification Number, CIN)**.

[Он указан на Вашей физической карте EBT. Он может быть обозначен как «ID Number» (Идентификационный номер)]

c. **Номер Вашего дела** на момент кражи Ваших пособий.

[Он указан в уведомлениях Управления по трудовым ресурсам (Human Resources Administration, HRA) или в Вашей учетной записи на портале ACCESS HRA и состоит из 9 цифр и одной буквы; он НЕ указан на Вашей карте EBT]

d. **У Вас украли денежное пособие (Cash Assistance, CA)?** В разделе «Сводная информация о денежном пособии» укажите:

- дату, когда Вы обнаружили кражу** [если дата неизвестна, оставьте поле пустым],
- даты самой ранней и самой поздней мошеннических операций** и
- общую сумму похищенного денежного пособия.**

e. **У Вас украли Пособие Программы дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)?** В разделе «Сводная информация о пособии SNAP» укажите:

- дату, когда Вы обнаружили кражу** [если дата неизвестна, оставьте поле пустым],
- даты самой ранней и самой поздней мошеннических операций** и
- общую сумму похищенного пособия SNAP.**

Примечание. Не перепутайте сводные разделы об украденных пособиях.

f. В разделе сведений о мошеннических операциях укажите следующую информацию по каждой операции:

- дата совершения операции**
- тип программы (SNAP или CA)**
- сумма похищенных пособий** и
- адрес магазина, где произошло мошенничество**

При необходимости можно указать несколько операций.

g. **Обязательно отметьте** поле, где заявитель подтверждает, что предоставленная им информация является точной и достоверной.

4. **Нажмите «Submit» (Отправить).** **Выйдите из EBT Connect и закройте все вкладки**, чтобы защитить свои данные.

Готово! Уведомление о решении по Вашему заявлению будет отправлено Вам по почте.



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.