

## 보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 및/또는 현금 보조금(CA) 혜택 도난으로 인한 혜택 재발급 요청 (Korean)

스키밍, 클로닝, 피싱, 제삼자 허위 진술 또는 기타 비슷한 방식의 사기로 SNAP 및/또는 CA 혜택을 전자적으로 도난당한 경우 이 양식을 사용하여 해당 혜택의 재발급을 요청할 수 있습니다. 사기 거래에 대한 구체적인 정보를 알려야 합니다. 관련 정보는 다음과 같이 찾을 수 있습니다:

- EBT 내역을 <https://www.connectebt.com/>에서 확인하거나 ConnectEBT 모바일 앱을 다운로드(Apple App Store 및 Google Play Store에서 다운로드 가능) 또는
- 수신자 부담 EBT 고객 서비스 1-888-328-6399로 전화하십시오. 헬프라인을 이용하여 다음이 가능합니다.
  - 자동화 메뉴로 최근 10건의 거래에 대해 들을 수 있습니다.
  - 자동화 메뉴 또는 고객 서비스 담당자를 통해 2개월간의 계정 내역 인쇄 사본을 요청할 수 있습니다.
  - 고객 서비스 담당자와 거래 내용을 검토할 수 있습니다.
    - 15개월이 지난 거래의 경우 담당자와 이야기해야 합니다.

EBT 카드의 분실 또는 도난을 신고하지 않았고 혜택을 도난당한 이후 새로운 EBT 카드를 요청하지 않은 경우 SNAP 또는 CA 계정이 계속해서 위험에 노출된 상태라 할 수 있습니다. 분실 또는 도난당한 EBT 카드를 신고하기 전까지는 혜택이 재발급되지 않습니다. 카드 도난 신고, 새 카드 요청, PIN 변경은 EBT 고객 서비스(888-328-6399)로 전화하거나 <https://www.connectebt.com/>을 방문하십시오.

다음을 확인하십시오. 혜택이 도난당한 것을 알고 있으며 카드의 분실 또는 도난을 신고했습니다.  
 예  아니요 ('예'라고 응답한 경우에만 진행)

보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 및/또는 현금 보조금(CA) 혜택 도난으로 인한  
혜택 재발급 요청(계속)

A. 가구 정보

_____		
케이스 번호		
_____		
케이스 수혜자 이름		
_____		
고객 ID 번호(Client Identification Number, CIN)(해당 케이스에 대한 세대주/수취인의 CIN이어야 합니다. EBT 카드에 기재된 CIN입니다.)		
_____		
우편 주소	_____	아파트/호실
_____	_____	_____
시	주	우편 번호
_____	_____	_____
이메일 주소(선택 사항)		
_____		

B. 혜택 도난 관련 정보

본인 \_\_\_\_\_은(는) 위 케이스의 세대주 또는  
성인 가족 구성원으로 EBT 카드의 사기 거래를 신고하려 합니다.

(다음 페이지로)

보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 및/또는 현금 보조금(CA) 혜택 도난으로 인한  
 혜택 재발급 요청(계속)

B. 혜택 도난 관련 정보(계속)

새로운 현금 보조금 혜택 신청

(현금 보조금 혜택을 도난당하지 않은 경우 이 섹션은 생략하고 다음 섹션으로 이동하십시오.)

현금 혜택이 도난당했다는 것을 알게 된 날짜	▶	
현금 혜택이 도난당한 첫날(이 날짜는 거래 내역에서 사기 거래가 확인된 가장 빠른 날짜입니다. 한 날짜에만 사기 거래가 확인된 경우 여기에 해당 날짜를 기재하십시오. 2022년 1월 1일 이전에 도난당한 현금 보조금 혜택은 재발급할 수 없기 때문에 2022년 1월 1일 이전의 도난신고는 거부됩니다.)	▶	
현금 혜택이 도난당한 마지막 날(이 날짜는 거래 내역에서 사기 거래가 확인된 가장 최근 날짜입니다. 한 날짜에만 사기 거래가 확인된 경우 이 항목은 비워두십시오.)	▶	
도난당한 총 현금 혜택	▶	

SNAP 혜택 재발급 신청

(SNAP 혜택을 도난당한 적이 없는 경우 이 섹션은 생략하십시오.)

SNAP 혜택이 도난당했다는 것을 알게 된 날짜	▶	
SNAP 혜택이 도난당한 첫날(이 날짜는 거래 내역에서 사기 거래가 확인된 가장 빠른 날짜입니다. 한 날짜에만 사기 거래가 확인된 경우 여기에 해당 날짜를 기재하십시오. 2022년 10월 1일 이전에 도난당한 SNAP 혜택은 재발급할 수 없기 때문에 2022년 10월 1일 이전의 도난신고는 거부됩니다.)	▶	
SNAP 혜택이 도난당한 마지막 날(이 날짜는 거래 내역에서 사기 거래가 확인된 가장 최근 날짜입니다. 한 날짜에만 사기 거래가 확인된 경우 이 항목은 비워두십시오.)	▶	
도난당한 총 SNAP 혜택	▶	



## 보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 및/또는 현금 보조금(CA) 혜택 도난으로 인한 혜택 재발급 요청(계속)

### 거래(계속)

도난과 관련하여 저희에게 알려야 한다고 생각되는 중요한 정보가 있으면 추가로 기재해 주십시오. 신고해야 할 사기 거래가 **20건** 이상으로 위 양식의 줄에 다 기재할 수 없는 경우 아래에 기재하십시오.

### C. 증명서

아래의 설명을 읽고 모두 이해한 후 서명하십시오

본인은 다음 사항을 이해하였고 이에 동의합니다.

- 도난당한 혜택을 재발급받기 위해서는 본인이 이 양식을 작성하고 서명하여 제출해야 합니다.
- 이 요청에 작성된 정보는 진실되며 정확합니다.
- 이 요청을 제출한다고 해서 본인에게 혜택이 반드시 재발급되는 것은 아닙니다.
- 고의로 위에 언급된 사항과 관련하여 잘못된 정보를 기재한 경우 의도적 프로그램 위반 (Intentional Program Violation, IPV)으로 기소될 수 있으며 허위 주장에 대한 위증을 포함하되 이에 국한되지 않는 민형사상 처벌을 받을 수 있습니다.
- 본인은 본인 가구에 대한 혜택 재발급 거부나 지연에 이의를 제기할 수 있는 청문회를 열 권리가 있습니다. 청문회의 결정이 내려질 때까지 혜택은 재발급되지 않을 것입니다.

---

이름(정자체로 기재)

---

서명

---

날짜