

FOODSHARE 和/或夏季 EBT 福利更换申请
(REQUEST FOR REPLACEMENT FOODSHARE AND/OR SUMMER EBT BENEFITS)

说明：如果您目前是 FoodShare 成员或夏季 EBT 领受人，且您用这些福利购买的食物因家庭不幸或自然灾害而损毁，请填写此表并提交。您必须在食物损毁后 10 天内报告。自您报告食物损毁之日起，您还有 10 天的时间填妥并提交表格。

注意：您可以将食物损毁证明*随此表一起提交，以便更快更换福利。

FoodShare 成员或同时领取夏季 EBT 福利的 FoodShare 成员必须使用以下选项之一提交此表：

🖥️ 在线提交

将表格的所有页面扫描至 ACCESS 网站。您可以在 access.wi.gov 登录 ACCESS 账户完成这一步骤。

✉️ 邮寄

如果您住在 Milwaukee 县，请将本表邮寄至：

MDPU
6055 N 64th St.
Milwaukee, WI 53218

如果您不住在 Milwaukee 县，请将本表邮寄至：

CDPU
PO Box 5234
Janesville, WI 53547

未同时获得 FoodShare 福利的夏季 EBT 领受人必须通过电子邮件将此表提交至：dhssebtssupport@wi.gov。

📠 通过传真提交

- 如果您住在 Milwaukee 县，请将表格传真至 888-409-1979。
- 如果您不住在 Milwaukee 县，请将表格传真至 855-293-1822。

👤 亲自递送

将本表送至您所在县的资格服务机构。您的代理机构联系信息可在 Wisconsin Department of Health Services (卫生服务部, DHS) 网站上获取，网址为 www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm

姓名 - 成员或领受人 (姓氏, 名字, 中间名首字母)

案号或夏季 EBT 申请编号

请描述您的食物损毁的原因 (比如洪水、断电、火灾)：

您今年是否领取了夏季 EBT? 是 否

损毁食物的预估价值

食物损毁的日期

\$

注意：该日期可能不同于发生损毁食物的家庭不幸或自然灾害的日期。例如，如果您的电用完了，食物很可能在第二天坏掉。火灾或洪水也可能在同一天导致食物损毁。

本人理解此表中的问题与声明。本人理解，提供虚假信息或违反规则将受到处罚。本人证明，据本人所知，本人的所有答复均正确、完整，若有不实，当以伪证罪和伪誓罪论处。本人理解并同意提供文件，证明本人所说的内容。本人理解，当地代理机构或夏季 EBT 支持团队可与其他人或组织联系，获取本人的资格和福利水平的必要证明。

签名 - 申请人

签名日期

*可接受的证据类型包括：消防局、警察局、社区组织或其他帮助机构提供的信息。如果是在正式宣布的紧急情况下出现食物损毁，**可能**无需提供证据。

公平听证会：本人理解，如果本人不同意针对本人的申请或当前利益所采取的有关措施，则本人有权提出公平听证请求，进行申诉。本人理解，本人可以写信给：**Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53708-7875** 或致电 **608-266-7709** 来申请举行公平听证会。本人还可以联系本人提交申请所在地的代理机构办事处或夏季 EBT 支持团队，以口头或书面形式申请公平听证。本人理解，本人可以参考 [ForwardHealth Enrollment and Benefits handbook \(P-00079\)](#)，获取更多信息。

与补充营养援助计划（SNAP）及印第安保护区食品分配计划（FDPIR）相关的州或当地机构和其次级受助人必须张贴以下非歧视声明：

按照联邦民权法以及美国农业部（USDA）民权法规与政策规定，本机构禁止出现基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、宗教信仰、残疾情况、年龄、政治见解的歧视现象或因之前的民权活动而进行报复。

计划信息可以英语以外的语言提供。存在残疾情况且需要其它交流方式以获得计划信息（比如盲文、大字体、录音带、美国手语（American Sign Language））的人应与申请福利的机构（州或当地）联系。耳聋或存在听力或语言障碍的人可拨打(800) 877-8339，通过联邦中继服务（Federal Relay Service）与 USDA 联系。

如需提交计划歧视投诉，投诉人应填写 AD-3027 表——USDA 计划歧视投诉表，该表可在以下网站找到：<https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf>。您也可从 USDA 办公室或拨打(833) 620-1071 获得该表或写信给 USDA。信函必须包含投诉人姓名、住址、电话号码及歧视行为的书面细节以告知民权助理部长（ASCR）所称民权违法行为的性质及发生日期。完成的 AD-3027 表或信函必须提交至：

- (1) **邮件：**
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; 或
- (2) **传真：**
(833)-256-1665 或 (202)-690-7442; 或
- (3) **电子邮箱：**
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

本机构提供平等机会。