

**ANTRAG AUF ERSATZLIEFERUNGEN FÜR FOODSHARE- UND/ODER SUMMER EBT-LEISTUNGSANSPRÜCHE**

**(REQUEST FOR REPLACEMENT FOODSHARE AND/OR SUMMER EBT BENEFITS)**

**ANWEISUNGEN:** Wenn Lebensmittel, die Sie mit den FoodShare- oder Summer EBT-Leistungsansprüchen erworben haben, aufgrund eines Unglücks oder eines Wetterereignisses vernichtet wurden, können Sie mit diesem Formular Ersatzlieferungen für Leistungsansprüche anfordern. Sie müssen dieses Formular innerhalb von 10 Tagen nach der Vernichtung der Lebensmittel ausfüllen und einreichen, um uns über Ihren Verlust zu informieren. Wenn Sie Ihre Agentur bereits über die Vernichtung Ihrer Lebensmittel informiert haben, dann haben Sie ab dieser Meldung 10 Tage Zeit, um dieses Formular einzureichen.

**Sie müssen ein aktuelles Mitglied von FoodShare sein, um Ersatzlieferungen von FoodShare zu erhalten.**

Um die Ersatzlieferungen schneller zu erhalten, reichen Sie zusammen mit diesem Formular Dokumente ein, aus denen hervorgeht, was die Vernichtung der Lebensmittel verursacht hat. Dazu können Informationen gehören, die von der Feuerwehr, der Polizei, einer lokalen Organisation oder anderen Quellen zur Unterstützung der Bevölkerung bereitgestellt werden. Ein Nachweis darüber, was die Vernichtung der Lebensmittel verursacht hat, ist möglicherweise nicht erforderlich, wenn der Ausnahmezustand ausgerufen wurde.

**Reichen Sie dieses Formular auf die für Sie einfachste Weise ein.**

**Online**

Melden Sie sich an oder erstellen Sie ein Konto unter [access.wi.gov](https://access.wi.gov). Füllen Sie eine Online-Version des Formulars aus. Oder füllen Sie dieses Papierformular aus, scannen Sie es ein und laden Sie es hoch.

**An Ihre Agentur**

Rufen Sie Ihre Agentur an, um das Formular telefonisch auszufüllen. Oder begeben Sie sich zu Ihrer Agentur und füllen Sie das Formular persönlich aus. Die Telefonnummer und Adresse Ihrer Agentur finden Sie unter [dhs.wi.gov/im-agency](https://dhs.wi.gov/im-agency).

**Per E-Mail oder Fax**

Wenn Sie in Milwaukee County leben:  
MDPU  
6055 N 64th St.  
Milwaukee, WI 53218  
Fax: 888-409-1979

Wenn Sie nicht in Milwaukee County leben:  
CDPU  
PO Box 5234  
Janesville, WI 53547  
Fax: 855-293-1822

**Empfänger von Summer EBT-Leistungen, die nicht auch FoodShare-Leistungen erhalten, müssen dieses Formular per E-Mail an [dhssebtsupport@wi.gov](mailto:dhssebtsupport@wi.gov) senden.**

Name des Mitglieds – Mitglied (Nachname, Vorname, mittlere Initiale)

Fallnummer und/oder Summer EBT-Antragsnummer

Beschreiben Sie, wodurch Ihre Lebensmittel vernichtet wurden (z. B. durch Hochwasser, Stromausfall, Brand):

Haben Sie dieses Jahr Summer EBT-Leistungen erhalten?  Ja  Nein

Geschätzter Wert der vernichteten Lebensmittel  
\$

Datum der Vernichtung der Lebensmittel:

Dieses Datum kann vom Datum des Vorfalles abweichen, der die Vernichtung der Lebensmittel verursacht hat. Wenn z. B. bei Ihnen der Strom ausgefallen ist, waren die Lebensmittel höchstwahrscheinlich erst am nächsten verdorben. Ein Brand oder eine Überschwemmung kann am selben Tag zu einer Vernichtung der Lebensmittel führen.

Ich habe die Fragen und Erklärungen auf dieser Seite verstanden. Mir ist bekannt, dass es Strafen gibt, wenn falsche Angaben gemacht oder gegen die Regeln verstoßen wird, um Ersatzlieferungen für Lebensmittelleistungen zu erhalten. Ich bestätige unter Strafandrohung bei Meineid und Falschaussage, dass alle meine Antworten richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass die Agentur Personen kontaktieren kann, um Informationen zu erhalten, die zur Überprüfung meines Antrags auf Ersatzlieferungen für Lebensmittelleistungen erforderlich sind.

**UNTERSCHRIFT** – Antragsteller

Datum der Unterschrift

**Faire Anhörung:** Sie haben das Recht, eine faire Anhörung zu beantragen, um gegen alle Maßnahmen, die in Bezug auf Ihren Antrag oder auf laufende Leistungen ergriffen werden, Widerspruch einzulegen, falls Sie mit diesen Maßnahmen nicht einverstanden sind. Weitere Informationen finden Sie unter [doa.wi.gov/RequestAHearing](https://doa.wi.gov/RequestAHearing). Dort können Sie auch das Formular „Antrag auf faire Anhörung“ herunterladen. Sie können eine faire Anhörung auch beantragen, indem Sie an das **Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53708-7875, schreiben oder 608-266-7709 anrufen.**

## **USDA-GLEICHBEHANDLUNGSKLAUSEL**

In Übereinstimmung mit den US-bundesrechtlichen Menschenrechtsgesetzen und den Menschenrechtsbestimmungen und -vorschriften des U.S. Department of Agriculture (USDA) ist es dem USDA, seinen Behörden, Geschäftsstellen und Mitarbeitern sowie Organen, die an USDA-Programmen beteiligt oder mit deren Administration befasst sind, untersagt, aufgrund von Ethnie, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Geschlecht, Religionszugehörigkeit, Behinderung, Alter, politischer Einstellung oder Repressalien bzw. Vergeltungsmaßnahmen wegen früherer Menschenrechtsaktivitäten in einem vom USDA durchgeführten oder finanzierten Programm oder einer Aktivität zu diskriminieren.

Personen mit Behinderungen, die für Programminformationen alternative Kommunikationsmittel benötigen (z. B. Blindenschrift, Großdruck, Audio-Bänder, Gebärdensprache usw.), sollten sich mit der einzelstaatlichen oder lokalen Behörde, bei der sie Leistungen beantragt haben, in Verbindung setzen. Personen, die taub, hörbehindert oder sprachbehindert sind, können sich durch den Federal Relay Service unter (800) 877-8339 mit dem USDA in Verbindung setzen. Darüber hinaus können Programminformationen in anderen Sprachen als Englisch zur Verfügung gestellt werden.

Um im Zusammenhang mit dem Programm eine Beschwerde wegen Diskriminierung einzureichen, füllen Sie bitte den [Beschwerdebogen wegen Diskriminierung des USDA-Programms](#) (AD-3027) aus, der online unter [www.ascr.usda.gov/how-file-program-discrimination-complaint](http://www.ascr.usda.gov/how-file-program-discrimination-complaint) und in jedem USDA-Büro erhältlich ist, oder Sie können dem USDA in einem Brief alle in dem Formular angeforderten Informationen zukommen lassen. Eine Kopie des Beschwerdeformulars können Sie telefonisch unter (866) 632-9992 anfordern. Senden Sie Ihr ausgefülltes Beschwerdeformular oder den Brief wie folgt an das USDA:

- (1) Per Post: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, S.W.  
Washington, D.C. 20250-9410
- (2) Per Fax: (202) 690-7442 oder
- (3) Per E-Mail an [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Diese Agentur ist ein Dienstleister, der Chancengleichheit bietet.