

ЗАПРОС НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЛЬГОТ ПО ПРОГРАММЕ FOODSHARE И (ИЛИ) ЛЕТНИХ ЕВТ (REQUEST FOR REPLACEMENT FOODSHARE AND/OR SUMMER EBT BENEFITS)

УКАЗАНИЯ: Если продукты, приобретенные вами с помощью льгот FoodShare или Летних ЕВТ, были уничтожены из-за несчастного случая или погодных условий, воспользуйтесь этой формой, чтобы запросить возмещение. Для уведомления нас о вашей потере необходимо заполнить и отправить эту форму в течение 10 дней с момента утраты продуктов. Если вы уже сообщили своему ведомству об утрате продуктов, у вас есть 10 дней с момента уведомления, чтобы отправить эту форму.

Вы должны быть действующим участником FoodShare, чтобы получить возмещение льгот FoodShare.

Чтобы получить возмещение льгот быстрее, отправьте вместе с этой формой документы, подтверждающие причину утраты продуктов. Они могут включать информацию, предоставленную пожарной службой, полицией, общественной организацией или другими источниками помощи. Доказательства причины утраты продуктов могут не потребоваться, если объявлено чрезвычайное положение.

Отправьте эту форму удобным для вас способом.

Онлайн

Войдите в систему или создайте учетную запись на access.wi.gov. Заполните онлайн-версию формы. Или заполните эту бумажную форму, затем отсканируйте и загрузите ее.

В свое агентство

Позвоните в свое агентство, чтобы заполнить форму по телефону. Или обратитесь в свое агентство и заполните форму лично. Номер телефона и адрес вашего агентства можно найти на сайте dhs.wi.gov/im-agency.

По почте или факсу

Если вы живете в округе Milwaukee:
MDPU
6055 N 64th St.
Milwaukee, WI 53218
По факсу: 888-409-1979

Если вы не живете в округе Milwaukee:
CDPU
PO Box 5234
Janesville, WI 53547
По факсу: 855-293-1822

Получатели летних ЕВТ, которые также не получают льготы FoodShare, должны отправить эту форму по электронной почте на адрес dhssebtsupport@wi.gov.

Имя участника — Участник (фамилия, имя, отчество)	Номер дела и (или) номер заявления на получение летних ЕВТ
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

Опишите, что стало причиной утраты продуктов питания (например, наводнение, отключение электроэнергии, пожар):

Получали ли вы летние ЕВТ в этом году? Да Нет

Оценочная стоимость утраченных продуктов питания \$	Дата утраты продуктов питания: Она может отличаться от даты инцидента, который привел к утрате продуктов питания. Например, если у вас отключилось электричество, продукты питания, скорее всего, были утрачены на следующий день. Пожар или наводнение могут привести к утрате продуктов питания в тот же день.
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Я понимаю вопросы и утверждения на этой странице. Я понимаю, что существуют штрафы за предоставление ложных сведений или нарушение правил замены продовольственных пособий. Я подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство и ложную присягу, что все мои ответы верны и полны. Я понимаю, что ведомство может связаться с другими людьми, чтобы получить информацию, необходимую для выполнения моего запроса на замену продовольственных пособий.

ПОДПИСЬ – Заявитель	Дата подписания
---------------------	-----------------

Беспристрастное слушание: Вы имеете право подать запрос на беспристрастное слушание, чтобы обжаловать любые действия, предпринятые в отношении вашего запроса на текущие пособия, если вы не согласны с этими действиями. Перейдите на doa.wi.gov/RequestAHearing для получения информации и загрузки формы запроса на беспристрастное слушание. Вы также можете запросить беспристрастное слушание, написав в **Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53708-7875**, или позвонив по номеру **608-266-7709**.

Государственные или местные агентства Программы дополнительной продовольственной помощи (SNAP) и Программы распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) и их субподрядчики должны опубликовать следующее Заявление о недискриминации:

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается проявлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), религиозных убеждений, инвалидности, возраста, политических убеждения или репрессалии или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в учреждение (на уровне штата или на местном уровне), в которое они подали заявку на получение пособия. Лица, страдающие глухотой, нарушением слуха или нарушениями речи, могут связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Для подачи жалобы на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, Форму жалобы на дискриминацию в программе USDA, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-russian.pdf>, из любого офиса USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать Помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить по адресу:

- (1) **почтовый адрес:**
Food and Nutrition Service, USDA
1320 Braddock Place, Room 334
Alexandria, VA 22314; или
- (2) **факс:**
(833)-256-1665 или (202)-690-7442; или
- (3) **эл. почта:**
FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.