



¿Perdió los beneficios de FoodShare por un fraude?

(Have You Lost FoodShare Benefits Due to Fraud?)

Puede obtener beneficios de reemplazo del Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud, DHS) de Wisconsin.



Si le robaron los beneficios de FoodShare, puede obtener beneficios de reemplazo. Para reunir los requisitos:

- El robo debe ocurrir entre octubre de 2022 y septiembre de 2024.
- El robo debe ser consecuencia de un fraude, como cuando un extraño copia y usa su número de tarjeta QUEST.
- Usted no debe conocer a la persona o a las personas que le robaron los beneficios.
- Usted debe cooperar plenamente con los investigadores.

Si reúne los requisitos, se le pueden reemplazar los beneficios dos veces al año por uno de los siguientes:

- El monto total de los beneficios robados.
- Un monto igual a dos meses de los beneficios cuando ocurrió el robo.

Para hacer la solicitud:

- Denuncie el fraude en 30 días a su agencia local a través de www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm.
- Dentro de los 10 días de hacer la denuncia, complete y envíe el formulario de solicitud de reemplazo de beneficios robados del programa FoodShare en www.dhs.wisconsin.gov/library/collection/F-03193.

Siga estos consejos:

- Proporcione su información actual de contacto para preguntas.
- Describa cómo le robaron los beneficios, como cuándo y dónde estaba cuando sucedió el robo y las fechas y los montos de la transacción.
- Siga las instrucciones para llenar el formulario y enviarlo a la Office of the Inspector General (Oficina del Inspector General, OIG) del DHS cuando lo tenga listo.

Después de enviar la solicitud:

- Se le enviará por correo una carta para confirmar que la OIG recibió el formulario.
- La OIG revisará el formulario e investigará la información. Si su tarjeta QUEST se vio afectada, se cancelará y le enviarán una nueva.
- Si la OIG se comunica con usted, responda. Toda la información que pueda proporcionar puede ayudar a la investigación y evitar fraudes futuros.
- Recibirá otra carta de la OIG donde se le explicará si se aprobó, aprobó parcialmente o rechazó su solicitud.

Reciba ayuda con el formulario

Comuníquese con su agencia local para recibir ayuda para completar el formulario.

Más información

Si tiene preguntas sobre los beneficios de reemplazo, comuníquese con la OIG al 833-770-6500 o a través de DHSOIGFSReplace@dhs.wisconsin.gov o visite www.dhs.wisconsin.gov/foodshare/index.htm.

Esta oportunidad es posible gracias a una asociación entre el DHS y el U.S. Department of Agriculture's Food and Nutrition Service (Servicio de Alimentación y Nutrición del Departamento de Agricultura de los EE. UU.) según lo autorizado conforme a la [Sección 501 del Título IV de la División HH de la Ley de Asignaciones Consolidadas de 2023](#).



WISCONSIN DEPARTMENT of HEALTH SERVICES



Food and Nutrition Service
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE