

طلب تحويل المنافع المالية / كوبونات الطعام الالكتروني EBT - لحامل بديل معين للبطاقة / ممثل مفوض

اسم القضية:	اسم الموظف:
رقم القضية:	التاريخ:

تعليمات:

حامل بديل معين للبطاقة/ ممثل مفوض هو شخص مسؤل تثق به. سيتم إصدار بطاقة EBT إلى حامل بديل معين للبطاقة/ ممثل مفوض باسمه وسيكون للحامل البديل المعين للبطاقة / الممثل المفوض الذي تختاره حرية التوصل إلى إعاناتك المالية وكوبونات طعامك المحولة الكترونياً EBT .

- قم بتزويدنا باسم وتاريخ ولادة الشخص الذي تريده أن يكون حامل بديل معين للبطاقة/ ممثل مفوض.
- قم بتوقيع وتكملة بيانات هذا النموذج
- أرسل النموذج أو سلمه إلى مكتب الكاونتي

حامل بديل معين للبطاقة ممثل مفوض
 جديد غير أزل

اسم الحامل البديل المعين للبطاقة/ الممثل المفوض	تاريخ الولادة
---	---------------

شهادة:

إنني مدرك بأن الشخص الذي عينته ليكون حامل بديل معين للبطاقة/ ممثل مفوض سيكون لديه حرية التوصل لكافة إعاناتي المالية/كوبونات طعامي المحولة الكترونياً EBT. لا تتحمل الكاونتي مسؤولية منافع مفقودة أو مسروقة. أستطيع تغيير الشخص الذي لديه صلاحية التوصل لإعاناتي المالية وكوبونات طعامي عن طريق الاتصال بالموظف المسؤل عن قضيتي في الكاونتي.

التوقيع	رقم الهاتف	التاريخ
---------	------------	---------

يوقع من قبل الحامل البديل المعين للبطاقة/ الممثل المفوض

أوافق على تعييني حامل معين بديل للبطاقة/ ممثل مفوض. باستعمال هذه البطاقة، أوافق على شروط برنامج التحويل الإلكتروني (EBT) للإعانات المالية المالية/كوبونات الطعام.

عميل أو حامل بطاقة بديل معين/ ممثل مفوض	التاريخ
---	---------

أبلغ عن البطاقة المفقودة فوراً عن طريق الاتصال بالرقم المجاني 1-877-328-9677.

تذكير

تقع عليك مسؤولية الاتصال بالرقم المجاني لخدمات العملاء (1-877-328-9677) لإنهاء صلاحية شخص آخر في الأسرة عينته كحامل بديل للبطاقة أو ممثل مفوض للتصرف بحسابك الإلكتروني EBT.