



**פארלאנג פאר פארגוטיונג פון עסן וואס איז געקויפט געווארן מיט  
צוגעקומענע נערונג הילף פראגראם (SNAP) בענעפיטן**

אויב איר זענט בלינד אדער האט אן ערנסטע זע-קראפט באגרעניצונג, און איר דארפט די  
אפליקאציע/פארם אין אן אנדערן פארמאט, קענט איר עס פארלאנגען פון אייער סאושעל  
סערוויסעס דיסטריקט. פאר מער אינפארמאציע איבער די סארטן פארמאטן וועלכע זענען  
דא צו באקומען, פארבינדט זיך מיט אייער סאושעל סערוויסעס דיסטריקט אדער באזוכט  
[www.otda.ny.gov](http://www.otda.ny.gov).

אויב איר זענט בלינד אדער עס איז אייך שווער צו זעהן, וואלט איר געוואלט באקומען  
געשריבענע מעלדונגען אין אן אנדערן פארמאט? \_\_\_\_\_ יא \_\_\_\_\_ ניין

אויב יא, צייכנט די סארט פארמאט וואס איר ווילט \_\_\_\_\_ גרויסע דרוק \_\_\_\_\_ דאטא CD  
\_\_\_\_\_ אודיא CD \_\_\_\_\_ ברעיל, אויב איר באשטעטיגט אז קיין איינס פון די אנדערע פארמאטן  
וועלן נישט ארבעטן די זעלבע גוט פאר אייך.

אויב איר דארפט אז מיר זאלן אייך צושטעלן אויף אן אנדערן אופן, פארבינדט אייך ביטע מיט  
אייער סאושעל סערוויסעס דיסטריקט.

אפיס פון צייטווייליגע און דיסאביליטי הילף

ניו יארק סטעיט

קאונטי		קעיס נאמען:		
געבורטס דאטום	SSN		קעיס נומער	
טעלעפאן נומער	זיפ	סטעיט	שטאט	אדרעס (אריינגערעכנט הויז און דירה נומער)

איך \_\_\_\_\_, בין די בעל הבית פון מיין הויזגעזונד אדער אן ערוואקסענע הויזגעזונד  
מיטגליד פאר די אויבנדערמאנטן קעיס און וויל באריכטן די פאלגנדע צו די אגענטור פארשטייער:

מיין הויזגעזונד האט דורכגעגאנגען א פארלוסט אין די סומע פון \$ \_\_\_\_\_ פון עסן וואס איז געקויפט  
געווארן מיט צוגעקומענע נערונג הילף פראגראם (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), וואס איז געשעדיגט  
געווארן צוליב:

א קורצשלוס  
 א פייער

א פארפלייצונג  
 אנדערע אומגליק שילדערט: \_\_\_\_\_

ארבעטער קאמענטארן: \_\_\_\_\_

קליענט קאמענטארן: \_\_\_\_\_

**סערטיפיקאציע**

**שרייבט נישט אונטער ביז איר האט געליינט און פארשטאנען די דערקלערונגען אונטן**

איך ווייס אז געבן פאלשע אינפארמאציע פאר פיילינג ווי געשילדערט אין ארטיקל 175 פון די פענאל געזעץ איז א פארברעכן וואס  
קען האבן א מאקסימום שטראף פון פיר (4) יאר טורמע. אויב איך טו דאס, וועל איך זיין אויסגעשטעלט צו שטראפן אונטער די  
ציווילע און קרימינאלע געזעצן פון די פאראייניגטע שטאטן און ניו יארק סטעיט און אונטער די רעגולאציעס פון די ניו יארק סטעיט  
אפיס פון צייטווייליגע און דיסאביליטי הילף.

איך פארשטיי אז איך האב א רעכט צו א יושר'דיגע הירינג צו קעגנשטעלן די אפזאג אדער פארשפעטיגונג אין ארויסגעבן א  
פארגוטיונג פאר מיין הויזגעזונד. פארגוטיונגען וועלן נישט ארויסגעגעבן ווערן איידער די יושר'דיגע הירינג באשלוס.

איך פארשטיי אז אויב איך שרייב נישט אונטער און שיק נישט צוריק דעם דערקלערונג צום אגענטור דערין צען (10) טעג פון די  
דאטום פון ווען די פארלוסט איז באריכטעט געווארן, וועט די אגענטור נישט פארגוטיגן די SNAP בענעפיטן.

אונטערשריפט	דאטום
-------------	-------

\* ביטע שיקט צוריק די אויסגעפולטע בויגן צו אייער לאקאלע קאונטי סאושעל סערוויסעס דעפארטמענט (SSD) אדער פאר NYC איינוואוינער  
באזוכט די HRA וועבסייט פאר א ליסטע פון די לאקאלע סענטער וואס איז די נענטסטע צו אייך.