

Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) in denaro oggetto di furto

Il presente modulo deve essere utilizzato per richiedere la sostituzione dei sussidi SNAP e/o TA in denaro oggetto di furto mediante mezzi elettronici come lo skimming della carta, la clonazione della carta, la falsa dichiarazione di terzi o mezzi fraudolenti simili, come il phishing.

Sezione A: Informazioni sul nucleo familiare

Nome pratica		Contea
Numero del caso o numero dell'ID cliente (CIN)	Le ultime 5 cifre della carta EBT	Data di nascita
Indirizzo (inclusi il numero civico e il numero dell'appartamento)	Città, Stato, Codice postale	Numero di telefono

Sezione B: Informazioni sul furto dei sussidi

Io, _____, sono il capofamiglia o un membro adulto del nucleo familiare oggetto del caso summenzionato e desidero segnalare quanto segue al rappresentante dell'agenzia:

Data della scoperta del furto dei sussidi: _____ (questa data deve essere compresa negli ultimi 30 giorni o la domanda potrebbe essere rifiutata per intemperività).

Importo totale dei sussidi SNAP rubati: \$ _____

Importo totale dei sussidi TA in denaro rubati: \$ _____

Avevo con me la carta EBT quando sono stati rubati i miei sussidi: Sì No

Ho denunciato lo smarrimento o il furto della carta EBT: Sì No

Elenchi le transazioni che non sono state compiute da lei (se necessario, allegare altri fogli):

Data della transazione	Tipo di programma (SNAP o TA in denaro)	Importo della transazione	Nome del rivenditore e luogo (indirizzo) della transazione

Fornisca qualsiasi altra informazione sul furto che ritiene possa essere rilevante portare a nostra conoscenza:

--

Sezione C: Certificazione

Comprendo e accetto quanto segue:

- Devo compilare, firmare e inviare il presente modulo per richiedere la sostituzione dei sussidi rubati.
- Dichiaro, sotto pena di spergiuro, che le informazioni fornite nella presente domanda sono vere e accurate.
- L'invio della presente domanda non garantisce la sostituzione dei sussidi.
- Se non ho ancora sostituito la mia tessera EBT danneggiata, questa verrà disattivata e sostituita a mio nome.
- Qualora abbia consapevolmente fornito informazioni errate sui fatti di cui sopra, potrei essere denunciato per violazione dolosa del programma (intentional program violation, IPV) ed essere soggetto a sanzioni civili e penali, tra cui, a titolo esemplificativo ma non limitativo, sanzioni per falsa testimonianza o deposito di un atto fraudolento. Dovrò, inoltre, restituire tutti i sussidi che non avevo diritto di ricevere.
- In caso di rigetto della domanda o ritardo nella restituzione dei rimborsi a favore del mio nucleo familiare, avrò diritto a un'udienza equa. La restituzione dei rimborsi non avrà luogo fino alla decisione finale.

Firma

Data

Nota: il presente modulo compilato e firmato deve essere consegnato al suo distretto locale. Il presente modulo può essere presentato di persona, per posta o tramite NYDocSubmit.

Section D: District Determination

District Use Only

Replacement Approved? Yes No

Replacement Amount(s): SNAP - \$ _____ TA Cash - \$ _____

Comments:

Worker Signature: _____ Date: _____

Supervisor Signature: _____ Date: _____

Istruzioni per compilare la *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) in denaro oggetto di furto*

Se è non vedente o gravemente ipovedente e ha necessità di ottenere questo modulo e/o la richiesta relativa alla *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (Temporary Assistance, TA) in denaro oggetto di furto* in un formato alternativo, può richiederli al Suo Distretto dei servizi sociali (distretto) locale. Sono disponibili i seguenti formati alternativi:

- Stampa a caratteri ingranditi;
- Formato dati (un documento elettronico con schermata ad accesso facilitato);
- Formato audio (una trascrizione audio delle istruzioni o delle domande della richiesta/ricertificazione);
- Braille, se afferma che nessuno dei formati alternativi di cui sopra è adatto a Lei.

Se ha bisogno di un'altra soluzione, contatti il Suo Distretto dei servizi sociali.

Generale

La richiesta relativa alla *Domanda per la sostituzione dei sussidi del Programma di assistenza supplementare per l'alimentazione (SNAP) e/o di Assistenza Temporanea (TA) in denaro oggetto di furto* deve essere compilata dai nuclei familiari i cui sussidi sono stati oggetto di furto per truffa. Questo tipo di furto si verifica quando i sussidi in denaro SNAP e/o TA vengono sottratti con mezzi elettronici ad esempio skimming, clonazione della carta EBT, falsa dichiarazione da parte di terzi o altri metodi fraudolenti analoghi come il phishing.

Deve compilare ogni sezione nel modo più preciso possibile, firmare la richiesta e apporre la data prima di presentarla. Per determinare l'idoneità per la sostituzione dei sussidi deve presentare questa richiesta **entro trenta (30) giorni** dalla data in cui ha scoperto che i Suoi sussidi sono stati sottratti. Dopo 30 giorni, non avrà più diritto alla sostituzione dei sussidi.

Sezione A: Informazioni sul nucleo familiare

In questa sezione sono raccolte le informazioni demografiche principali relative alla situazione del Suo nucleo familiare.

Sezione B: Informazioni sul furto dei sussidi

In questa sezione sono raccolte le informazioni specifiche relative al furto dei sussidi SNAP e/o TA in denaro e le informazioni relative alla carta EBT in Suo possesso quando sono stati sottratti i sussidi.

Se non ha denunciato il furto o la perdita della carta EBT e non ha ancora richiesto una nuova carta EBT da quando sono stati sottratti i sussidi, il Suo conto SNAP o TA probabilmente è ancora a rischio. Non è possibile erogare nuovi sussidi fino a quando non avrà denunciato il furto o la perdita della carta EBT. Per denunciare la sottrazione della carta, richiedere una nuova carta e cambiare il PIN, può chiamare il Servizio Clienti EBT al numero: 888-328-6399, o visitare il sito <https://ebtEDGE.com>.

Se la tessera danneggiata non è stata disattivata prima della presentazione della domanda, verrà disattivata a suo nome e le verrà inviata una tessera sostitutiva durante il processo di revisione della domanda. Questo potrebbe ritardare il ricevimento del sussidio sostitutivo, se ne ha diritto.

Transazioni

Elenchi su una riga a parte qualsiasi operazione in contanti SNAP o TA che non ha effettuato, anche per acquisti avvenuti nella stessa data o presso lo stesso rivenditore. Se servono altre righe, può aggiungere altri fogli. Potrà trovare e visualizzare queste informazioni consultando la cronologia EBT sul sito <https://www.ebtEDGE.com/> o scaricando l'app per dispositivi mobili ebtEDGE (disponibile sull'Apple App Store e su Google Play Store). In alternativa, può trovare queste informazioni chiamando il numero verde del Servizio Clienti EBT 1-888-328-6399. Può usare l'assistenza telefonica per:

- Ascoltare le ultime dieci operazioni dal menu automatico.
- Richiedere un estratto stampato degli ultimi 2 mesi della cronologia del Suo conto dal menu automatico o a un addetto dell'assistenza clienti.
- Controllare le operazioni con un addetto dell'assistenza clienti.

Ulteriori informazioni

Fornisca qualsiasi altra informazione sul furto che ritiene possa essere rilevante portare a nostra conoscenza. Ad esempio, se pensa di sapere in che modo è stato compromesso il Suo conto, lo può spiegare qui.

Sezione C: Certificazione

Legga attentamente la sezione certificazione. Se accetta i termini della certificazione, firmi e apponga la data sulla richiesta. La data e la firma sono necessarie per elaborare la richiesta.

Sezione D: Determinazione del distretto

La parte restante della richiesta è a uso del distretto. **Non** scriva nella sezione Uso riservato al Distretto. Se serve altro spazio per qualsiasi sezione della richiesta, alleggi un foglio con i dettagli aggiuntivi.

Sostituzione e calcolo dell'idoneità ai sussidi

Non è necessario avere una pratica SNAP o TA aperta per l'idoneità a ricevere un sussidio sostitutivo se è stato stabilito che i Suoi sussidi sono stati sottratti con mezzi elettronici ad esempio skimming, clonazione della carta EBT, falsa dichiarazione da parte di terzi o altri metodi fraudolenti analoghi come il phishing. La disponibilità di un sussidio sostitutivo dipende dal tipo di sussidio che è stato sottratto.

TA

L'emissione dei sussidi TA in denaro sostitutivi è limitata ai nuclei familiari i cui sussidi TA sono stati oggetto di sottrazione per truffa **a partire dal 1° gennaio 2022**. I nuclei familiari non possono ricevere più di due (2) sussidi TA in denaro sostitutivi nel corso di un anno fiscale nel periodo compreso dal 1° gennaio 2022 al 30 settembre 2022. In seguito, i nuclei familiari non potranno ricevere più di due (2) sussidi TA in denaro sostitutivi nel corso di un anno fiscale (dal 1° ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e dal 1° ottobre 2023 al 30 settembre 2024). Dopo il 30 settembre 2024, i nuclei familiari avranno diritto a ricevere solo un (1) sussidio TA in denarosostitutivo nel corso di un anno fiscale.

SNAP

L'emissione dei sussidi SNAP sostitutivi è limitata ai nuclei familiari i cui sussidi SNAP sono stati oggetto di sottrazione per truffa **dal 1 ottobre 2022 al 30 settembre 2024**. I nuclei familiari non possono ricevere più di due (2) sussidi SNAP sostitutivi nel corso di un anno fiscale (dal 1 ottobre 2022 al 30 settembre 2023 e dal 1 ottobre 2023 al 30 settembre 2024).

LDSS-5215-IT (Rev. 5/24)

Per entrambi i tipi di sussidi, il sussidio sostitutivo che ha diritto a ricevere è pari all'importo dei sussidi in denaro SNAP o TA sottratti, o a un importo pari a due (2) volte i sussidi in denaro SNAP o TA che ha ricevuto nel corso dell'ultimo mese intero durante il quale ha ricevuto sussidi in denaro SNAP o TA prima del furto, **l'importo minore dei due.**

Istruzioni per l'invio

I nuclei familiari che non vivono a New York City possono presentare questa richiesta al loro distretto locale di persona, per posta, o tramite caricamento da dispositivo mobile tramite NYDocSubmit.

- **Per posta/di persona:** Per trovare l'indirizzo del Suo distretto locale e le informazioni di contatto, può visitare il nostro sito web: <https://otda.ny.gov/workingfamilies/dss.asp> o chiamare il numero verde dell'OTDA: 1-800-342-3009.
- **Caricamento da dispositivo mobile:** può utilizzare l'app per dispositivi mobili NYDocSubmit per caricare la richiesta al Suo distretto scattando una fotografia della richiesta e inviando le immagini con il Suo dispositivo mobile. Per informazioni più dettagliate, visiti il nostro sito web: <https://otda.ny.gov/programs/nydocsubmit/>.

Per i nuclei familiari che vivono a New York City:

- **Presentazione della richiesta online:** Accedere all'account ACCESS HRA o visitare <https://www.nyc.gov/site/hra/help/benefitreplacement.page>
 - **L'invio on-line è il metodo più veloce e facile per presentare la richiesta.**
- **Per posta:** Può inviare una richiesta cartacea compilata all'indirizzo:
 - PO Box 29006 Brooklyn, NY 11202.
- **Di persona:** Può visitare qualsiasi Centro di accesso ai sussidi o SNAP. Può trovare un Centro su NYC.gov (<https://www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page>)