

도난 영양 보조 프로그램(SNAP) 및/또는 임시 지원(TA) 현금 수당의 대체 신청서

본 양식은 SNAP 및/또는 TA 현금 수당이 카드 스키밍, 카드 복제, 제3자 또는 기타 피싱 등 유사한 사기 행각으로 인해 전자 지급 수단에서 도난당한 경우 해당 수당의 교체를 요청하기 위해 사용됩니다.

섹션 A: 가구 정보

케이스 명칭		카운티
사례 번호 또는 의뢰인 ID 번호(CIN)	EBT 카드 마지막 5 자리	생년월일
주소(주택 및 아파트 호수 포함)	시, 주, 우편번호	전화번호

섹션 B: 도난 수당 정보

본인, _____, 은/는 가장 또는 상기 명명된 사례의 성인 가구원으로서 기관 대표에게 다음의 내용을 알리고자 합니다.

수당 도난을 발견한 일자: _____ (해당 일자는 반드시 과거 30일 이내에 해당해야 합니다. 아니라면 일자 초과로 신청이 거부될 수 있습니다.)

도난당한 SNAP 수당 총액: _____ 달러

도난당한 TA 현금 수당: _____ 달러

도난 시점에 EBT 카드를 가지고 있었습니다. 예 아니오

저는 EBT 카드 분실 또는 도난을 신고했습니다. 예 아니오

귀하가 한 것이 아닌 거래의 목록을 작성해 주십시오(필요할 경우 별도 용지 첨부).

거래일자	프로그램 유형(SNAP 또는 TA 현금)	거래액	거래 업체명 및 위치(주소)

도난에 관해 중요하다고 생각하는 추가 정보를 알려 주십시오.

도난 보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 및/또는 임시 지원(TA) 현금 수당의 대체 신청서 작성 지침

시각 장애 또는 중증 시각 장애인이며 대체 양식으로 이 양식 및/또는 *도난 영양 보조 프로그램(Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) 및/또는 임시 지원(Temporary Assistance, TA) 현금 수당 대체 요청 신청서*가 필요한 경우 해당 지역사회 서비스 구역(지구)에 요청할 수 있습니다. 다음의 대체 형식들을 사용할 수 있습니다:

- 큰 활자체;
- 데이터 형식 (화면 판독기로 읽을 수 있는 전자 파일);
- 오디오 형식(지시 또는 신청서/재인증 질문 사항등의 오디오 복사본);
- 점자, 위의 대체 형식들이 귀하에게 동일하게 효과가 없다고 주장할 경우.

다른 도움이 필요한 경우, 귀하의 해당 사회보장서비스 지역사무소에 문의하시기 바랍니다.

일반 사항

*도난 영양 보조 프로그램(SNAP) 및/또는 임시 지원(TA) 현금 수당 대체 신청서*는 사기 관련 혜택 절도를 경험한 가정이 작성해야 합니다. 이러한 유형의 절도는 EBT 카드 스키밍, 복제, 제3자 허위 진술 또는 피싱과 같은 기타 유사한 사기 수법과 같은 전자적 수단을 통해 SNAP 및/또는 TA 현금 혜택을 도용할 때 발생합니다.

각 섹션을 최대한 완전하고 정확하게 작성하여 신청서에 서명하고 날짜를 기입한 후 제출해야 합니다. 대체 수당을 받을 자격이 있는지 확인하려면 혜택이 도난 당한 사실을 확인한 날로부터 **삼십(30)일** 이내에 이 신청서를 제출해야 합니다. 30일이 지나면 대체 수당을 받을 수 없습니다.

섹션 A: 가구 정보

이 섹션에서는 가정 상황에 대한 기본적인 인구통계학적 정보를 수집합니다.

섹션 B: 도난 수당 정보

이 섹션에서는 SNAP 및/또는 TA 현금 수당 도용에 대한 특정 정보와 혜택을 도난당했을 때 가지고 있던 EBT 카드에 대한 정보를 수집합니다.

EBT 카드 분실 또는 도난을 신고하지 않았고 혜택을 도난당한 이후 새 EBT 카드를 요청하지 않은 경우 SNAP 또는 TA 계정이 여전히 위험에 처할 수 있다는 점을 유의하십시오. 손상된 EBT 카드의 분실 또는 도난을 신고하기 전까지는 대체 혜택을 받을 수 없습니다. 카드 도난을 신고하거나 새 카드를 요청하고 PIN을 변경하려면 EBT 고객 서비스 센터 888-328-6399 로 전화하거나 <https://ebtEDGE.com>으로 이동하십시오.

신청 전 문제가 발생한 카드를 비활성화하지 못했다면, 귀하를 대신해 비활성화하고 신청 검토 절차 중 대체 카드가 발송됩니다. 자격 조건을 충족하는 경우, 대체 수당 수령이 늦어질 수 있습니다.

거래

동일한 날짜 또는 동일한 소매점에서 구매한 경우에도 귀하가 하지 않은 각 SNAP 또는 TA 현금 거래를 별도의 줄에 나열하십시오. 더 많은 줄이 필요한 경우 필요에 따라 추가 시트를 부착하십시오. 이 정보는 <https://www.ebtEDGE.com/>에서 EBT 내역을 확인하거나 ebtEDGE 모바일 앱(Apple App Store 및 Google Play Store에서 다운로드 가능)을 다운로드하여 확인할 수 있습니다. 또는 수신자 부담 전화 EBT 고객 서비스 헬프라인(1-888-328-6399)으로 전화하여 이 정보를 찾을 수도 있습니다. 다음과 같은 목적으로 헬프라인을 이용할 수 있습니다.

- 자동 메뉴에서 최근 10건의 거래를 청취할 수 있습니다.
- 자동 메뉴를 통하거나 고객 서비스 담당자에게 2개월 계정 내역을 인쇄하여 요청할 수 있습니다.
- 고객 서비스 담당자와 거래 내역을 검토할 수 있습니다.

추가 정보

해당 지구에서 알아야 한다고 생각되는 도난에 대한 추가 정보를 기입해 주십시오. 예를 들어, 계정이 어떻게 도용되었는지 알고 있다고 생각되면 여기에 설명해 주세요.

섹션 C: 다음에 대해 증명함

인증 섹션을 주의 깊게 읽어 보십시오. 인증 약관에 동의하는 경우 신청서에 서명하고 날짜를 기입하십시오. 요청을 처리하기 위해서는 서명과 날짜가 필요합니다.

섹션 D: 지구 결정

나머지 신청서는 지구에서 사용하기 위한 용도로 사용됩니다. 지구 전용 항목에는 글을 쓰지 마십시오. 신청 섹션에 추가 공간이 필요한 경우 추가 세부 정보가 포함된 별도의 용지를 첨부하십시오.

대체 혜택 자격 및 계산

EBT 카드 스키밍, 복제, 제3자 허위 진술 또는 피싱과 같은 기타 유사한 사기 수법과 같은 전자적 수단을 통해 혜택이 도용된 것으로 확인되면 SNAP 또는 TA 사례에 가입하지 않아도 대체 혜택을 받을 수 있습니다. 대체 혜택의 이용 가능 여부는 도난 혜택의 유형에 따라 다릅니다.

TA

대체 TA 수당의 발급은 **2022년 1월 1일 또는 그 이후**에 TA 현금 수당을 사기로 인해 도난당한 가구로 국한됩니다. 가구들은 **2022년 1월 1일부터 2022년 9월 30일까지**의 기간 동안 두(2) 개 이상의 대체 TA 현금 수당을 받을 수 없습니다. 이후 가구들은 단일 연방 회계연도(**2022년 10월 1일~2023년 9월 30일 및 2023년 10월 1일~2024년 9월 30일**)에 두(2) 개 이상의 대체 TA 현금 수당을 받을 수 없습니다. **2024년 9월 30일** 이후 가구들은 단일(1) 연방 회계연도에 한 개의 대체 TA 현금 수당만 받을 수 있습니다.

SNAP

대체 SNAP 혜택의 발급은 **2022년 10월 1일에서 2024년 9월 30일까지** SNAP 혜택을 사기로 인해 도난당한 가구로 국한됩니다. 가구들은 단일 연방 회계연도(**2022년 10월 1일~2023년 9월 30일 및 2023년 10월 1일~2024년 9월 30일**)에 두 개 이상의 대체 SNAP 혜택을 받을 수 없습니다.

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

두 가지 혜택 유형 모두에서 받을 수 있는 대체 혜택은 도난당한 SNAP 또는 TA 현금 혜택의 금액 또는 혜택을 도난당하기 전에 SNAP 또는 TA 현금을 받은 가장 최근 한 달 동안 받은 SNAP 또는 TA 현금 혜택의 2배에 해당하는 금액 중 더 적은 금액입니다.

제출을 위한 지침

뉴욕시 외 지역에 거주하는 가구의 경우, 이 신청서를 직접 방문하거나 우편 또는 NYDocSubmit을 통한 모바일 업로드 수단으로 해당 지구에 제출할 수 있습니다.

- **우편/직접 방문:** 해당 지구 및 연락처 정보를 찾으려면 당사 웹사이트(<https://otda.ny.gov/workingfamilies/dss.asp>)를 방문하거나 수신자 부담 전화 OTDA 핫라인 (1-800-342-3009)으로 전화하십시오.
- **모바일 업로드:** NYDocSubmit 모바일 앱을 사용하여 신청서 사진을 찍고 모바일 장치를 통해 이미지를 제출하여 해당 지구에 신청서를 업로드할 수 있습니다. 자세한 지침은 당사 웹사이트(<https://otda.ny.gov/programs/nydocsubmit/>)를 방문하십시오.

뉴욕시에 거주하는 가구인 경우

- **온라인 신청:** ACCESS HRA 계정에 로그인하거나 <https://www.nyc.gov/site/hra/help/benefitreplacement.page>에서 신청
 - 온라인 신청은 가장 빠르고 쉬운 신청 방법입니다!
- **우편:** 완성된 서면 신청서를 다음 주소로 우편 전송할 수 있습니다:
 - PO Box 29006 Brooklyn, NY 11202.
- **직접 방문:** 모든 Benefits Access 또는 SNAP 센터를 방문할 수 있습니다. 센터는 NYC.gov(<https://www.nyc.gov/site/hra/locations/locations.page>)에서 찾을 수 있습니다.