申請補發宣誓書 / 授權
(DFA 303)

指示： 在 A 部分勾劃適用於你的方框然後簽名，並在你呈報遺失日期起十天內將本表格寄回，否則恕不補發。

A部分 - 家庭宣誓

本人，_____
，聲明我家：

☐ 沒有在下列地址收到以郵件寄來的電子福利轉帳卡（EBT），並且福利已被人未經授權轉帳：

收取郵件地址(門牌號碼，街道，郵政信箱號碼)		
城市	州	郵遞區號
住家地址 (若與上址不同) (號碼，街名)		
城市	州	郵遞區號

☐ 已向郡或已向EBT服務專線及郡報告EBT卡遺失 / 被竊，或者EBT服務專線沒有取消EBT卡，現在福利已被人未經授權轉帳。

於 _____ 在 _____
日期 時間

向 _____
報告。

☐ 食物在家庭不幸事故或災難中毀損。在什麼時候發生了什麼事：

_____

_____

_____

_____

_____

_____

我宣告盡我所知上述聲明是真實正確。同時我瞭解倘若我提供錯誤或不全資訊，我可以被取銷糧食券計畫資格，被處以罰款，坐牢，或三者俱罰。

負責家庭成員或授權代表（領取補發者）的簽名	日期
☛	

COUNTY USE ONLY （郡政府專用）

Case Name:
Case Number:
Worker:
Date DFA 303 Received:

PART B - REPLACEMENT BENEFITS

☐ APPROVED - EBT Replacement Date _____

☐ EBT: Authorized Replacement Amount $ _____

☐ DENIED - Reason for Denial (Explain)

_____
_____
_____
_____

SIGNATURE (PERSON AUTHORIZING OR DENYING REQUEST)	DATE

PART C - ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT (OVER THE COUNTER)

RECEIVED BY:	DATE

法規： 這些規則適用。你可以在你的福利辦公室查閱： MPP 16-515。