

Заява у DSHS про втрату їжі внаслідок побутової катастрофи DSHS Claim of Food Lost in a Household Disaster

Ідентифікаційний номер
клієнта

Ім'я та прізвище клієнта (будь ласка,
заповніть друкованими літерами)

Адреса, де сталася втрата

Поясніть, будь ласка, причину вашої втрати або нещастя (друкованими літерами)

Продукти харчування, придбані за видані мені пільги в рамках програми Basic Food, були знищені
внаслідок побутової катастрофи чи нещастя.

Дата повідомленої втрати: _____, 20____. Вартість збитку: \$ _____

Я, _____, заявляю під страхом покарання за неправдиві свідчення, що
інформація, надана у заяві вище, є правдивою та точною, наскільки мені відомо. Я розумію, що існують
покарання за навмисне викривлення фактів, включаючи, крім іншого, звинувачення в неправдивих
свідченнях.

Підпис голови домогосподарства або уповноваженого представника

Дата

**Продукти харчування, придбані за пільги програми Basic Food, які були втрачені внаслідок
побутової катастрофи, наприклад затоплення, пожежі або тривалого відключення електроенергії,
можуть бути замінені на суму до одномісячної суми пільг, якщо про втрату буде повідомлено
протягом 10 днів від дати, коли продукти харчування були втрачені. (WAC 388-412-0040)**

Щоб подати заяву, член домогосподарства повинен:

- Повідомити про втрату усно чи письмово, **а також**
- Заповнити, підписати та повернути цей документ **або** надати підписану заяву, яка підтверджує
втрату у домогосподарстві, протягом 10 днів після повідомлення про втрату.

Ви можете повернути цю форму:

- Відвідавши місцевий офіс громадських послуг у звичайний робочий час.
- Поштою на адресу P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411.
- Факсом на номер 888-338-7410.
- Скориставшись скринькою з прорізом, де це можливо, у місцевому офісі громадських послуг.

Ця організація надає претендентам однакові можливості.