

請求現金補助電子福利轉帳 - EBT 的免除

	日期
接受服務者姓名	案件號碼

郡政府將查看我所提供的資料來決定如何給我現金補助。

我不要以EBT來領取現金補助，因為：

- 我有暫時阻止我使用EBT的病情。*
- 我有永久阻止我使用EBT的病情。*

*你需要向你的醫療提供者取得書面證明，除非你的病況是顯而易見的，或者在這份請求表的先前六十 (60) 天內已有證明文件，文件說明阻止你使用EBT的是什麼病況，以及此病況的預期持續期。

其它(請解說) : _____

已提供證明? 是 否 不需要

已准許免除? 是 否, 繼續 EBT

假如是, 要使用的替換方法:

- 直接存款 權限證明

接受服務者簽名	電話
通知接受服務者日期	工作員姓名首字母
工作員姓名	工作員號碼