

### ຄຳແນະນຳເພື່ອລາຍງານການລັກເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດທາງອີເລັກໂທຣນິກ

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າ ທ່ານຕົກເປັນເຫຍື່ອຂອງການຖືກລັກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດທາງອີເລັກໂທຣນິກຜ່ານການໂອນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທາງອີເລັກໂທຣນິກ (EBT) ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາໝາຍເລກບໍລິການລູກຄ້າ EBT ລັດຄາລິຟໍເນຍທີ່ເກັບເງິນປາຍທາງ.

⇒ ສູນບໍລິການລູກຄ້າ EBT ເປີດຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ ໂທຫາ **1-877-328-9677**

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການທົດແທນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງ EBT ຂອງທ່ານຄືນ ຖ້າ:

- ທ່ານມີບັດ EBT ຂອງທ່ານຢູ່ກັບຕົວທ່ານ ເມື່ອເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຖືກລັກໄປຈາກບັນຊີ EBT ຂອງທ່ານ.
- ທ່ານໄດ້ໂທຫາສາຍດ່ວນຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອບໍລິການລູກຄ້າ EBT ລັດຄາລິຟໍເນຍ ແລະໄດ້ລາຍງານວ່າ ທ່ານເສຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຜູ້ຕາງໜ້າສູນບໍລິການລູກຄ້າ EBT ແລ້ວ. ສູນບໍລິການລູກຄ້າຈະເອົາໝາຍເລກຮ້ອງຮຽນຂໍຂັດແຍ້ງໃຫ້ກັບທ່ານ. ຂຽນໝາຍເລກນີ້ລົງໃສ່ແບບຟອມລາຍງານການຖືກລັກການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດທາງອີເລັກໂທຣນິກ EBT 2259.
- ທ່ານແຈ້ງຄວາມໃຫ້ຕໍາຫຼວດກ່ຽວກັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຂອງທ່ານທີ່ຖືກລັກ.
- ທ່ານປະກອບແບບຟອມ EBT 2259 ຄົບຖ້ວນ ແລະເອົາໃຫ້ກັບທາງພະນັກງານຄາວຕີຂອງທ່ານ.
- ທ່ານຂຽນໝາຍເລກແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດລົງໃສ່ແບບຟອມ EBT 2259 ຫຼືບອກໃຫ້ກັບພະນັກງານຂອງທາວຄາວຕີວ່າ ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ສາມາດແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດໄດ້.

ຂໍ້ແນະນຳສຳລັບການແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດ:

- ຕິດຕໍ່ກົມຕໍາຫຼວດປະຈຳເມືອງ ຫຼືຄາວຕີໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. **ຢາໂທໄປ 911.** ຊອກຫາເບີໂທລະສັບທີ່ບໍ່ແມ່ນເບີສຸກເສີນຂອງກົມຕໍາຫຼວດ.
- ທ່ານອາດຈະສາມາດແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດໄດ້ໂດຍທາງໂທລະສັບ, ດ້ວຍຕົນເອງ, ຫຼືຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງກົມຕໍາຫຼວດ. ກວດເບິ່ງກົມຕໍາຫຼວດໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ເພື່ອເບິ່ງວ່າຈະແຈ້ງຄວາມແນວໃດ.
- ໃບແຈ້ງຄວາມຕໍາຫຼວດຈະມີເລກທີສໍານວນ. ຮັກສາເລກທີນີ້ໄວ້. ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຂຽນມັນລົງໃສ່ແບບຟອມ EBT 2259.
- ທ່ານບໍ່ແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດກໍໄດ້ ຖ້າທ່ານມີເຫດຜົນທີ່ດີ. ກະລຸນາໂທຫາພະນັກງານຄາວຕີຂອງທ່ານ ແລະອະທິບາຍເຫດຜົນທີ່ດີ ທີ່ບໍ່ແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດ, ເພື່ອວ່າຈະໄດ້ມີການທວນຄືນເບິ່ງເຫດຜົນທີ່ດີນັ້ນ.
- **ການລາຍງານການລັກ EBT ທາງອີເລັກໂທຣນິກ ແລະການຮຽກຮ້ອງໃນຕໍ່ໜ້າໃດໜຶ່ງແມ່ນອາດຈະໄດ້ມີການສົ່ງໄປສືບສວນໄດ້.**

ບໍ່ສາມາດທົດແທນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ EBT ໄດ້ ຖ້າ:

- ທ່ານບໍ່ໄດ້ຍື່ນແບບຟອມ EBT 2259 ທີ່ປະກອບສໍາເລັດແລ້ວພາຍໃນ 90 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີ່ມີການດໍາເນີນການລັກທາງອີເລັກໂທຣນິກ.
- ບັດ EBT ຂອງທ່ານເສຍໄປ ຫຼືຖືກລັກແລະ/ຫຼືທ່ານໄດ້ເອົາໝາຍເລກລະບຸຕົວ (PIN) ຂອງທ່ານ ແລະ/ຫຼືເລກບັດ EBT ຂອງທ່ານໃຫ້ຄົນໃດຄົນໜຶ່ງ.

ກະລຸນາໂທຫາພະນັກງານຄາວຕີຂອງທ່ານ ຫຼືໄປຫາທ້ອງການສະຫວັດດີການຄາວຕີປະຈຳທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານດ້ວຍຕົວເອງ ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼືຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການປະກອບແບບຟອມ EBT 2259.

---

---

## ຂໍ້ມູນສໍາຄັນຂອງການໂອນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທາງອີເລັກໂທຣນິກ (EBT)

- ຖ້າບັດ EBT ຂອງທ່ານເສຍ/ຖືກລັກ ໃຫ້ລາຍງານສູນບໍລິການລູກຄ້າ EBT ທັນທີທີ່ເບີ 1-877-328-9677, ເພື່ອໃຫ້ເຂົາເຈົ້າເລີກບັດຂອງທ່ານ ແລະເອົາບັດໃໝ່ໃຫ້ກັບທ່ານ.
- ການລັກທາງອີເລັກໂທຣນິກແມ່ນການລັກຂໍ້ມູນລະບຸຕົວຮູບແບບໜຶ່ງ. ເກັບຮັກສາບັດ EBT ແລະໝາຍເລກລະບຸຕົວ (PIN) ຂອງທ່ານໄວ້ໃຫ້ປອດໄພ! ເກັບຮັກສາ PIN ຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບ!
- ຢາເອົາໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ (SSN) ຂອງທ່ານໄວ້ຕິດຕົວທ່ານ.
- ຢາປ້ອນ PIN ຂອງທ່ານເຂົ້າໄປ ຖ້າທ່ານຄິດວ່າ ມີຄົນກໍາລັງເບິ່ງທ່ານຢູ່. ອາດຈະມີຄົນລັກເອົາເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ EBT ຂອງທ່ານ ຖ້າເຂົາເຈົ້າຮູ້ເລກບັດ EBT ແລະ PIN ຂອງທ່ານ.
- ເອົາມືບັງແປ້ນພິມຂອງເຄື່ອງຈັກ EBT ເມື່ອທ່ານປ້ອນ PIN ຂອງທ່ານເຂົ້າໄປ.
- ຢາບອກ PIN ຂອງທ່ານໃຫ້ສະໝຽນຢູ່ຮ້ານຄ້າຮູ້, ເຖິງແມ່ນວ່າເຂົາເຈົ້າຈະຖາມເອົາກໍ່ຕາມ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການໃຊ້ບັດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງພິຈາລະນາໃຫ້ຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງທີ່ທ່ານໄວ້ໃຈໄດ້ມີຊື່ເປັນຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບສິດຂອງທ່ານ. ຕິດຕໍ່ກັບພະນັກງານຄາວຕີຂອງທ່ານ ເພື່ອຕັ້ງອັນນີຂຶ້ນມາ.
- ທ່ານສາມາດປຽນ PIN ຂອງທ່ານໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ ໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າ EBT ທີ່ເບີ 1-877-328-9677 ຫຼືໂດຍການໄປຫາຫ້ອງການສະຫວັດດີການຂອງຄາວຕີປະຈຳທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.
- ເລກ PIN ຂອງທ່ານບໍ່ຄວນຈະເປັນ 1234, 1111 ຫຼື 0000. ເລກ PIN ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນເຮັດໃຫ້ພວກຂີ້ລັກເດົາໄດ້ງ່າຍ.
- ຖ້າທ່ານມີຄົນອື່ນຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານເປັນຜູ້ມີບັດ EBT ກໍ່ໃຫ້ເຕືອນເຂົາເຈົ້າໃຫ້ຮັກສາບັດ EBT ແລະ PIN ຂອງເຂົາເຈົ້າໄວ້ໃຫ້ປອດໄພຄືກັນ. ມີບາງຄົນທີ່ຮູ້ເລກບັດ, SSN, ແລະວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານກໍ່ອາດຈະສາມາດປຽນ PIN ຂອງທ່ານໄດ້.
- ຖ້າບັດ EBT ຂອງທ່ານໃຊ້ບໍ່ໄດ້, ຢາສືບຕໍ່ໄປຮູດບັດຂອງທ່ານຜ່ານເຄື່ອງ EBT. ນີ້ແມ່ນວິທີການລັກທາງອີເລັກໂທຣນິກທີ່ເກີດຂຶ້ນ.
- ເມື່ອໃດກໍ່ຕາມທີ່ເປັນໄປໄດ້, ຢາຊື້ຢູ່ຮ້ານທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າ ອາດຈະມີການລັກຂໍ້ມູນ ຫຼືເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.
- ຢາໃຊ້ບັດ EBT ຂອງທ່ານຢູ່ໃນເຄື່ອງ ATM ຫຼື EBT ທີ່ເບິ່ງແລ້ວມີລັກສະນະທີ່ເປ່ເພ ຫຼືຖືກລົບກວນ, ມັນອາດຈະມີການລັກຂໍ້ມູນບັດ EBT ແລະ PIN ຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຊ້ EBT ເພື່ອຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດບອກໃຫ້ຝາກເຂົ້າບັນຊີທະນາຄານຂອງທ່ານໄດ້ໂດຍກົງ. ຕິດຕໍ່ກັບພະນັກງານຄາວຕີ ຫຼືຫ້ອງການສະຫວັດດີການຄາວຕີປະຈຳທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.
- ກະລຸນາລາຍງານກິດຈະກຳ EBT ທີ່ໜ້າສົງໄສໃຫ້ກັບສາຍດ່ວນການສື່ໂກງທີ່ເບີ 1-800-344-8477.

**ລາຍງານການລັກການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດທາງອີເລັກໂທຣນິກ**

ຂໍ້ແນະນຳ: ປະກອບແບບຟອມນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະສົ່ງມັນຄືນໃຫ້ກັບພະນັກງານຄາວຕີຂອງທ່ານ.

**ຂໍ້ມູນຜູ້ຮັບ**

ຊື່	ນາມສະກຸນ	ເລກບັດ EBT
-----	----------	------------

ຖະໜົນ/ຕູ ປ. ນ.

ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ
ເບີໂທລະສັບ	ອີເມລ໌	

**ຂ້ອຍເຊື່ອວ່າ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຂອງຂ້ອຍຖືກລັກ.**

ຂ້ອຍຮັກສາບັດ EBT ໄວ້ກັບຂ້ອຍຕະຫຼອດເວລາ:  ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ

ຂ້ອຍໄດ້ໃຊ້ບັດ EBT ຂອງຂ້ອຍຄັ້ງສຸດທ້າຍເມື່ອ \_\_\_\_\_ ເວລາ \_\_\_\_\_

ວັນທີ

ສະຖານທີ່

ເປັນເງິນ \$ \_\_\_\_\_ .

ຈໍານວນ

ຂ້ອຍເຊື່ອວ່າ ຂ້ອຍຮູ້ຈັກຜູ້ລັກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້ອຍ:  ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ  
ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ກະລຸນາຂຽນຊື່, ຄວາມສໍາພັນ, ທີ່ຢູ່ ແລະເບີໂທລະສັບຂອງຄົນນັ້ນຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ຂ້ອຍເອົາໝາຍເລກລະບຸຕົວ (PIN) ຫຼືເລກບັດ EBT ຂອງຂ້ອຍໃຫ້ຜູ້ອື່ນ:  ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ  
ຖ້າແມ່ນແລ້ວ, ກະລຸນາຂຽນຊື່, ຄວາມສໍາພັນ, ທີ່ຢູ່ ແລະເບີໂທລະສັບຂອງຄົນ/ບຸກຄົນທີ່ທ່ານເອົາ PIN ຫຼືເລກບັດ EBT  
ຂອງທ່ານໃຫ້ນັ້ນຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ຂ້ອຍໄດ້ແຈ້ງຄວາມກັບຕໍາຫຼວດເມື່ອ \_\_\_\_\_ . ຂ້ອຍໄດ້ແຈ້ງວ່າ ຖືກລັກເງິນໄປ \$ \_\_\_\_\_ .

ວັນທີ

ຈໍານວນ

ໃບແຈ້ງຄວາມຕໍາຫຼວດເລກທີ \_\_\_\_\_

ຊື່ຫ້ອງການຕໍາຫຼວດ: \_\_\_\_\_

ລາຍງານການລັກເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດທາງອິເລັກໂທຣນິກ

ກະລຸນາຂຽນລາຍການທີ່ມີການດຳເນີນການລັກເອົາເງິນສິດທາງອິເລັກໂທຣນິກທັງໝົດລົງຢູ່ລຸ່ມນີ້, ຖ້າຮູ້ຈັກ:

ວັນທີ	ຈຳນວນ	ຊື່ຂອງຮ້ານ	ທີ່ຢູ່ຂອງຮ້ານ	ເລກທີໃບຮ້ອງຮຽນຄວາມຂັດແຍ້ງ (ຖ້າຮູ້ຈັກ)
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			
ລວມ				

ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ມູນ ຫຼືລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາສະໜອງໃຫ້ຢູ່ລຸ່ມນີ້:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ຂ້ອຍປະກາດພາຍໃຕ້ການລົງໂທດການກ່າວເທັດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງສະຫະລັດອະເມຣິກາ ແລະລັດຄາລິຟໍເນຍວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໄດ້ໃຫ້ມາຢູ່ໃນແບບຟອມນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງ, ຖືກຕ້ອງ ແລະຄົບຖ້ວນຕາມຄວາມຮູ້ທີ່ດີສຸດຂອງຂ້ອຍ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈໂດຍທີ່ຮູ້ຢູ່ແລ້ວວ່າ ຖ້າຂ້ອຍໃຫ້ຂໍ້ມູນຜິດ ຫຼືບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍຮູ້ຈັກວ່າເປັນຄວາມຈິງ ແລະຂ້ອຍໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດທີ່ຂ້ອຍບໍ່ມີສິດຈະໄດ້ຮັບ, ຂ້ອຍຈະຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຈ່າຍຄືນ, ຂ້ອຍສາມາດຖືກຕັດສິດຕໍ່ການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດ, ຂ້ອຍສາມາດຖືກປັບໄໝ ແລະຂ້ອຍສາມາດຖືກກ່າວຫາວ່າເປັນອາຊະຍາກອນໄດ້.

ລາຍເຊັນຜູ້ຮັບ	ວັນທີ
ລາຍເຊັນຜູ້ຖືບັດ (ຖ້າແຕກຕ່າງຈາກຜູ້ຮັບ)	ວັນທີ

ສຳລັບຄາວຕີໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ/ແຟັກສຳເນົາໄປໃຫ້ CDSS: (916) 657-2207 (COUNTY USE ONLY)

CASE NAME:	COUNTY:	CASE NUMBER:	DATE RECEIVED:
COUNTY WORKER NAME:	WORKER PHONE NUMBER:	WORKER EMAIL:	