

ԿԱՆԽԻԿ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ/ՍՆՆԴԱԳՐՈՇՄԻ ՆՊԱՍՏՆԵՐԻ ԷԼԵԿՏՐՈՆԱՑԻՆ ՓՈՆԱՆՑՈՒՄԻ - EBT ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԽՆԴՐԱՆՔ

ԹՎԱԿԱՆ

ԳՈՐԾԻ ԱՆՈՒՆԸ	ԳՈՐԾԻ ՀԱՄԱՐԸ
--------------	--------------

Վարչաշրջանի Սպասարկման Հակադիր Խնդրանք

- Խնդրանք՝ Նշանակված Փոխարինող Տոմսակրի Խնդրանք՝ Լիազորված Ներկայացուցչի
- Վերակտիվացում
- Փոխարինում Տոմս PIN

Բացատրեք _____

Եթե կորած կամ գողացված EBT տոմս տեղեկագրելու համար եք այստեղ, ԱՆՄԻՋԱՊԵՍ գանգառարեք 1-877-328-9677:

Այլ (Բացատրեք) _____

Ես ստացել եմ այս ծառայության խնդրանքի օրինակը:		
ՀԱՃԱՆԽՈՐԻ ԿԱՄ ՆՇԱՆԱԿՎԱԾ ՓՈՆԱՐԻՆՈՂ ՏՈՄՍԱԿԻՐ/ԼԻԱԶՈՐՎԱԾ ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՑԻՉ	ՀԵՌԱԽՈՍ	ԹՎԱԿԱՆ

			Date
Issued Card	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
Issued PIN	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
Reactivate Account	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
Worker Initials	_____		