

برنامج معونة التغذية التكميلية (سناپ) نموذج طلب ممثل مخول

إذا كنت كفيفاً أو معاقاً بصرياً بشكل كبير وتحتاج إلى طلب أو إلى هذه التعليمات بصيغة بديلة، يمكنك طلبهم من دائرة الخدمات الاجتماعية الخاصة بك. للحصول على معلومات إضافية بخصوص الصيغ المتاحة يرجى الاتصال بدائرة الخدمات الاجتماعية الخاصة بك أو زر www.otda.ny.gov.

إذا كنت كفيفاً أو معاقاً بصرياً بشكل كبير، هل ترغب في تلقي الاخطارات الكتابية بصيغة بديلة؟
نعم _____ لا _____

إذا أجبت بنعم، ضع إشارة أمام الصيغة التي تفضلها: _____ نسخة بخط كبير _____ نسخة إلكترونية على CD _____ نسخة صوتية على CD _____ بريل، إذا كنت تؤكد بأن الصيغ الأخرى لن تكون مفيدة بشكل مساو لك.

إذا كنت بحاجة إلى ترتيبات أخرى يرجى الاتصال بدائرة الخدمات الاجتماعية الخاصة بك.

اسم مقدم الطلب:	عنوان مقدم الطلب:
رقم ملف مقدم الطلب:	

الممثل المخول - بإمكانك تخويل شخص يعلم أوضاع أهلك للتقديم للحصول على مخصصات سناپ عنك. بإمكانك أيضاً تخويل شخصاً آخر لاستخدام مخصصات سناپ الخاصة بك لشراء طعام لك. إذا كنت ترغب في تخويل شخص آخر لأي من الغرضين المذكورين أعلاه، عليك أن تفعل ذلك كتابياً. بإمكانك أن تفعل ذلك بكتابة اسم شخص ما لأي من هاذين الغرضين، مع عنوانه ورقم هاتفه أدناه، والتوقيع على الصفحة التالية من هذا النموذج.

اسم الممثل المخول:	عنوان الممثل المخول:
رقم هاتف الممثل المخول:	

أخول الشخص المذكور أعلاه بأن يتصرف كممثل عني إلى حين ألغي هذا التخويل للأغراض المؤشر عليها أدناه. أدرك أنه إذا لم أقم بتحديد أي من المربعات أدناه، يعتبر الممثل المخول عندئذ مخولاً لأداء كافة المهام المدرجة إلى جانب المربعات. أدرك أنه يمكنني إلغاء كافة أو جزء من هذا التخويل في أي وقت عن طريق توجيه إشعار خطي إلى دائرة الخدمات الاجتماعية المحلية.

يرجى وضع علامة على المربع ☐ طلب الحصول على مخصصات سناپ ☐ استخدام مخصصات سناپ الخاصة بي (بطاقة EBT) لشراء الطعام لي. ☐ إعادة التأهل لمخصصات سناپ ☐ كل ما سبق

التحذير من عقوبات سناپ - أي معلومات تقدمها فيما يتعلق بطلبك للحصول على مخصصات سناپ إنما تخضع للتحقق من صحتها من قبل مسؤولين فدراليين، ومحليين، وتابعين للولاية. وإذا ثبت عدم صحة أي من هذه المعلومات، سوف يتم رفض طلبك. قد تكون معرضاً للإجراءات الجنائية إذا أعطيت معلومات غير صحيحة عن قصد، وكان ذلك يؤثر على أهليتك أو قيمة المخصصات. أي شخص مخالف لشروط الإفراج المشروط أو الإفراج المبكر أو فار من المقاضاة أو القبض أو السجن لجناية ما، ويكون ملاحقاً بشكل نشط من قبل قوات الأمن، لن يكون مؤهلاً لتلقي مخصصات سناپ.

التحذير من عقوبات سناب (تابع)

إذا أدين فرد من أفراد البيت بارتكاب مخالفة مقصودة للبرنامج فلن يتمكن هذا الفرد من الحصول على مخصصات سناب لمدة:

- 12 شهراً للمخالفة الأولى المقصودة للبرنامج؛
 - 24 شهراً للمخالفة الثانية المقصودة للبرنامج؛
 - 24 شهراً للمخالفة الأولى المقصودة للبرنامج إذا كانت بسبب حكم محكمة بأن الشخص قام باستخدام أو تلقي مخصصات سناب في تعامل لبيع مواد خاضعة للضبط. (عقاقير غير قانونية أو عقاقير معينة يُطلب من أجلها وصفة طبية)
 - 120 شهراً إذا تم ادانته بالإدلاء بمعلومات كاذبة حول هويتك أو مكان إقامتك من أجل تلقي مخصصات سناب متعددة وفي الوقت ذاته، إلا إذا كنت غير مؤهل بشكل دائم نتيجة مخالفة ثالثة مقصودة للبرنامج.
- وفي بعض الحالات، يجوز للمحكمة أن تحرم شخصاً ما من تلقي مخصصات سناب لمدة 18 شهراً إضافية.

الحظر الدائم على التأهل ينطبق على الشخص في حالة:

- إذا كانت المخالفة الأولى المقصودة للبرنامج بسبب حكم محكمة بأن الشخص قام باستخدام أو تلقي مخصصات سناب في تعامل لبيع الأسلحة أو الذخائر أو المتفجرات.
- إذا كانت المخالفة الأولى المقصودة للبرنامج بسبب حكم محكمة بالمتاجرة بمخصصات سناب لمبلغ يساوي أو يفوق 500 دولار (تشمل المتاجرة الاستخدام أو النقل أو الاقتناء أو التغيير أو الحيازة غير القانونية لبطاقات تحويل سناب أو أجهزة الوصول).
- إذا كانت المخالفة الثانية المقصودة للبرنامج بسبب حكم محكمة بأن الشخص قام باستخدام أو تلقي مخصصات سناب في تعامل لبيع مواد خاضعة للضبط. (عقاقير غير قانونية أو عقاقير معينة يُطلب من أجلها وصفة طبية)
- كل المخالفات الثالثة المقصودة للبرنامج.

أي شخص تتم إدانته باستخدام أو نقل أو اقتناء أو تغيير أو حيازة لبطاقات تحويل سناب أو أجهزة الوصول قد يتعرض لغرامة قد تصل إلى 250,000 دولار أو السجن لمدة قد تصل إلى 20 عاماً أو العقوبتان معاً. قد يخضع الشخص أيضاً إلى المقاضاة حسب القوانين السارية على المستوى الفدرالي أو على مستوى الولاية.

قد يتم اعتبارك غير مؤهل لمخصصات سناب أو قد تكون مذنباً بمخالفة البرنامج عن قصد إذا:

- إذا أدليت بإفادة مغلوطة أو غيرت الحقيقة أو أخفيته أو امتنعت عن الإدلاء بحقائق بغرض التأهل للمخصصات أو تلقي المزيد منها؛ أو
 - شراء منتج ما باستخدام مخصصات سناب بنية الحصول على النقد من خلال التخلص من المنتج عمداً وإعادة الحاوية للحصول على مبلغ التأمين؛ أو
 - ارتكاب أو محاولة ارتكاب أي عمل يعتبر مخالفة لقانون فدرالي أو قانون ولاية بغرض استخدام أو تقديم أو نقل أو اقتناء أو تلقي أو حيازة أو الاتجار بمخصصات سناب أو بطاقات التحويل أو الوثائق المتعددة الاستخدام المستخدمة كجزء من نظام التحويل الإلكتروني للمخصصات (EBT).
- بالإضافة إلى ذلك فإن التالي ممنوع، وقد يتم منعك من التأهل لمخصصات سناب و/أو قد تتعرض لعقوبات لأي عمل يشمل:
- استخدام أو حيازة بطاقات EBT الخاصة بالغير ودون إذن من مالك البطاقة؛ أو
 - استخدام مخصصات سناب لشراء منتجات غير غذائية مثل الكحول والسجائر، أو لتسديد ثمن طعام تم شراؤه في السابق بالدين؛ أو
 - السماح للغير باستخدام بطاقة EBT الخاصة بك مقابل النقد أو السلاح أو الذخيرة أو المتفجرات أو المخدرات أو لشراء طعام لأشخاص لا ينتمون إلى المنزل المغطى ببرنامج سناب.

ملحوظة: يخضع مقدم الطلب و/أو ممثله المخول للعقوبات المذكورة أعلاه.

توقيع مقدم الطلب	التاريخ:
------------------	----------

بصفتي ممثل مخول، أقر بصحة المعلومات الواردة أعلاه.

توقيع الممثل المخول	التاريخ:
---------------------	----------