

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE CAROLINA DEL NORTE
División de Servicios Sociales

DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITAR REEMPLAZO DE BENEFICIOS

Condado: _____

Nº. de caso de "F.S.": _____

Fecha del informe: _____

Mes/Año de emisión: _____

Jefe del hogar: _____

Dirección: _____

Razón para el informe y Acción de reemplazo:

[] Por el presente certifico bajo pena de perjurio y/o fraude que los alimentos comprados con los beneficios de estampillas para alimentos han sido destruidos debido a una calamidad en mi hogar. La cantidad de alimentos comprados con los beneficios de las estampillas para alimentos que se perdieron en la calamidad es de \$ _____. Yo entiendo que la cantidad máxima de reemplazo no puede ser mayor que la cantidad de beneficios de mi unidad de estampillas para alimentos por un mes.

[] Por el presente certifico bajo pena de perjurio y/o fraude que mis beneficios de estampillas para alimentos fueron robados bajo coacción. He reportado esto a la agencia de las autoridades correspondientes y se ha presentado un informe a la policía.

Esta Declaración jurada debe ser firmada y devuelta a la Oficina de Estampillas para Alimentos dentro de diez días calendarios a partir de la fecha del informe mostrada arriba, o sus beneficios de estampillas para alimentos no serán reemplazados.

Entiendo que si soy encontrado culpable de una violación intencional del programa al dar información falsa a propósito, Yo:

- No obtendré estampillas para alimentos por 12 meses la primera vez que yo fuera encontrado culpable;
- No obtendré estampillas para alimentos por 24 meses la segunda vez; **y**
- No obtendré estampillas para alimentos por el resto de mi vida la tercera vez.

Firma: _____

Fecha: _____

Testigo (si la firma es por "x" u otra marca): _____

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha autorizada para reemplazo: _____ Cantidad de reemplazo: \$ _____

Firma del trabajador: _____ Número del trabajador: _____

DSS-1678 (Rev. 10/03)

Programas de Asistencia para alimentos y energía (Food Assistance & Energy Programs)