

FS-70
02/16

ESTADO DE KENTUCKY
Gabinete para Servicios de Salud y de la
Familia
Departamento para Servicios Basados en la
Comunidad

Fecha: _____
Número de caso: _____

SOLICITUD DE REEMPLAZO DE SNAP

Nombre:	Número de caso:	Condado:	Tipo de beneficios SNAP:
Dirección:		Teléfono:	
Fecha de pedido:		Nombre de la persona o agencia que puede verificar la pérdida:	
Fecha del incidente:		Teléfono:	
Explique cómo se destruyeron los alimentos del hogar:			

DECLARACIÓN JURADA

Certifico, bajo pena de perjurio y fraude, que el hogar que se menciona más arriba tenía alimentos por un valor de \$_____ comprados con beneficios SNAP que se destruyeron de la forma que se menciona más arriba para el mes de _____.

ENTIENDO QUE SI HAGO AFIRMACIONES FRAUDULENTAS SOBRE LOS ALIMENTOS COMPRADOS CON SNAP DICIENDO QUE FUERON DESTRUIDOS, PUEDO NO SER ELEGIBLE PARA CONTINUAR EN SNAP Y PUEDO ESTAR SUJETO A SER PROCESADO SEGÚN LAS LEYES FEDERALES Y ESTATALES.

ENTIENDO QUE LA AGENCIA ESTATAL NO REEMPLAZARÁ MIS BENEFICIOS SNAP SI MI HOGAR NO FIRMA O COMPLETA UNA DECLARACIÓN ESCRITA (FORMULARIO FS-70) EN EL PLAZO DE DIEZ (10) DÍAS DESDE LA FECHA EN QUE SE INFORMÓ LA PÉRDIDA.

FIRMA_____FECHA_____

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y las regulaciones y políticas del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA, en inglés), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados y las instituciones que participan en o administran programas del USDA, tienen prohibido discriminar en base a raza, color, nacionalidad, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, ideas políticas o represalia por actividad anterior relacionada con derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para recibir información del programa (por ejemplo Braille, letra impresa grande, grabaciones de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben contactar a la agencia (estatal o local) en la que presentaron la solicitud de beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o con discapacidades del habla pueden contactar al USDA a través del servicio Federal Relay Service llamando al (800) 845-6136. Además, se puede poner a disposición información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación en un programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en internet en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información que se pide en el formulario. Para pedir una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o su carta al USDA a través de:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20250-9410;
 - (2) fax: (202) 690-7442 o
 - (3) email: program.intake@usda.gov.
- Esta institución proporciona iguales oportunidades.

También puede presentar su queja ante el Gabinete para Servicios de Salud y de la Familia, Office of Human Resource Management, EEO Compliance Branch,
275 E Main St, 5C-D, Frankfort, KY 40621o llame al (502) 564-7770 EXT. 4107.

Si tiene otras quejas sobre su caso de SNAP, puede llamar a la Oficina del Defensor del Pueblo al 1-800-372-2973 u (TTY) 1-800-627-4702.

Cumpla estas reglas:

- **No oculte ni dé información falsa a propósito para obtener beneficios de SNAP**
- **No use beneficios de SNAP para comprar artículos que no son comida, por ejemplo alcohol o tabaco.**
- **No intercambie, venda o regale beneficios de SNAP.**
- **No use los beneficios de SNAP de otra persona para usted.**
- **No use los beneficios de SNAP para una persona que no pertenece a su hogar.**
- **No use los beneficios de SNAP para pagar ningún tipo de cuenta de crédito, incluso si es para comida elegible en SNAP.**
- **No venda comida comprada con beneficios de SNAP.**

Coopere con el personal estatal y federal en una revisión de Control de Calidad.