

Tiểu Bang Louisiana
Sở Dịch Vụ Gia Đình và Trẻ Em
Tuyên bố về thực phẩm bị mất trong gia đình bất hạnh

Giáo khu

Tên và địa chỉ	Số an sinh xã hội	
Tên của Người Đại diện Được Ủy quyền:	Số điện thoại	
Chỉ dùng trong văn phòng		
Benefit Amount	Benefit Month	Issue No.

Các tiểu bang ký tên dưới đây:

Rằng ông ấy/bà ấy là chủ hộ gia đình có giấy chứng nhận được mô tả ở trên, là một thành viên có trách nhiệm trong gia đình, hoặc là một đại diện được ủy quyền.

Thực phẩm được mua với lợi ích SNAP đã bị phá hủy trong tình trạng bất hạnh trong gia đình do:

- ☐ Lũ lụt
- ☐ Hỏa hoạn
- ☐ Mất điện trong ít nhất 24 giờ
- ☐ Khác. Mô tả: _____

ĐẶC BIỆT GIÁ TRỊ THỰC PHẨM \$ _____

Người ký tên dưới đây nhận thức được các hình phạt cho hành vi cố ý xuyên tạc sự thật, bao gồm cả tội khai man cho bất kỳ khiếu nại sai.

Tên đánh máy hoặc viết in hoa của Chủ Hộ Gia đình hoặc Thành viên Gia đình Có Trách nhiệm khác

Chữ ký của Chủ Hộ Gia đình hoặc Thành viên Gia đình Có Trách nhiệm khác

Ngày ký

Tên đánh máy hoặc viết in hoa của Người Đại diện Được Ủy quyền

Chữ ký của Người Đại diện Được Ủy quyền

Ngày ký