



Wniosek o wydanie drugiej karty elektronicznego transferu świadczeń (EBT)
(Nie do użytku przez autoryzowanych przedstawicieli)
(Polish)

Wnioskuje o wydanie drugiej karty elektronicznego transferu świadczeń (Electronic Benefit Transfer, EBT) dla innej osoby dorosłej w związku z moją sprawą.

Imię i nazwisko (głowa gospodarstwa domowego): _____

Numer sprawy: _____

Imię i nazwisko drugiej osoby dorosłej: _____

Rozumiem, że:

- Druga karta będzie zawierać zarówno imię i nazwisko moje, jak i drugiej osoby.
- Druga karta może być używana w taki sam sposób jak główna karta EBT.
- Otrzymując drugą kartę, druga osoba dorosła nie bierze na siebie żadnych dodatkowych obowiązków związanych ze sprawą.

Imię i nazwisko klienta (wyraźnym drukiem)

Podpis klienta

Data