



**Solicitud de segunda Tarjeta para transferencia electrónica de beneficios (EBT)**  
(No debe usarse para representantes autorizados)  
(Spanish)

Estoy solicitando una segunda Tarjeta para transferencia electrónica de beneficios (EBT) para otro adulto en mi caso.

**Nombre (Jefe de Familia):** \_\_\_\_\_

**Número de caso:** \_\_\_\_\_

**Nombre del segundo adulto:** \_\_\_\_\_

**Entiendo que:**

- La segunda tarjeta tendrá ambos nombres en la tarjeta.
- La segunda tarjeta se puede usar de la misma manera que la tarjeta EBT principal.
- El segundo adulto no asume ninguna responsabilidad adicional en el caso solo por recibir la segunda tarjeta.

\_\_\_\_\_  
Nombre del cliente (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha