

临时 QUEST 卡申请表
(TEMPORARY QUEST CARD REQUEST)

说明：填写以下表格，然后将其返还给本机构，以便我们审核您获得临时 QUEST 卡的资格。请用蓝色或黑色墨水清晰填写。

第 1 部分：如果您与本案例的关系不属于以下任何一种，请勾选“Other（其他）”，并在空白处进行说明。如果您不是本案例的当事人，请在相应字段填写当事人的姓名。如果您通过本机构收取邮件，则无需提供邮寄地址。否则，请填写您当前的邮寄地址。这样有助于确保您的新永久卡寄送到正确的地址。

第 2 部分：请在空白处简要说明您现有永久卡的情况，以及/或者您需要临时卡的原因。我们只能在某些情况下为您办理临时 QUEST 卡。例如，您最近被批准获得加急福利，或者您的现有卡损坏、丢失或被盗，而您急于获得福利，难以度过收取永久补办卡邮件的等待期。本机构将在您提出申请后决定您是否有资格申请临时卡。

第 3 部分：请仔细阅读每项陈述。在每项陈述旁边的空白处填写您姓名的首字母，以表示您已理解临时 QUEST 卡的工作原理，您将遵守所有 QUEST 卡的使用规则，并且您了解违反这些 QUEST 卡规则的后果。如果您在一项或多项陈述前未填写姓名首字母，您将无法获得临时 QUEST 卡。

第 4 部分：第 4 部分由本机构填写，您无需填入任何内容。

第 1 部分：身份和信息

您的姓名（名、中间名首字母、姓）	案例编号
------------------	------

您与本案例的关系是什么？

- ☐ 当事人 ☐ 其他成年食品单位成员 ☐ 授权买家 ☐ 候补收款人 ☐ 授权代表
☐ 其他：_____

案例当事人姓名（如果您非当事人）

您是否通过本机构收取邮件？

- ☐ 是 — 如果是，则您无需在下方提供邮寄地址。
☐ 否

您的邮寄地址是？（街道、城市、州、邮政编码）

第 2 部分：申请临时卡的原因

您为什么要申请临时 QUEST 卡？请在您的回答中说明您急于获得福利、无法度过永久补办卡邮件等待期的原因。

第 3 部分：确认

请在以下每项陈述前填写您的姓名首字母，以确认您已理解并同意这些陈述。

_____	据我所知，我在本表格中阐明的身份和提供的信息真实准确。
_____	我只会在获得授权的情况下，使用临时 QUEST 卡来获得 FoodShare 的福利。
_____	我会安全保管好临时 QUEST 卡和个人识别号码 (PIN)。如果我的 PIN 码不慎被他人得知，我将立即致电 1-877-415-5164 或 711 (TTY)，向 QUEST 卡服务中心上报此事，并更改 PIN 码。
_____	使用此临时 QUEST 卡进行的任何 FoodShare 交易将被视为获得授权，如果交易由以下任何一方进行，则福利不会被替换：我；本案例的另一位成员；授权买家；候补收款人；授权代表；或任何其他我自愿向其提供临时 QUEST 卡和 PIN 码的人员。
_____	此卡仅作临时使用，将在 30 天后/新的永久 QUEST 卡激活、PIN 码发放后失效，以日期更近者为准。
_____	如果我在 12 个月内补办了四张或以上永久 QUEST 卡，州政府可能会密切关注我的案例，并调查潜在的欺诈行为。如果我因申请被批准而获得临时卡，随后发放的永久卡将计入该限制。
_____	每个案例在 12 个月内只能获得一张临时 QUEST 卡，特殊情况除外。如果我因申请被批准而获得临时 QUEST 卡，此卡将计入该限制。
_____	如果他人以欺诈或非法的手段使用我的临时或永久 QUEST 卡，那么我可能会被取消使用资格、失去 FoodShare 福利或面临罚款和/或监禁的风险。

签名 – 申请人

签名日期

第 4 部分：审核结果 – 此部分由本机构填写，请勿填入任何内容

The worker must complete this section before uploading this form to the electronic case file (ECF). A copy must be provided to the requester or household, if desired.

Was a temporary QUEST card provided because of this request?

☐ Yes

☐ No

Worker CARES ID

Date

该机构为平等机会提供商。