

## 권리, 책임 및 처벌에 대한 과도기 지원 부서(DTA) 고지

- 이 고지는 모든 DTA 프로그램에 대한 권리와 책임을 명시합니다. 신청하는 프로그램의 규칙을 따라야 합니다.
- 이 페이지를 읽고 기록을 위해 보관하십시오.
- 질문이 있으면 DTA에 문의하십시오.

### 저는 위증시 처벌을 받을 것을 선서합니다.

- 저는 이 양식의 정보를 읽었거나 다른 사람이 저에게 읽어 주었습니다.
- 이 양식에 대한 저의 답변은 제가 아는 한 사실이며 완전합니다.
- 저는 인터뷰 도중 및 향후 제가 아는 한 사실이며 완전한 DTA 정보를 제공할 것입니다.

### 저는 다음 사항을 이해합니다.

- 허위 또는 오해의 소지가 있는 정보를 제공하는 것은 사기입니다.
- DTA 혜택을 받기 위해 사실을 허위 진술하거나 은폐하는 것은 사기입니다.
- 사기는 의도적인 프로그램 위반 (IPV)으로 간주됩니다.
- DTA는 제가 사기를 저질렀다고 생각할 경우 저에 대해 민사 및 형사 처벌을 제기할 수 있습니다.

### 저는 또한 다음 사항도 이해합니다.

- DTA는 제가 신청서와 함께 제공한 정보를 확인할 것입니다. 잘못된 정보가 있는 경우 DTA는 저의 혜택을 거부할 수 있습니다.
- 저는 허위 정보를 제공할 경우 형사 기소를 당할 수도 있습니다.
- DTA가 신뢰할 수 있는 출처로부터 저의 가구 변경에 대한 정보를 획득하는 경우 저의 혜택 금액이 변경될 수 있습니다.
- 이 양식에 서명함으로써 저는 DTA에게 다음과 같이 저의 혜택 자격을 확인할 수 있는 권한을 부여합니다.
  - 다른 주 또는 연방 기관, 지역 주택 당국, 타주 복지 부서, 금융 기관 및 Equifax Workforce Solutions(Work Number)로부터 정보를 취득합니다. 저는 또한 DTA 혜택에 대한 저의 가구의 자격에 대한 정보를 공유할 수 있는 권한을 이러한 기관에 부여합니다.
  - DTA가 저의 가구 근로 소득에 대한 Equifax 정보를 사용하는 경우 제가 DTA 결정 후 60일 이내에 요청하면 저는 Equifax 보고서를 무료로 받을 권리가 있습니다. 저는 보고서의 정보에 대해 질문할 권리가 있습니다. 저는 다음 주소나 전화로 Equifax에 문의할 수 있습니다:

Equifax Workforce Solutions, 11432 Lackland Road, St. Louis, MO 63146, 1-800-996-7566번(수신자 부담 전화).

- 저는 DTA가 저의 가구의 자격 및 혜택 금액을 결정하는 데 사용하는 정보를 포함하여 저의 신청서 사본을 받을 권리가 있습니다. 저는 작성된 신청서의 전자 사본을 DTA에 요청할 수 있습니다.

### DTA는 저의 정보를 어떻게 사용합니까?

아래에 서명함으로써, 저는 DTA가 저와 저의 가족 구성원으로부터 정보를 얻고 해당 정보를 다음 기관과 공유할 수 있는 권한을 부여합니다.

- 혜택에 대한 저의 자격 유무를 확인하기 위해 은행, 학교, 정부, 고용주, 임대주, 유틸리티 회사 및 기타 기관과 해당 정보를 공유합니다.
- 제가 유틸리티 요금 할인을 받을 수 있도록 전기, 가스 및 전화 회사와 해당 정보를 공유합니다. 회사는 그 외 다른 목적으로 저의 정보를 공유하거나 사용할 수 없습니다.
- 저를 Heat & Eat 프로그램에 등록시키기 위해 주택 및 지역 사회 개발부와 해당 정보를 공유합니다. 사람들은 이 프로그램을 통해 최대한의 SNAP 혜택을 받을 수 있도록 도움을 받습니다.
- 저의 자녀들이 무료 학교 급식을 받을 수 있도록 초등 및 중등 교육 부서와 해당 정보를 공유합니다.
- 저의 가구의 5명 미만 아동 (임산부가), (WIC) (WIC 프로그램과) 유합니다.
- 저의 이민 신분을 확인하기 위해 미국 이민국(USCIS)과 해당 정보를 공유합니다. USCIS의 정보는 저의 가구의 자격 및 DTA 혜택 금액에 영향을 미칠 수 있습니다.  
*참고: 귀하가 이민 신분으로 인해 혜택을 받을 자격이 없을 경우에도 귀하가 DTA에서 최종 추방 명령을 제시하지 않는 한 DTA는 이민 당국에 귀하를 보고하지 않습니다.*
- 세무국(DOR)은 근로 소득 및 제한 소득과 같은 소득 기반 세액 공제 자격을 확인하고 "세금 면제 상태" 또는 빈곤 상태에 대한 자격이 있는지 확인합니다.
- DTA와 DCF가 공동으로 제공하는 서비스를 조율하기 위해 해당 정보를 아동 및 가족 부서(DCF)와 공유합니다.

### DTA는 사회 보장 번호(SSN)를 어떻게 사용합니까?

DTA는 SNAP과 관련하여 2008년 제정 식품 및 영양법(7 U.S.C. 2011-2036)에 준해 그리고 TAFDC 및 EAEDC와 관련하여 M.G.L. c. 18 섹션 33에 준해 SSN을 요청할 수 있습니다. DTA는 다음을 수행하기 위해 SSN을

사용합니다.

- 제가 신청한 각 가구 구성원의 신원과 자격을 데이터 매칭 프로그램을 통해 확인합니다.
- 프로그램 규칙 준수 여부를 모니터링합니다.
- DTA는 부적격 혜택을 제가 받았다고 청구하는 경우 금액을 회수합니다.
- 법 집행 기관이 법망을 피해 숨은 사람들을 잡는 데 도움을 줍니다.

저는 저를 포함하여 혜택을 원하지 않는 제 가구의 비 시민권자의 SSN을 DTA에 제공할 필요가 없음을 이해합니다. 비 시민권자가 혜택을 받지 못하더라도 비 시민권자의 소득이 계산될 수 있습니다.

### **통역사에 대한 권리**

저는 다음 사항을 이해합니다.

- 제가 영어 이외의 언어로 의사 소통하는 것을 선호하는 경우 DTA에서 제공하는 무료 전문 통역사를 이용할 권리가 있습니다.
- 저는 DTA 심리가 있는 경우 DTA에 무료 전문 통역사를 제공해 주도록 요청할 수 있으며, 혹은 제가 원하는 경우 통역할 사람을 데려올 수 있습니다. 제가 심리를 위해 DTA에게 통역사를 요청할 경우 심리일 최소 1주일 전에 심리 부서에 전화해야 합니다.

### **투표에 대한 권리**

저는 다음 사항을 이해합니다.

- 저는 DTA를 통해 투표 등록을 할 권리가 있습니다.
- 제가 도움이 필요하면 DTA가 유권자 등록 신청서 작성을 도와줍니다.
- 저는 유권자 등록 신청서를 비공개로 작성할 수 있습니다.
- 등록을 신청하거나 유권자 등록을 거부해도 저의 DTA 혜택에 영향을 미치지 않습니다.

### **취업 기회**

저는 DTA가 제 이름과 연락처 정보를 다음을 포함한 취업 및 교육 제공자와 공유할 수 있다는 데 동의합니다.

- SNAP Path Work 제공자 또는 SNAP 고객을 위한 DTA 스페셜리스트
- 계약을 맺은 취업 및 훈련 제공자 또는 TAFDC 고객을 위한 고용 담당자(Full Engagement Workers)

SNAP 고객은 SNAP Path to Work 프로그램을 통해 교육 및 취업 교육 서비스에 자발적으로 참여할 수 있습니다.

## 시민권 상태

저는 DTA 혜택을 신청하는 저의 가족 구성원 모두가 미국 시민이거나 합법적으로 거주하는 비 시민권자임을 선서합니다.

## 영양 보충 지원 프로그램(SNAP)

저는 다음 사항을 이해합니다.

- DTA는 매사추세츠주에서 SNAP 프로그램을 관리합니다.
- DTA에 신청서를 제출하면(전화, 온라인, 대면, 우편 또는 팩스를 통해) DTA는 신청서를 받은 날로부터 30일 이내에 적격 여부를 결정합니다.
  - 제가 신속(긴급) SNAP을 받을 자격이 있는 경우, DTA는 저의 신청서를 접수한 날로부터 7일 이내에 SNAP을 제공하고 제가 전자 혜택 이체(EBT) 카드를 발급 받았는지 확인해야 합니다.
  - 저는 다음과 같은 경우 DTA 슈퍼바이저를 상담할 권리가 있습니다.
    - DTA는 제가 긴급 SNAP 혜택을 받을 자격이 없다고 주장하지만 저는 이에 동의하지 않습니다.
    - 저는 긴급 SNAP 혜택을 받을 자격이 있지만 SNAP를 신청 한 후 7일이 지날 때까지 혜택을 받지 못했습니다.
    - 저는 긴급 SNAP 혜택을 받을 자격이 있지만 SNAP를 신청 한 후 7일이 지날 때까지 EBT 카드를 받지 못했습니다.
- 저는 SNAP를 받으면 특정 규칙을 준수해야 합니다. 제가 SNAP 승인을 받으면 DTA는 "알아야 할 권리" 브로셔 및 SNAP 프로그램 브로셔 사본을 제공합니다. 제가 브로셔를 읽거나 다른 사람이 저에게 브로셔를 읽어 줄 것입니다. 질문이 있거나 이 정보를 읽거나 이해하는 데 도움이 필요하다면 1-877-382-2363번으로 DTA에 전화할 수 있습니다.
- **가구 변화에 대해 DTA에 알리기:**
  - SNAP 보고 간소화(Simplified Reporting) 가구인 경우 임시 보고서 또는 재인증 기한까지 대부분의 변경 사항을 DTA에 보고할 필요가 없습니다. 기한 전에 보고해야 할 특이 사항은 다음과 같습니다.

- 가구의 소득이 총 소득 하한선을 초과하는 경우(승인 통지에 기재됨).
  - 소득이 하한선을 초과한 달의 다음 달 10일까지 이를 보고해야 합니다.
- 부양 가족이 없는 저소득 근로 성인(ABAWD) 근로 규정을 충족해야 하는데 근로 시간이 주당 20시간 미만으로 떨어지는 경우.
- 가구 구성원 모두가 60세 이상이거나 장애인 또는 18세 미만이고 근로 소득이 없는 경우 보고해야 하는 유일한 사항은 다음과 같습니다.
  - 가구 구성원 중 누군가가 일을 시작하는 경우
  - 가구에 합류하거나 떠나는 가구 구성원이 있는 경우
    - 이러한 변경 사항은 변경이 발생한 달의 다음 달 10일까지 보고해야 합니다.
- TAFDC가 중단되어 과도기 혜택 대안(TBA)를 통해 SNAP을 받는 경우 TBA를 받은 5개월 동안 DTA에 변경 사항을 보고 할 필요가 없습니다.
- Bay State CAP를 통해 SNAP를 받으면 DTA에 변경 사항을 보고할 필요가 없습니다.

저와 저의 가구 모두가 현금 보조금(TAFDC 또는 EAEDC)을 받는 경우 변경 후 10일 이내에 특정 변경 사항을 DTA에 보고해야 합니다. 아래의 부양 자녀가 있는 가족을 위한 과도기 지원(TAFDC) 및 노인, 장애인 및 아동을 위한 긴급 지원(EAEDC) 밑에 있는 가구의 변경 사항에 대해 DTA에 언제 알려야 하나?"를 참조하십시오.

언제든지 다음 사항에 대해 DTA에게 보고하고 증명을 제공하면 더 많은 SNAP 혜택을 받을 수 있습니다.

- 자녀 또는 기타 부양 가족 돌봄 비용, 주거비 및/또는 유틸리티 비용
- 제(또는 저의 가구 구성원)가 비 가구 구성원에게 법적으로 지불해야 하는 자녀 양육비
- 저를 포함하여 60세 이상이거나 장애인 가족 구성원의 의료비

SNAP 고객의 근로 규정: SNAP 혜택을 받고 16세에서 59세 사이인 경우 일반 SNAP 근로 규정 또는 ABAWD 근로 규정에 부합해야 할 수 있습니다. 단, 면제 대상은 예외입니다. DTA는 저 및 저의 가구 구성원이 근로 규정에 부합해야 하는 경우, 면제 사항이 무엇인지, 규정에 부합하지 않을 경우 어떻게 되는지 알려줄 것입니다.

SNAP 작업 규칙이 적용되는 경우:

- SNAP 신청 및 재인증 시 취업 등록을 해야 합니다. SNAP 신청서 또는 재인증 양식에 서명할 때 등록하십시오.
- DTA가 요청할 때 DTA에 귀하의 취업 상태에 대한 정보를 제공해야 합니다.

- DTA가 추천하는 경우 고용주에게 보고해야 합니다.
- 일자리 제안을 수락해야 합니다(수락하지 않을 타당한 이유가 있는 경우는 예외임).
- 타당한 이유없이 주당 30시간 이상 일을 중단해서는 안 됩니다.
- 타당한 이유없이 근무 시간을 주당 30시간 미만으로 줄여서는 안 됩니다.

## SNAP 규정

- SNAP 혜택을 받으려고 허위 정보를 제공하거나 정보를 숨기지 마십시오.
- SNAP 혜택을 거래하거나 판매하지 마십시오.
- 부적격 SNAP 혜택을 받기 위해 EBT 카드를 변경하지 마십시오.
- 알코올 음료 및 담배와 같은 부적격 품목을 구매하기 위해 SNAP 혜택을 사용하지 마십시오.
- 다른 사람의 SNAP 혜택 또는 EBT 카드를 사용하지 마십시오. 단, 귀하가 권한을 위임 받은 대리인이거나 해당 수혜자가 귀하에게 자신의 카드 사용을 허가한 경우는 예외입니다.

## SNAP 관련 처벌 경고

저 또는 저의 SNAP 가구 구성원 중 누군가가 위에 명시된 규정을 의도적으로 위반하는 경우, 해당 개인은 첫 번째 위반 후 1년, 두 번째 위반 후 2년 동안, 그리고 세 번째 위반 후 **영원히**/SNAP 수혜 자격을 상실함을 이해합니다. 해당 개인은 또한 최대 \$250,000의 벌금형이나 최대 20년 징역형 또는 두 가지 모두에 처해질 수 있습니다. 또한 연방법 및 주법에 따라 기소될 수 있습니다.

저는 또한 다음 처벌 사항도 이해합니다. 저 또는 저의 SNAP 가족 구성원이

- 현금 프로그램에 대해 의도적 프로그램 위반(IPV)을 자행할 경우 SNAP 자격을 상실하고 동일한 기간 동안 현금 지원을 받을 자격을 상실합니다.
- 자신의 신원 또는 거주지에 대해 허위 진술을 하여 복수의 SNAP 혜택을 **동시에** 받을 경우 **10년** 동안 SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- 규제 물질/불법 약물 구입을 위해 SNAP 혜택을 거래(구매 또는 판매)하는 경우 첫 번째 발견에 대해서는 **2년** 동안, 두 번째 발견에 대해서는 **영원히**/SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- 총기, 탄약 또는 폭발물 구입을 위해 SNAP 혜택을 거래(구매 또는 판매)하는 경우 **영원히**/SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- SNAP 혜택 또는 EBT 카드에 대해 온라인 또는 대면 판매를 제안하는 경우 주정부는 이들에 대해 의도적 프로그램 위반(IPV)을 제기할 수 있습니다.

- 크레딧으로 구매한 식품에 대해 지불하는 경우 SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- SNAP 혜택으로 제품을 구매하여 그 내용물을 폐기하고 용기를 반납하여 현금을 받으려고 의도하는 경우 SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- 중범죄로 유죄 판결을 받은 후 기소, 구금 또는 감금을 피하기 위해 도주하는 경우 SNAP 자격을 상실하게 됩니다.
- 보호 관찰 또는 가석방을 위반하여 법 집행 기관이 적극적으로 체포하려는 경우 SNAP 자격을 상실하게 됩니다.

7 CFR §273.11 (n)에 따라 2014년 2월 7일 이후 중범죄로 유죄 판결을 받은 사람은 도주 중인 중범죄자이거나 보호 관찰 또는 가석방을 위반하고 **그리고** 성인으로 다음과 같은 유죄 판결을 받은 경우 SNAP 혜택 수혜 자격이 상실됩니다.

1. U.S.C. Title 18, 섹션 2241에 준한 가중 성적 학대
2. U.S.C. Title 18, 섹션 1111에 준한 살인
3. U.S.C. Title 18, 110장에 준한 모든 범죄
4. 1994년 제정 VAWA(42 U.S.C. 13925a)의 섹션 40002(a)에 명시된 성폭력과 관련된 연방 또는 주 범죄, 또는
5. 이 목록에 설명된 위반과 실질적으로 유사하다고 법무 장관이 결정한 주법에 준한 범죄

## 차별 금지 성명

**보충영양지원프로그램(SNAP)과 인디언보호구역식품배달프로그램 관련 주 및 지역 기관은 다음과 같은 차별금지 성명서를 붙여야 합니다.**

연방 시민권법과 미국농무부(USDA) 시민권 규칙 및 규정에 따라 본 기관은 인종, 피부 색깔, 원국적, 성(젠더 정체성과 성적 취향을 포함해), 종교적 믿음, 장애, 나이, 정치적 신념 혹은 이전 시민권 활동에 대한 보복이나 양갈음에 근거한 차별을 하지 못합니다.

프로그램 정보를 영어 외 다른 언어로 보실 수 있습니다. 프로그램 정보를 접하기 위해 대체 의사소통 수단(예: 브라우 점자, 큰 활자, 음성 테이프, 미국 수화)이 필요한 장애인의 경우 혜택을 신청한 기관(주나 지방)에 연락하십시오. 들을 수 없거나 청각 장애가 있거나 언어 장애가 있는 사람은 연방 릴레이 서비스(800-877-8339)를 통해 USDA 에 연락하면 됩니다.

프로그램 차별 민원을 접수하려면 민원제기자가 USDA 프로그램 차별 민원 양식인 AD-3027 을 작성해야 하는데, 이 양식은 다음 웹사이트에서 다운로드할 수 있습니다:

<https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-korean.pdf>. 아니면 아무 USSA 사무실에서나 아니면 (833) 620-1071 로 전화를 하거나 혹은 USDA 에 편지를 보내 서양식을 구할 수 있습니다. 편지에는 민원제기자의 이름, 주소, 전화번호와 함께 주장하는 차별 행위를 상세하게 적어 시민권

차관보(ASCR)에게 주장하는 시민권 위반의 성격 과 날짜를 알려주어야 합니다. 작성한 AD-3027 양식이나 편지를 다음과 같이 보내주십시오.

**우편:**

1. Food and Nutrition Service, USDA  
1320 Braddock Place, Room 334 Alexandria, VA 22314 아니면
2. 팩스: (833)-256-1665 아니면 (202)-690-7442 아니면
3. ☐☐☐ : [FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov](mailto:FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov)

본 기관은 기회균등 서비스 기관입니다.

**부양 자녀가 있는 가족을 위한 과도기 지원(TAFDC) 및  
노인, 장애인 및 아동을 위한 긴급 지원(EAEDC)**

TAFDC 및 EAEDC는 현금 지원 프로그램입니다. 자세한 내용을 알아보고 신청하려면 DTACONNECT.com을 방문하거나 해당 지역 DTA 사무실로 전화하십시오. 이 정보는 TAFDC 또는 EAEDC를 신청하거나 수령하는 가구에만 적용됩니다.

**가구의 변경 사항에 대해 DTA에 언제 알려야 하나요?**

**10일 이내**에 TAFDC 또는 EAEDC(현금 혜택)에 영향을 미칠 수 있는 변경 사항에 대해 DTA에 알려야합니다. 단, 월 수입이 \$100 미만인 경우 변경 사항에 대해 DTA에 알려줄 필요가 없습니다. 여기에는 소득, 주소, 함께 사는 사람, 가족 규모, 직장 및 건강 보험의 변경 사항이 포함됩니다.

**건강 보험은 어떻게 받습니까?**

- TAFDC 또는 EAEDC를 받을 경우 MassHealth도 받게 됩니다.
- TAFDC 또는 EAEDC가 거부될 경우 MassHealth는 해당 정보를 사용하여 건강 보험 자격이 있는지 여부를 확인합니다.
- EAEDC가 중단되면 MassHealth를 별도로 신청해야 합니다. 신청서를 요청하려면 1-800-841-2900번으로 전화하십시오.

저는 MassHealth를 받을 경우 MassHealth가 다음 정보를 수집할 수 있다는 데 동의합니다.

- 다른 출처에서 제가 갚아야 할 의료비
- MassHealth 혜택을 받는 19세 미만 아동의 부재 부모로부터의 의료비 지원.



### **사고나 부상에 한해 자격이 되는 경우 특별한 규정이 있습니까?**

저의 가족이 사고나 부상으로 인해 MassHealth 또는 DTA로부터 혜택을 받는 경우, 저는 해당 사고나 부상으로 보상 받은 자금으로 해당 혜택을 환급해야 합니다. 자금은 보험, 합의 또는 기타 출처에서 보상될 수 있습니다. 이는 자금의 가능한 출처에 대해 아직 모르는 경우에도 적용됩니다.

저는 MassHealth 및 DTA와 다음과 같이 협력하는 데 동의합니다.

- 다른 출처로부터의 자금에 대해 청구하는 경우.
- 보험 청구, 소송 또는 돈을 받기 위한 기타 절차에 대해 MassHealth 및 DTA에 즉시 알림.
- MassHealth 및 DTA에 저의 새로운 정보를 제공함.

제가 협조하지 않을 경우 MassHealth 및 DTA는 저의 혜택을 중단하거나 거부할 수 있습니다.

저는 MassHealth 및 DTA가 다음을 수행할 수 있음에 동의합니다.

- 저의 혜택에 대한 정보를 공유하여 해당 혜택을 상환하기 위한 자금을 모금합니다.
- 산업재해 부서의 기록과 같이 제가 사고나 부상으로 인해 보상 받을 수 있는 자금에 대한 모든 기록을 확인합니다.

장애가 있거나 65세 이상으로 EAEDC를 받고 있는 경우 연방 생활 보조금(SSI) 혜택을 신청해야 합니다. 제가 EAEDC를 받은 것과 동일한 기간에 적용되는 SSI 혜택에 대한 승인을 받은 경우, 사회 보장국은 EAEDC를 상환하기 위해 저의 SSI 일부를 소급하여 DTA로 보낼 것입니다.

### **법률 및 혜택에 대한 중요 공지**

의도적 프로그램 위반(IPV)은 TAFDC 또는 EAEDC 혜택에 대한 적격성을 설정 또는 유지하거나 부적격한 혜택을 취득하기 위해 의도적으로 거짓 또는 오해의 소지가 있는 진술을 제공하거나 사실을 허위 진술하거나 은폐하거나 보류하는 것입니다.

법원, 행정적 실격 심의회 또는 면제 서명을 통해 IPV 유죄 판결을 받은 경우 다음 기간 동안 TAFDC 또는 EAEDC 혜택을 받을 자격이 박탈됩니다.

- 첫 번째 위반 시 6개월
- 두 번째 위반 시 12개월
- 세 번째 위반 시 영원히

또한 다른 법률이 적용될 수 있습니다.



### EBT 카드 구매 금지

저는 전자 특혜 이체(EBT) 카드에 입금된 TAFDC 또는 EAEDC 자금을 사용하여 알코올성 음료, 담배 제품, 복권, 성인용 자료 또는 공연, 도박, 총기 및 탄약, 휴가 서비스, 문신, 바디 피어싱, 보석류, 텔레비전, 스테레오, 대여점의 비디오 게임 또는 콘솔, 여가용 마리화나를 구입하기 위한 비용이나, 법원 명령 수수료, 벌금, 보석 또는 보석금을 지불하는 것이 불법임을 이해합니다.

### EBT 카드 사용 장소에 대한 금지 사항

저는 전자 특혜 이체(EBT) 카드를 성인용 서점, 성인 용품점 또는 성인용 공연 시설, 탄약 딜러, 카지노, 도박 카지노 또는 게임 시설, 유람선, 총기 딜러, 보석상, 주류 판매점, 매니큐어 매장 또는 미용실, 해외로의 현금 송금 기관, 여가용 마리화나 매장 또는 문신 시술소에서 사용하는 것이 불법임을 이해합니다.

### 금지된 EBT 카드 현금 구매에 대한 처벌

- 첫 번째 위반: 지출한 금액을 DTA에 상환해야 합니다.
- 두 번째 위반: 지출한 금액을 DTA에 상환해야 하며 **2개월** 동안 현금 혜택을 상실합니다.
- 세 번째 위반: 지출한 금액을 DTA에 상환해야 하며 **영원히** 현금 혜택을 상실합니다.

서명:

저는 이 신청서에 서명함으로써 "권리, 책임 및 처벌"에 대해 이해하고 이에 동의함을 확인합니다.

신청인 서명: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_