

NORTH CAROLINA MINISTERIUM FÜR GESUNDHEIT UND SOZIALE DIENSTE
Sozialamt

EIDESSTÄTTLICHE ERKLÄRUNG (ERSATZ)

Verwaltungsbezirk: _____

Lebensmittelleistungen Fallnummer: _____

Datum des Berichts: _____

Ausstellungsmonat/-jahr: _____

Name: _____

Adresse: _____

Grund für Bericht und Ersatz:

Hiermit bestätige ich an Eides statt und/oder unter Strafandrohung des Betrugs, dass Lebensmittel, die mit meinen Lebensmittelleistungen gekauft wurden, aufgrund eines Unglücksfalls im Haushalt zerstört wurden. Bei dem Unglücksfall gingen Lebensmittel im Wert von _____USD, die mit Lebensmittelleistungen gekauft wurden, verloren. Ich verstehe, dass der maximale Ersatzbetrag nicht mehr als die Höhe der monatlichen Lebensmittelleistungen für meine Einheit betragen kann.

Hiermit bestätige ich an Eides statt und/oder unter Strafandrohung des Betrugs, dass meine Lebensmittelleistungen unter Zwang gestohlen wurden. Ich habe diesen Vorfall der zuständigen Strafverfolgungsbehörde gemeldet und es wurde eine polizeiliche Meldung aufgenommen.

Diese eidesstattliche Erklärung muss unterzeichnet und dem Lebensmittelleistungsamt innerhalb von zehn Kalendertagen ab dem oben genannten Datum des Berichts zurückgesandt werden, damit Ihre Lebensmittelleistungen ersetzt werden können.

Ich verstehe, dass ich, wenn ich aufgrund eines vorsätzlichen Verstoßes gegen das Programm durch die Angabe falscher Informationen für schuldig befunden werde:

- Beim ersten Mal, wenn ich für schuldig befunden werde, für einen Zeitraum von 12 Monaten keine Lebensmittelleistungen erhalte;
- Beim zweiten Mal, wenn ich für schuldig befunden werde, für einen Zeitraum von 24 Monaten keine Lebensmittelleistungen erhalte **und**
- Beim dritten Mal für den Rest meines Lebens keine Lebensmittelleistungen mehr erhalte.

Unterschrift: _____

Datum: _____

Zeuge (wenn Unterschrift „x“ oder anderes Zeichen): _____

NUR FÜR AMTLICHE VERMERKE

Datum der Genehmigung des Ersatzes: _____

Ersatzbetrag: _____USD

Unterschrift des Sachbearbeiters: _____

Sachbearbeiternummer: _____