

**Solicitud de tarjeta de entrega electrónica de beneficios (EBT), de un PIN y del ingreso de datos**

Nombre del titular principal de la tarjeta		Núm. EDG de TANF		Núm. EDG de SNAP	
Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo <input type="radio"/> masculino <input type="radio"/> femenino	Núm. del Seguro Social (SSN):			
Dirección postal	Ciudad	Condado	Estado	Código postal	Nombre de EDG <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Llene los datos de las Partes I o II a continuación y entregue el formulario al personal de expedición de tarjetas EBT para que se ingresen sus datos.

**Parte I: Solicitud de expedición de tarjeta.**

Llene esta sección para solicitar que el personal de expedición de tarjetas EBT le expida una.

Nombre de la persona que recibirá la tarjeta	Fecha	Hora
Trámite solicitado para la tarjeta <input type="checkbox"/> Expedición <input type="checkbox"/> Envío por correo <input type="checkbox"/> Reemplazo <input type="checkbox"/> Registro pendiente		
Si es un representante del beneficiario de TANF, ingrese su dirección postal.		
¿Cómo se verificó la identidad de la persona al expedir la tarjeta?		

**Parte II: Aviso de expedición**

Llene esta sección si el asesor se hace cargo de la tarjeta y se la expide al titular en situaciones como visitas a domicilio o entrevistas en oficinas itinerantes.

- El asesor expidió la tarjeta PAN (número de la cuenta personal)  
 Registro pendiente

**Acuse de recibo:** He recibido los artículos marcados anteriormente en este formulario.

\_\_\_\_\_

Firma del beneficiario

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Núm. de empleado

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que llenó la solicitud

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Núm. de empleado