

食品福利重大变动

自：
3 月起

背景

自新冠肺炎疫情开始以来，SNAP 家庭每月收到两笔食品福利付款。第一笔为常规 SNAP 福利，第二笔是与新冠病毒 (COVID-19) 疫情紧急状态相关的紧急食品补助（正式名称为紧急拨款）。

哪些方面会改变？

2023 年 2 月将是联邦政府允许俄勒冈州发放紧急拨款的最后一个月。俄勒冈州居民将继续收到常规 SNAP 福利，这不会受到此变更的影响。

其他信息

紧急拨款的金额因家庭人数而异，但当大多数家庭不再收到紧急拨款时，其食品福利会大幅减少。拥有申请人门户账户的俄勒冈居民，可在其“My Dashboard”（我的仪表板）中查看他们将继续取得的 SNAP 福利的具体金额。有关在申请人门户中查看此金额的步骤，请参阅本页的背面。

俄勒冈州居民还可于网站 www.EBTedge.com 登入其 EBT Edge 账户，查看其 SNAP 福利金额，即交易历史部分列出的当月 1 号和 9 号之间收到的金额。

由于这是一项联邦政府决定，俄勒冈州公众服务部 (ODHS) 将无法补充减少的福利。我们鼓励家庭做出相应的预算，并求助于当地资源。

SNAP

这项付款并无变动。SNAP 家庭将继续获得这项付款。

有效日期

当月 1-9 号

紧急拨款

此拨款将于 3 月结束。3 月起，这项福利将被取消，总食品福利会相应减少。

有效日期

通常于当月 11 号或 12 号
支付

如果您的福利有任何疑问，您可致电 1-800-699-9075 (711 TTY) 联系 ONE 客户服务部，或访问您当地的办事处。要查找最近的办事处，请浏览网站 one.oregon.gov/General/LocateAnOffice

如何在申请人门户中查看您的常规 SNAP 福利（如果您已有账户）

1. 登录网站 one.oregon.gov
2. 单击屏幕右上角的 Sign In（登入）
3. 输入您的用户名/电子邮件地址，然后输入密码
4. 单击 Log In（登入）
5. 找到您的 SNAP Monthly Benefit Amount（每月福利金额）。

此金额将是您在下一个续新日期之前每月收到的金额。

The screenshot shows the Oregon Eligibility portal interface. At the top, there's a navigation bar with 'Oregoneligibility' logo, 'MY ACCOUNT DASHBOARD', 'ABOUT MEDICAL COVERAGE', and 'ABOUT FOOD, CASH OR CHILD CARE ASSISTANCE'. A user is logged in, with 'WELCOME, [Name]' and a 'SIGN OUT' link. A language dropdown shows 'ENGLISH'. Below the navigation bar is a secondary menu with 'My Dashboard', 'My Actions', 'Change My Medical Plan', 'Messages', 'Community Partner Info', 'Authorized Rep', and 'Settings'. The main content area has a 'Quick Links' sidebar on the left with sections for 'Announcements', 'Message Center', 'Application', 'Contact Information', and 'Other'. The main content area is titled 'Current Benefits' and includes a 'Report a Change in Circumstance' link. Under 'Family Assistance', there is a table with columns: 'Benefit', 'Next Renewal Date', 'Included Individuals', and 'Monthly Benefit Amount(\$)'. The 'Monthly Benefit Amount(\$)' column for the 'SNAP' benefit is highlighted with a red box and shows the value '114.00'. Below this is a 'Medical Assistance' section with a table showing 'Individual', 'Client ID', 'Next Renewal Date', and 'Coverage Type'. At the bottom, there is a message: 'You do not currently have any requested documents. If there are documents that you would like to upload, click Report a Change in Circumstances above. You will be able to report your change and attach documents for a worker to review.'

Benefit	Next Renewal Date	Included Individuals	Monthly Benefit Amount(\$)
SNAP	06/30/2023		114.00

Individual	Client ID	Next Renewal Date	Coverage Type
		06/30/2022	Medicare Premiums, Co-Insurance, and Deductibles

有关您所在地区支持的信息，请联系：

- 2-1-1 www.211info.org
- 老年人及残障人士资源衔接处 www.adrcoforegon.org/consumersite/index.php
- 俄勒冈州食品银行的食物查找器 <https://oregonfoodfinder.org/>
- 当地社区行动机构 <https://caporegon.org/>