

有關食品福利的重要變更

開始日期：
3 月

背景

自 COVID-19 疫情開始爆發以來，參加營養補充援助計劃 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) 的家庭每個月均可獲得兩次食品福利給付。第一次給付是一般 SNAP 福利，第二次給付則是與 COVID-19 緊急狀態有關的緊急食品補助（正式名稱為緊急分配款）。

將會有何種變更？

2023 年 2 月將是聯邦政府允許俄勒岡州發放緊急分配款的最後一個月份。俄勒岡州居民將可繼續獲得其一般的 SNAP 福利。一般 SNAP 福利沒有受到此項變更的影響。

額外資訊

雖然緊急分配款的金額會根據家庭人口數而異，但在人們無法再繼續獲得緊急分配款後，大多數家庭的食品福利均會大幅減少。擁有申請人入口網站帳戶的俄勒岡州居民可在「My Dashboard」（我的控制面板）中找到其將可繼續獲得的 SNAP 福利具體金額。在申請人入口網站檢視此金額的步驟就列於本頁面的背面。

俄勒岡州居民也可查看其 EBT Edge 帳戶以檢視自己的 SNAP 福利金額，網址為 www.EBTedge.com。這是俄勒岡州居民在每個月 1 號至 9 號期間將會收到的金額，該金額就列於交易紀錄部分。

由於這是由聯邦政府所作出的決定，因此俄勒岡州公眾服務部 (Oregon Department of Human Services, ODHS) 將無法針對此福利縮減提供補助。我們鼓勵各家庭據此規劃預算並尋求其當地的資源。

SNAP

此項給付沒有變更。參加 SNAP 的家庭將會繼續看到此項給付的發放。

提供日期 每個月 1 號到 9 號期間

緊急分配款

此分配款將會於 3 月份結束發放。我們將會在 3 月份刪除此項福利，因而會導致總食品福利減少。

提供日期 通常在每個月的 11 號或 12 號發放

如果您對自己的福利有疑問，您可致電 1-800-699-9075（聽障專線 711）與 ONE 客戶服務部聯絡或造訪您當地的辦公室。如欲查找離您最近的辦公室，請造訪 ne.oregon.gov/General/LocateAnOffice

如欲在申請人入口網站檢視您的一般 SNAP 福利（如果您已擁有帳戶）

1. 造訪 one.oregon.gov
2. 點選畫面右上角的「Sign In」（登入）
3. 輸入您的使用者名稱／電子郵件地址和密碼
4. 點選「Log In」（登入）
5. 尋找您的 SNAP 每月福利金額。

此金額是在下次福利更新日期之前，您每個月將會領到的金額。

The screenshot shows the Oregon Eligibility website dashboard. At the top, there's a navigation bar with the Oregon Eligibility logo, links to 'MY ACCOUNT DASHBOARD', 'ABOUT MEDICAL COVERAGE', and 'ABOUT FOOD, CASH OR CHILD CARE ASSISTANCE'. A 'WELCOME, [user name]' message and a 'SIGN OUT' link are on the right. Below this is a secondary navigation bar with links like 'My Dashboard', 'My Actions', 'Change My Medical Plan', 'Messages', 'Community Partner Info', 'Authorized Rep', and 'Settings'. The main content area is divided into 'Quick Links' on the left and 'Current Benefits' on the right. The 'Current Benefits' section includes a 'Family Assistance' table and a 'Medical Assistance' table. The 'Family Assistance' table has columns for 'Benefit', 'Next Renewal Date', 'Included Individuals', and 'Monthly Benefit Amount(\$)', with a red box highlighting the 'Monthly Benefit Amount(\$)' column. The 'Medical Assistance' table has columns for 'Individual', 'Client ID', 'Next Renewal Date', and 'Coverage Type'. A 'Report a Change in Circumstance' link is also visible.

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

如需有關您所在地區的支援相關資訊，請聯絡：

- 2-1-1 www.211info.org
- 老年人及殘障人士資源介紹處 www.adrcoforegon.org/consumersite/index.php
- 俄勒岡州食物銀行的糧食搜尋工具 <https://oregonfoodfinder.org/>
- 社區行動機構 <https://caporegon.org/>