

Formulario de autodeclaración de WIC de identificación, residencia, cero ingresos y comprobante de ingresos (indigente)

This form is valid one certification period *only*. A reassessment shall be done at each certification. Este formulario tiene vigencia por un periodo de certificación *solamente*. Se debe hacer una reevaluación en cada certificación.

Identificaciób (Identification)

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo
Nombre del solicitante
o mi hijo(a) somos víctimas de robo, pérdida o desastre; somos indigentes o trabajadores agrícolas inmigrantes sin
comprobante de identificación aceptable.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Residencia (Residency)

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo
Nombre del solicitante
o mi hijo(a) somos víctimas de robo, pérdida o desastre; somos indigentes o trabajadores agrícolas inmigrantes sin
comprobante de identificación aceptable.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Cero ingresos (Zero Income)

Por este conducto certifico que _____ forma parte de
Nombre del solicitante
una unidad familiar que no tiene dinero y no corresponde el formulario WIC-19a. El solicitante o el padre, tutor o
cuidador que solicita a nombre del menor autodeclara que los ingresos del hogar son cero.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Comprobante de ingresos por indigencia (Proof of Income for Homelessness)

Por este conducto certifico que _____ es indigente y
Nombre del solicitante
no puede proveer comprobante de ingresos porque _____ .
El solicitante o el padre, tutor o cuidador que solicita a nombre del menor autodeclara que los ingresos del hogar son
cero. (Ejemplo: no tengo documentos porque se me paga en efectivo y mi empleador no está dispuesto a firmar una
declaración.)

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha
