

Formulario de autodeclaración de WIC de identificación, residencia, cero ingresos (Dinero en Mano) y comprobante de ingresos (Indigente)

Este formulario tiene vigencia por un periodo de certificación solamente. Se debe hacer una reevaluación en cada certificación.

Identificación

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo o mi hijo(a)

Nombre del solicitante

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

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo o mi hijo(a)

Nombre del solicitante

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

Comprobante de ingresos por indigencia

Por este conducto certifico que _____ es
Nombre del solicitante

indigente y 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

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992.

Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Cero ingresos

Por este conducto certifico que _____
Nombre del solicitante

forma parte de 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

Autodeclaración/Dinero en Mano

Por este conducto, certifico que _____ auto
Nombre del solicitante

declara que ha recibido la cantidad de _____
Cantidad recibida

en ingresos en los últimos 30 días.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

