

بيان الإقرار الشخصي الخاص ببرنامج WIC WIC Self-Declaration

التاريخ:	الممثل المفوض:	AG/ST:	
مقدم الطلب:	ID#:	HH#:	

يطلب هذا النموذج من مقدمي الطلبات غير القادرين على استخراج بيان بالدخل أو الإقامة (العنوان) أو معرف الهوية بسبب عدم وجود المستندات في أي مكان، أو أن تكون ذا عمل حر (عدم وجود مستندات ضريبية)، أو عند استلام راتبك نقدًا (لا توجد كعوب شيكات الراتب)، أو التشرد، أو السرقة، أو كارثة، أو كونك عاملاً مهاجرًا.

إن مقدم الطلب غير قادر على تقديم إثبات لـ (Applicant is unable to provide proof of):

الإقامة (العنوان) (Residence (Address))

معرف الهوية (Identification)

الدخل (Income)

بالنسبة للدخل، قدر مبلغ دخل الأسرة المفصح عنه ذاتيًا بالدولار:

For income, estimate the dollar amount of household income that is being self-declared:

دولار \$ لكل (for) _____ أسبوع/شهر/سنة (week/month/year)

أقر بأن المعلومات التي أقدمها أعلاه صحيحة.

WIC Staff Signature

WIC Applicant/Authorized Representative Signature

بموجب قانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية الخاصة بـ (U.S. Department of Agriculture USDA) (وزارة الزراعة الأمريكية)، يُحظر على وزارة USDA ووكالاتها ومكاتبها وموظفيها والمؤسسات المشاركة في برامجها أو التي تديرها، ممارسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو الإعاقة أو العمر أو الثأر أو الانتقام فيما يتعلق بممارسات سابقة متعلقة بالحقوق المدنية في أي برنامج أو نشاط تجريه وزارة USDA أو تموله.

يجب أن يتصل الأشخاص ذوو الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات خاصة بالبرنامج (مثل: طريقة برايل، أو الطباعة كبيرة، أو الشريط الصوتي، أو لغة الإشارة الأمريكية، وما إلى ذلك)، بالوكالة (المحلية أو التابعة للولاية) في المكان الذي تم التقدم إليه بطلب للحصول على المخصصات. يمكن للصم أو الذين يعانون من صعوبة في السمع أو إعاقات في الكلام التواصل مع وزارة USDA من خلال Federal Relay Service (الخدمة الفيدرالية لنقل الاتصالات) على الرقم 877-8339 (800). وعلاوة على ذلك، قد تتوفر معلومات البرنامج بلغات أخرى بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية.

لنقديم شكوى بالتعرض للتمييز بأحد البرامج، يُرجى إكمال نموذج **USDA Program Discrimination Complaint Form (نموذج شكوى التمييز بشأن برنامج تابع لوزارة الزراعة الأمريكية)**، (AD-3027) والذي يتاح على الإنترنت على الرابط: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html، وبأي من مكاتب وزارة USDA، أو كتابة خطاب إلى USDA وتقديم جميع المعلومات المطلوبة في النموذج بهذا الخطاب. لطلب نسخة من نموذج الشكوى، اتصل بالرقم 632-9992 (866). أرسل النموذج أو الخطاب الخاص بك الذي تم إكماله إلى وزارة USDA عن طريق:

(1) البريد العادي: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

(2) الفاكس: (202) 690-7442 ؛ أو

(3) البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov

هذه المؤسسة هي موفر خدمة يلتزم باتباع مبدأ تكافؤ الفرص.

لشكاوى الأخرى أو لطلب جلسة استماع عادلة، يرجى التواصل عن طريق:

(1) البريد العادي: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway
Albany, NY 12204

(2) الهاتف: (800) 522-5006 الفاكس: (518) 402-7348

(3) البريد الإلكتروني: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV