

日期：		授权代表：			AG/ST:	
申请人：			ID#:		HH#:	

此表格用于因为以下原因无法提供收入、居住（地址）或身份证明的申请人：无法找到文件、个体经营（没有税务文件）、现金支付（没有收到工资单）、无家可归者、被盗、发生灾难和流动工人。

申请人无法提供以下证明 (Applicant is unable to provide proof of)：

- 居住（地址）(Residence (Address))
- 身份 (Identification)
- 收入 (Income)

对于收入，我自我申报的家庭收入美元金额预计是：  
(For income, estimate the dollar amount of household income that is being self-declared:)

每(for) \_\_\_\_\_ 周/月/年(week/month/year) \_\_\_\_\_

美元 (\$)

我保证我所提供的以上信息是正确的。

\_\_\_\_\_  
WIC Applicant/Authorized Representative Signature

\_\_\_\_\_  
WIC Staff Signature

根据联邦民权法和美国农业部 (U.S. Department of Agriculture, USDA) 的民权规定和政策，USDA、其代理机构、办事处、雇员和参与或管理 USDA 计划的机构禁止在任何计划或 USDA 举办或资助的活动中因为种族、肤色、民族血统、性别、残疾、年龄或对前民权活动的报复或打击而有歧视行为。

残障人士如需通过替代通讯方式来获取计划的信息（例如盲文、大字印刷版本、录音带，美国手语等），应联系福利申请所在地的（州级或当地）机构。失聪、听障或有语言障碍的人士可拨打 (800) 877-8339，通过 Federal Relay Service（联邦转接服务）与 USDA 取得联系。此外，同时提供英语版本和其他语言版本的计划信息。

如需针对该计划提出歧视投诉，请填写 **USDA Program Discrimination Complaint Form（USDA 计划歧视投诉表）** (AD-3027)，此表可在以下网址获取：[http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html)，也可从任何 USDA 办公室索取，或邮寄信件至 USDA，并在信中提供表格中要求的所有信息。如欲索取投诉表格副本，请拨打 (866) 632-9992。通过以下方式向 USDA 提交填写好的表格或信件：

- (1) 邮寄地址： U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) 传真： (202) 690-7442; 或
- (3) 电子邮件： [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

本机构为平等机会提供者。

如需提出其他投诉或请求公平听证会，请联系：

- (1) 邮寄地址： WIC Program Director  
NYSDOH, Riverview Center  
Room 650, 150 Broadway,  
Albany, NY 12204
- (2) 电话：(800) 522-5006 传真：(518) 402-7348;
- (3) 电子邮件： [NYSWIC@HEALTH.NY.GOV](mailto:NYSWIC@HEALTH.NY.GOV)