

# Autodeclaración de WIC WICSelf-Declaration

Fecha:		Representante autorizado:		AG/ST:	
Solicitante:		ID#:		HH#:	

Este formulario es un requisito obligatorio para los solicitantes que no pueden presentar comprobantes de ingresos, domicilio (dirección) o identificación porque **la documentación no existe en ningún lugar, son empleados por cuenta propia (no tienen documentación fiscal), reciben pago en efectivo (no reciben comprobante de pago), son personas sin vivienda, son trabajadores migrantes o por robo o desastre.**

El solicitante no puede presentar comprobante de (Applicant is unable to provide proof of):

- Domicilio (dirección) (Residence (Address))
- Identificación (Identification)
- Ingresos (Income)

Para los ingresos, calcule la cantidad en dólares de los ingresos del grupo familiar que está autodeclarando:  
For income, estimate the dollar amount of household income that is being self-declared:

\$ \_\_\_\_\_ por (for) \_\_\_\_\_ semana/mes/año (week/month/year)

Certifico que la información anterior es correcta.

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

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

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y con las políticas y normas de derechos civiles del US Department of Agriculture, USDA (Departamento de Agricultura de EE. UU.), este departamento, sus agencias, oficinas, empleados y las instituciones que participan en sus programas o los administran tienen prohibido discriminar a una persona por su raza, color, país de origen, sexo, discapacidad o edad. También tienen prohibido tomar represalias o vengarse por su participación en actividades de derechos civiles en el pasado, en cualquier programa o actividad que haya dirigido o financiado el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para obtener información de los programas (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano, etc.) se deben comunicar con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidad del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión) llamando al (800) 877-8339. Asimismo, puede obtener acceso a la información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación de un programa, complete el **Formulario de Reclamo por Discriminación del Programa del USDA (AD-3027)**, disponible en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en ella toda la información solicitada en el formulario. Para pedir una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completado o la 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](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Para otras quejas o para solicitar una audiencia imparcial, comuníquese con:

- (1) correo: WIC Program Director  
NYSDOH, Riverview Center  
Room 650, 150 Broadway,  
Albany, NY 12204;
- (2) teléfono: (800) 522-5006 fax: (518) 402-7348;
- (3) correo electrónico: [NYSWIC@HEALTH.NY.GOV](mailto:NYSWIC@HEALTH.NY.GOV)