Ingresos

Traiga UN comprobante de ingresos de todas las personas en su hogar, tales como:

- ☐ Tarieta de identificación de beneficios comunes (CBIC, por sus siglas en inglés) de Medicaid del estado de Nueva York o tarieta de plan de atención administrada de Medicaid con un número de identificación de cliente (CIN, por sus siglas en inglés) para cada persona que solicite WIC
- ☐ Aviso de decisión/carta de presupuesto de SNAP (cupones de alimentos) con fechas y nombres de todos los miembros del hogar
- ☐ Aviso de decisión de TANF con los nombres de todos los miembros del hogar
- ☐ Todos los recibos de sueldo/talones de depósito directo (últimos 30 días) de cada miembro del hogar que trabaja
- □ Pensión alimenticia
- □ Indemnización a los trabajadores
- □ Beneficios por desempleo/discapacidad
- □ Extracto de cuenta
- ☐ Uso de ahorros o ingresos en efectivo
- ☐ Tarieta de Verificación de Certificación (VOC, por sus siglas en inglés) (para transferencia de participantes)
- ☐ Registro de impuestos sobre la renta para autónomos
- ☐ Carta de respaldo con respecto a cualquier otro ingreso
- □ Declaración escrita del empleador
- ☐ Declaración de licencias y ganancias (L & E) (solo militar)
- □ Seguridad social
- □ Pensión
- ☐ Estado de interés/dividendos/regalías
- ☐ Estipendio para padres de acogida (si Medicaid no está disponible)
- ☐ Si no tiene ingresos, deberá firmar una declaración

Según la ley federal de derechos civiles y las políticas y las reglamentaciones del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (U.S. Department of Agriculture, USDA), se prohíbe a esta institución que discrimine sobre la base de raza, color, país de origen, sexo (incluyendo la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad y edad o que tome represalias por actividades de derechos civiles anteriores.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que necesitan medios de comunicación alternativos para acceder a la información del programa (por ejemplo, Braille, letra de molde grande, grabaciones de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la Agencia estatal o local responsable que administra el programa o con el centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comunicarse con el USDA mediante el Servicio Federal de Retransmisión (Federal Relay Service) al (800) 877-8339.

Para presentar una queia por discriminación en el programa, se debe completar el formulario de queia por discriminación del programa de USDA, AD-3027, que puede obtenerse en línea en: https://www.usda. gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20 P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail. pdf. en las oficinas de USDA. llamando al (866) 632-9992. o mediante una carta dirigida a USDA. En la carta se debe incluir el nombre, la dirección, el número de teléfono del denunciante y una descripción por escrito de la supuesta acción discriminatoria con información suficiente para informar al subsecretario de Derechos Civiles (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la presunta infracción de los derechos civiles. El formulario AD-3027 completo o la carta se deben enviar a USDA por:

(1) correo postal:

(2) fax:

U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary

for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; o (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: 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 postal:

WIC Program Director NYSDOH, Riverview Center 150 Broadway, 6th Floor Albany, NY 12204; o

(518) 402-7093; fax (518) 402-7348; o (2) teléfono:

(3) correo electrónico: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV





WIC le da la bienvenida

Traiga UN comprobante que demuestre que usted es una de las personas que recibe servicios de WIC

Mujeres embarazadas:

- ☐ Formulario de remisión médica de WIC completado y firmado
- Declaración del proveedor de atención médica fechada y firmada con la fecha prevista para el parto
- ☐ Formulario de Evaluación de elegibilidad presunta de Medicaid completado y firmado por el proveedor de atención médica
- ☐ Una imagen de una ecografía con la fecha y el nombre de la madre

Madres lactantes y madres con un bebé menor de 6 meses:

- ☐ Formulario de remisión médica de WIC completado y firmado
- ☐ Declaración fechada y firmada por un proveedor de atención médica
- ☐ Documentos de alta del hospital con fecha

Bebés y niños:

- ☐ Formulario de remisión médica de WIC completado y firmado
- ☐ Certificado de nacimiento
- ☐ Registro de bautismo
- ☐ Registro del hospital o proveedor de atención médica

Identidad

Traiga UN comprobante que demuestre su identidad

- ☐ Tarjeta de identificación con foto (ejemplos):
 - Licencia de conducir o permiso de principiante
 - Tarjeta de identificación sin permiso para conducir
 - Tarjeta de identificación militar
 - · Tarjeta de identificación laboral
 - Tarjeta de identificación escolar
- ☐ Certificado de nacimiento
- ☐ Registro de bautismo
- ☐ Documento de ciudadanía (ejemplos):
 - · Pasaporte/visa
 - Tarjeta de residente permanente (Tarjeta verde)
 - Certificado de naturalización
 - · Certificado de ciudadanía
- □ Documento judicial (ejemplos):
 - Registro de adopción
 - Carta de colocación de cuidado de acogida
 - · Documentos de custodia
- ☐ Registro del proveedor de atención médica o de vacunas
- Registro del hospital/tarjeta de cuna infantil/pulsera de identificación del hospital (hasta 6 meses de edad)
- ☐ Tarjeta de identificación matrícula consular mexicana
- ☐ Tarjeta de registro de votante
- ☐ Tarjeta de la seguridad social

Residencia

Traiga UN comprobante actual del lugar donde vive

- ☐ Documento actual de alquiler o hipoteca
- ☐ Recibo de sueldo actual con dirección
- ☐ Carta del refugio/casa de culto/servicios sociales en papel con membrete
- ☐ Carta o declaración de la agencia municipal federal, estatal o local
- ☐ Identificación con foto con su dirección actual
- ☐ Correo con el matasellos reciente, con el nombre del hogar y la dirección (ejemplos):
 - Factura de servicios públicos
 - Factura de teléfono celular
 - Sobre/tarjeta postal con matasellos reciente
 - Recordatorio de cita de WIC
- ☐ Solo militares (ejemplos):
 - Carta del comandante de la compañía en papel con membrete
 - Órdenes militares con la instalaciones en Nueva York

