

日期： _____

機構： _____

電話： _____

**華盛頓州 WIC 計劃
“不符合資格” 信函**

尊敬的 _____：

(客戶/看護人員)

_____ 將從 _____ 起不再參加 WIC 計劃，原因是：

(客戶) (日期)

- 您的收入高於聯邦法規規定的金額。
- 由於資金有限，WIC 無法為所有客戶提供服務。我們只能為 _____ 歲以下的兒童提供服務。
- 您的子女已經 5 歲。根據 WIC 規定，我們只能為 5 歲以下的兒童提供服務。
- 您已分娩半年且不哺乳。
- 您已停止哺乳或哺乳已滿一年。根據 WIC 規定，我們只能為正在哺乳且寶寶在一歲以內的婦女提供服務。
- 您要求退出 WIC 計劃。
- 其他：

希望 WIC 計劃給您的家庭帶來了幫助。請繼續使用我們診所的其他服務。

WIC 工作人員

您有權利要求召開公平聽審

如果您被退出 WIC 計劃，對此您認為不公平，您可以要求召開公平聽審。WIC 工作人員將幫助您獲得公平申述的機會，或者您可以致電 1-800-841-1410 聯繫州 WIC 辦公室。您的朋友或親戚可以代表您出席公平聽審。您必須在收到此信函後的 60 天內要求申請公平聽審。

WIC 營養計劃非歧視性聲明。

根據聯邦民權法和美國農業部 (USDA) 公民權利法規與政策，凡參與或管理 USDA 計劃的 USDA 及其下屬機構、辦公室、員工以及組織均不得因種族、膚色、國籍、性別、殘疾或年齡之故而歧視任何人，亦不得在 USDA 所開展或資助的任何計劃或活動中對民權活動進行報復。

需以其它通訊方式取得本計劃相關訊息的殘疾人士（例如盲文、大字體印刷本、錄音帶、美國手語等），請聯繫所申請福利的（州或地方）機構。聾啞、聽障或語言障礙人士可致電 (800) 877-8339，透過聯邦轉接服務聯繫 USDA。除英文版本之外，該計劃的訊息也可以其它語言版本提供。

若要提出歧視申訴，請填寫線上 [USDA 計劃歧視申訴表](#) (AD-3027)，此表可於 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html 取得，或者親臨 USDA 辦公室，又或者寫信給 USDA 並於來信中提供申訴表中所需的全部訊。若要取得申訴表，請致電 (866) 632-9992。請將申訴表或將信件寄至 USDA：

郵寄地址：U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410；

電子郵件：program.intake@usda.gov

傳真：(202) 690-7442

本機構秉持機會均等原則。
華盛頓州 WIC 營養計劃非歧視性聲明。
本文檔還有其他格式，殘障人士可申請獲取。
如需提交申請，請致電 1-800-841-1410 (TDD/TTY 1-800-833-6388)

2016 年 2 月 DOH 962-001



PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND
HEALTHIER WASHINGTON