

**Washington State WIC Nutrition Program**  
**(Programa de Nutrición para WIC del estado de Washington)**  
**Formulario de estado de ingresos**  
(Declaración jurada de ingresos)

**Staff:**

1. Use this form when proof of income doesn't exist. For example: The person has no income, works for cash, or income documentation was destroyed in a house fire or natural disaster.
2. Enter the self-reported household income in Cascades and assess if it meets WIC guidelines.
3. Select "Statement of Income" for proof of income. This form is the person's proof of income.

**Participante, padre o madre, tutor legal o cuidador:**

Al firmar este formulario declaro lo siguiente:

- No cuento con constancia de ingresos por el mes en curso (últimos 30 días) o no cuento con constancia de ingresos por todos o algunos de los últimos 12 meses (el WIC se encuentra evaluando mis ingresos anuales).
- No cuento con constancia de ingresos por una de las siguientes razones:
  - No tengo ingresos.
  - Trabajo por dinero en efectivo y no cuento con documentación de ingresos.
  - Mi documentación de ingresos se destruyó, por ejemplo, en un incendio en mi hogar o durante un desastre natural.
  - Soy indigente o migrante y no cuento con constancia de ingresos.
- Toda la información que le brindo al WIC es cierta y correcta según mi leal saber y entender.

**Si proporciono información falsa al WIC, podrían quitar a mi familia del programa o esta tendría que reembolsar al WIC por los beneficios recibidos.**

\_\_\_\_\_  
Firma del participante, padre o madre, tutor legal o cuidador

\_\_\_\_\_  
Fecha

**El WIC Nutrition Program no discrimina.**

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y las políticas de derechos civiles del U. S. Department of Agriculture (USDA, Departamento de Agricultura de los Estados Unidos), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión) al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas distintos al inglés.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [USDA Program Discrimination Complaint Form \(Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA\)](#) (AD-3027) que está 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 bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completo o la carta al USDA por los siguientes medios:

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

Fax: (202) 690-7442 o

Correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)



**Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.**  
El Washington State WIC Nutrition Program no discrimina.

