

您的姓名： _____

歡迎來到 WIC !

請分享關於您家庭的以下信息。這將有助於我們為您提供服務。

1. 您的家庭中有多少人（相關或不相關的）？ _____

包括：

- 您的配偶、伴侶以及您與之分享收入或資源的任何其他人。
- 至少一半時間與您生活在一起的子女。
- 未出生的嬰兒（除非您拒絕）

不包括：

- 您照顧的收養子女。（WIC 將收養子女視為是他們自己的家庭）。

2. 您目前參與哪個計劃？

- 醫療援助（Medical Assistance）
請提供您的 ProviderOne 服務卡號： _____
- 貧困家庭臨時援助（TANF）
- 補充營養援助計劃（SNAP）
- 印第安保留區的食物配給計畫（FDPIR）

3. 您的家庭成員目前參加哪些計劃？

- 醫療援助（Medical Assistance）
該成員是否孕婦？ _____
如果是，請提供該成員的 ProviderOne 服務卡號： _____
該成員是否嬰兒？ _____
如果是，請提供該成員的 ProviderOne 服務卡號： _____
- 貧困家庭臨時援助（TANF）
- 補充營養援助計劃（SNAP）
- 印第安保留區的食物配給計畫（FDPIR）

4. 請提供關於您家庭收入的信息：

收入來源*	收入金額 (稅前或扣除前)	獲得這種收入的頻率是多 少？

如果您需要更多空間，請使用本表格的另一面。

*收入來源示例：工作、軍隊、兒童支持、失業、SS/SSI、禮品、優惠券等。

此機構為您提供平等機會。
華盛頓州婦幼營養補助計劃並沒有任何歧視。

其他家庭收入信息：

收入來源*	收入金額 (稅前或扣除前)	獲得這種收入的頻率是多 少？

*收入來源示例：工作、軍隊、兒童支持、失業、SS/SSI、禮品、優惠券等。

WIC 營養補助計劃並沒有任何歧視。

依照聯邦民權法律與美國農業部（USDA）的公民權之規定和政策，USDA 機構、其辦公部門、員工、以及參與或管理 USDA 計劃的機構均不得有種族、膚色、原國籍、性別、殘障和年齡方面的歧視，並且不得對此前在任何 USDA 所實施或資助的計劃或活動中曾經參與公民權利活動的人士進行打擊報復行為。

需要通過替代通信方式（例如盲人用點字符號、大字印刷、錄音磁帶、北美手勢語等）獲得計劃資料的殘疾人士，應聯繫申請補助所在地的（州或地方）部門。聾、啞、重聽人士請撥打聯邦中繼服務電話（800）877-8339 聯繫美國農業部。並且，計劃相關資訊可能會以英語以外語言提供。

如因受到歧視需要投訴，請填寫[美國農業部計劃歧視投訴表](#)（AD - 3027），該表可在以下網址http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html獲得，或是造訪任何 USDA 辦事處辦理，或將所有表中要求的資料以信函的形式寄給 USDA。投訴表可撥打（866）632-9992 索取。請將完整填寫的投訴書表格或投訴信通過以下方式交給美國農業部：

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

電郵：program.intake@usda.gov

傳真：（202）690-7442

此機構為您提供平等機會。
華盛頓州婦幼營養補助計劃並沒有任何歧視。

