

**Washington State WIC Nutrition Program(워싱턴주 WIC 영양 프로그램)거주  
증명서가 없는 경우  
(거주 진술서)**

**Staff:**

1. Use this form when proof of residency doesn't exist, for example residency documentation was stolen or destroyed, doesn't exist, or requiring it would put the person at risk of harm.
2. Select "Residency Affidavit" for proof of residency. This form is the person's proof of residency.

**참여자, 부모 보호자 또는 간병인:**

이 양식에 서명함으로써 본인은 다음을 증명합니다.

- 본인은 워싱턴주 거주 증명서가 없거나 이를 WIC 클리닉에 지참할 수 없습니다.
- 본인이 WIC에 제공하는 모든 정보는 알고 있는 한 사실이며 정확합니다.

본인이 WIC에 잘못된 정보를 제공할 경우, 본인의 가족은 프로그램에서 제외되거나 수령한 혜택 보조금을 WIC에 상환해야 할 수 있습니다.

참여자/부모 보호자/간병인 서명

날짜

**WIC Nutrition Program은 차별하지 않습니다.**

연방 인권법 및 U.S. Department of Agriculture(USDA, 미국 농무부) 인권 규정 및 정책에 따라 USDA, 소속 기관, 사무소, 직원 및 USDA 프로그램에 참여하거나 행정을 관리하는 단체는 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 장애 여부, 나이를 근거로 하여 차별하거나 USDA가 수행하거나 자금을 지원하는 임의의 프로그램 또는 활동에 대한 이전의 인권 활동에 대해 보복 또는 앙갚음을 할 수 없습니다.

프로그램 정보에 대한 대체적인 소통 수단(예: 점자, 큰 활자, 음성 테이프, 미국 수화 등)이 필요한 장애인의 경우, 혜택을 신청한 해당 공공 기관(주 또는 지역)에 문의해야 합니다. 청각 장애, 난청 또는 언어 장애가 있으신 분은 Federal Relay Service(연방 중계 서비스)에 (800) 877-8339 번으로 USDA에 문의하실 수 있습니다. 또한, 프로그램 정보는 영어가 아닌 다른 언어로 확인하실 수 있습니다.

차별에 대한 프로그램 불만 사항을 제기하시려면 [USDA Program Discrimination Complaint Form\(USDA 프로그램 차별 불만 양식\)](#), (AD-3027)

([http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html)에서 확인 가능 또는 USDA 사무소에 비치)을 작성하거나 서신을 작성하여 해당 양식에서 요청한 모든 정보를 포함하여 USDA로 보내주시요. 불만 제기 양식의 사본은 (866) 632-9992 번으로 전화하여 요청하십시오. 작성한 양식 또는 서신을 다음을 통해 USDA에 제출해 주십시오.

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

팩스: (202) 690-7442 또는

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



본 기관은 균등한 기회를 제공합니다.

Washington State WIC Nutrition Program은 차별하지 않습니다.

