

缺少收入證明的臨時證明

參與者姓名 - 姓氏，名字

Staff:

- Use this form when proof of income exists but the participant, parent guardian or caretaker didn't bring it to the clinic.
- Enter the self-reported household income in Cascades Income Details and assess if it meets WIC guidelines.
- Select "Not Provided" for proof of income.

參與者、家長監護人或看護人：

透過簽署此表單，我同意並理解：

- WIC 給我一個月的時間來證明我的家庭收入。
- 該證明必須表明我的收入符合 WIC 資格，並能繼續領取 WIC 福利。
- 我申報以下家庭收入：

收入來源	收入金額 (扣稅或扣款之前)	多久領取一次收入？

據我所知，這些資訊均屬實。

參與者/家長監護人/看護人簽名

日期

WIC Nutrition Program 對所有人都一視同仁。

根據聯邦民權法和 U.S. Department of Agriculture (USDA, 美國農業部) 民權法規和政策，USDA、其代理機構、辦事處、員工以及參與或管理 USDA 計劃的機構不得基於種族、膚色、國籍、性別、殘疾、年齡而加以歧視，或者在 USDA 開展或資助的任何計劃或活動中針對先前的民權活動加以打擊或報復。

需要替代交流工具（例如盲文、大字體、錄音帶、美國手語等）來獲取計劃資訊的殘障人士應聯繫申請福利的機構（州或當地）。失聰、聽障或語障人士可透過 Federal Relay Service（聯邦中繼服務）致電 (800) 877-8339 聯繫 USDA。另外，計劃資訊提供英語以外的語言版本。

如需提交計劃歧視投訴，請完成 [USDA Program Discrimination Complaint Form \(USDA 計劃歧視投訴表單\)](#) (AD-3027)，表單可在線獲取 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html，以及在任何 USDA 辦事處獲取，或者致函 USDA 並在信函中提供表單中要求的所有資訊。如需索取投訴表單副本，請致電 (866) 632-9992。透過下述方式將您完成的表單或信函提交給 USDA：

郵寄： 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

本機構是平等機會供應者。

Washington State WIC Nutrition Program（華盛頓州 WIC 營養計劃）對所有人都一視同仁。



DOH 962-989 December 2018 Traditional Chinese

Staff initial all that apply: _____ Interpreter _____ Read to client _____ Written translation _____ Other

參與者/家長監護人/看護人姓名 - 姓氏，名字