

소득 증빙 누락에 대한 임시 확인서

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.

참여자, 부모 보호자 또는 간병인:

이 양식에 서명함으로써 본인은 다음을 이해하고 이에 동의합니다.

- WIC 는 본인의 가계 소득 증빙을 지참하는 데 1 개월의 시간을 허용했습니다.
- 증빙 서류는 본인이 WIC 보조금 수혜를 계속 받을 수 있는 소득 적격자임을 보여 주어야 합니다.
- 본인은 다음의 가구 소득을 신고합니다.

소득원	소득액 (세금 또는 공제 전)	소득 수령 빈도

이 정보는 본인이 알고 있는 한 사실이며 정확합니다.

참여자/부모 보호자/간병인 서명

날짜

WIC Nutrition Program 은 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 USDA 가 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 USDA 에 문의하실 수 있습니다. 또한, 프로그램 정보는 영어가 아닌 다른 언어로 확인하실 수 있습니다.

차별에 대한 프로그램 불만 사항을 제기하시려면 [USDA Program Discrimination Complaint Form\(USDA 프로그램 차별 불만 양식\)](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027)(http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html에서 확인 가능 또는 USDA 사무소에 비치)을 작성하거나 서신을 작성하여 해당 양식에서 요청한 모든 정보를 포함하여 USDA 로 보내주십시오. 불만 제기 양식의 사본은 (866) 632-9992 번으로 전화하여 요청하십시오. 작성한 양식 또는 서신을 다음을 통해 USDA 에 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

이메일: program.intake@usda.gov

팩스: (202) 690-7442

본 기관은 균등한 기회를 제공합니다.

Washington State WIC Nutrition Program 은 차별하지 않습니다.



DOH 962-989 December 2018 Korean

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