Carta de inadmisibilidad WIC – 315-S

Propósito: Este formulario se expide a un solicitante o a un participante que no cumple los requisitos para recibir beneficios del WIC en ese momento y declara su derecho a apelar de la decisión. No se exige la emisión del formulario WIC-315 para solicitudes telefónicas de información sobre admisibilidad. Para los fines de este formulario, el término *participante* significa cualquier persona relacionada con el programa WIC como beneficiario, por ejemplo, un padre de familia, tutor legal, proveedor de cuidado o representante.

Procedimiento: Llene el formulario.

1. Anote la fecha en que llena el formulario.
2. Anote el nombre del solicitante o del participante.
3. Marque la razón de la inadmisibilidad:
 - a. Inadmisibles para participar en el WIC por pertenecer a una categoría determinada. Anote la categoría.
 - b. Admisibles para participar en el WIC por pertenecer a una categoría determinada, pero en la cual no se prestan servicios en ese momento. Anote la categoría.
 - c. Admisibles, pero con aviso de colocación en lista de espera. Anote la prioridad.
 - d. El ingreso de la familia es superior a la suma permitida.
 - e. No representa un riesgo nutricional para su categoría.
 - f. Ha pedido que se le retire del programa.
 - g. No ha proporcionado la información exigida para certificación.
 - h. Es culpable de abuso del programa en el momento de la certificación – *úselo solamente para solicitantes*.
 - i. No vive en la zona de servicio del organismo local. Informe al solicitante dónde debe presentar su solicitud de ingreso al WIC.
4. Firma de la persona que determinó la inadmisibilidad.
5. Anote el nombre de la agencia local.
6. El solicitante, participante, o el proveedor de cuidado firma aquí. El formulario sigue siendo válido si esa persona se niega a firmar.

Expedición: Según sea necesario.

Disposición: Entregue la copia blanca al solicitante o al participante. Archive la copia amarilla en el expediente del participante.

Retención: Tres (3) años. Más tiempo, si es necesario para fines de auditoría o de resolución de litigios.

Carta de inadmisibilidad WIC – 315-S

Fecha

_____ no tiene derecho a participar en el WIC en este momento porque:
Solicitante o participante

_____ no está en uno de los grupos a los que sirve el programa: _____

_____ no está en uno de los grupos a los que sirve actualmente el programa: _____

_____ está en un grupo que tiene una lista de espera: _____

_____ no está en uno de los grupos a los que sirve actualmente el programa:
_____ en la unidad económica _____ ingreso familiar

_____ no está expuesto a riesgo de problemas nutricionales.

_____ ha pedido que se le retire del programa.

_____ no ha proporcionado la información exigida para la certificación.

_____ es culpable de abuso del programa: _____

_____ no vive en la zona de servicio de la agencia local.

Si no concuerda con esta decisión, usted puede solicitar una audiencia justa. Para solicitar una audiencia, comuníquese con su agencia local. Tiene 60 días a partir de la fecha de esta carta para solicitar una audiencia. Se adjunta una copia de las reglas del WIC para solicitar una audiencia justa.

Firma de la agencia local

Agencia local

Firma del solicitante o del participante

Según las leyes federales y la política del Departamento de Agricultura de EE. UU., se prohíbe que esta agencia discrimine por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja por discriminación, escriba al USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 or call (800) 795-3272 or (202) 720-6382 (TTY). La USDA es un proveedor y empleador que se adhiere a la igualdad de oportunidades.