

Affidavit Form WIC-383S

Purpose: To provide WIC services for applicants / participants who are exempt from documentation requirements by federal regulations.

Procedure: Complete the form as follows:

1. Proof of Identity:

- a. Enter the applicant's / participant's name in the spaces provided for proof of identity
- b. Comments: Enter the reason why the applicant / participant is not required to provide proof of ID in the space provided (protected class: emancipated minor, homeless, migrant, WIC Transfer Card holder)

2. Proof of Residency:

- a. Enter the applicant's / participant's name in the spaces provided for proof of residency.
- b. Comments: Enter the reason why the applicant / participant is not required to provide proof of residency in the space provided.

3. Proof of Income:

- a. Enter the amount of the self-declared income in the space provided.
- b. Circle the appropriate time period for the income.
- c. Comments: Enter the reason why the applicant / participant is not required to provide proof of income in the space provided.

4. Applicant / participant shall sign and date the form.

5. Local agency personnel shall sign and date the form.

6. Local agency personnel shall scan the completed form into Crossroads and destroy the original.

**Affidavit Form
WIC-383S**

Comprobante de Identificación

Juro que yo soy _____

Juro que este niño es _____

Comentarios

Comprobante de Residencia

Juro que yo _____ vivo en Virginia.

Juro que este niño _____ vive en Virginia.

Comentarios

Comprobante de Ingreso

Juro que mi ingreso es _____ (semanal, mensual, anual)

Comentarios

Firma del solicitante / participante

Fecha

Firma del personal de la agencia local

Fecha

Affidavit Form WIC-383S

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU (USDA), USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en la administración de los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en cualquier actividad o programa llevado a cabo o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede ofrecerse en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja de Discriminación en el Programa de USDA, (AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Enviar el formulario completado o carta al USDA:

- 1) Correo: U.S. Department of Agriculture
 Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
 1400 Independence Avenue, SW
 Washington, D.C. 20250-9410
- 2) Fax: (202) 690-7442, o
- 3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.