



CLIENTS RIGHTS AND RESPONSIBILITIES

Your Rights:

- WIC will provide you with information about nutrition, breast-feeding, and healthy foods.
- WIC will help you in getting other services, like Immunizations, SNAP and Medicaid.
- All information you give WIC will be kept private.
- If you disagree with a decision regarding your WIC eligibility, you may request a fair hearing. Your request must be made within 60 calendar days of when the written denial or termination of benefits was mailed or given to you. WIC staff can give you the steps to request a hearing.
- If you feel you have been discriminated against you may file a complaint.
- Standards for eligibility for WIC are the same for everyone, regardless of race, color, national origin, age, disability or sex.

Your Responsibilities:

- Provide the most current and truthful information (WIC staff may verify this information is correct).
- Be the legal guardian, custodial parent, stepparent married to the minor's parent, or foster parent of any minor you enroll in WIC.
- Bring all documentation requested to each appointment.
- Treat WIC and store staff with courtesy and respect.
- Buy only the foods listed on your WIC checks. Use the WIC foods only for the person on the program.
- Report address and/or phone changes at your next scheduled appointment.
- Keep your WIC checks safe; lost/stolen checks may not be replaceable.

I Understand:

- My signature on this form allows staff of the SNAP and SNAP Nutrition Education Program; Medicaid; Perinatal, Child and Adolescent Health Unit; and Immunization programs to see the information for purposes of outreach, referral, eligibility, and for administrative processes. They cannot share the information with a third party.
- That if I intentionally lie to receive WIC benefits or if I violate the program rules that 1) my family can be taken off the program for up to one year, 2) I can face legal charges, and/or 3) I will have to pay money back to the program for foods or formula I should not have received.
- I understand that:
 - selling, attempting to sell or giving away WIC checks, food or formula is not allowed;
 - if I sell, attempt to sell or give away WIC checks, food or formula I can be asked to repay the value of the items and I may be subject to legal charges;
 - posting WIC items on any media, including radio, newspaper, Facebook, Craigslist, and E – bay is considered an attempt to sell.
- WIC may ask for social security numbers as allowed by law to verify Medicaid participation when applicable and for administrative purposes, such as, to prevent participation in more than one WIC program at the same time. Providing your number is optional.

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the [USDA Program Discrimination Complaint Form](#), (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

- (1) mail: 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; or
- (3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.



LOS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE

Sus Derechos:

- WIC le proporcionará información sobre nutrición, amamantamiento y alimentos saludables.
- WIC le ayudará a obtener otros servicios, como las vacunas, SNAP y Medicaid.
- Toda la información que le proporcione al programa de WIC se mantendrá en privado.
- Si usted no está de acuerdo con una decisión referente a su elegibilidad en el programa de WIC, puede solicitar una segunda revisión. Su solicitud se debe realizar dentro de los 60 días de la fecha en que le mandaron o le dieron la negación o la terminación de los beneficios por escrito. El personal de WIC puede ayudarle a solicitar la segunda revisión.
- Yo puedo presentar una queja si siento que he sido discriminada.
- Las normas de elegibilidad para WIC son las mismas para todos, sin distinción de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Sus Responsabilidades:

- Proporcione la información más actual y verdadera (el personal de WIC puede verificar que la información sea correcta)
- Ser el tutor legal, el padre o la madre con custodia, o el padre o la madre de crianza para cualquier menor que inscriba en WIC
- Cumpla con sus citas y llegue a tiempo. Si no puede cumplir con su cita, llame a su oficina local de WIC para reprogramarla tan pronto como sea posible.
- Traiga toda la documentación solicitada a cada cita.
- Muéstrese cortés y respetuoso con el personal de WIC y de las tiendas.
- Solamente compre los alimentos que están anotados en sus cheques de WIC. Use solamente los alimentos de WIC para la persona que está en el programa.
- Comunique los cambios de dirección o de número de teléfono al personal de WIC en su siguiente cita programada.
- Mantenga seguros sus cheques de WIC; los cheques perdidos o robados no se pueden reemplazar.

Entiendo Que:

- Mi firma en esta forma permite que el personal de SNAP y el Programa de Educación Sobre la Nutrición de SNAP; Medicaid; la Unidad de Salud Perinatal, Infantil y Adolescente; y programas de inmunización puedan ver la información con fines de ayuda comunitaria, referencia, elegibilidad, y para procesos administrativos. Estas organizaciones no pueden compartir la información con terceros.
- Si he mentido intencionalmente para recibir los beneficios de WIC o si violo las reglas del programa, entonces: 1) yo o mi niño podemos ser retirados del programa durante un período de hasta un año, 2) puedo enfrentar cargos legales y/o 3) necesitaré reembolsar el dinero al programa por los alimentos o la fórmula que no debería haber recibido.
- Entedo que:
 - Se prohíbe vender, intentar vender o regalar los cheques, los alimentos o la fórmula de WIC;
 - Si vendo, intento vender o regalar los cheques, los alimentos o la fórmula de WIC, me pueden solicitar el reembolso por el valor de las artículos y puedo estar sujeto a cargos legales;
 - Publicar artículos de WIC en cualquier medio de comunicación, incluyendo la radio, el periódico, Facebook, Craigslist y E-Bay es considerado un intento de venta.

- WIC puede solicitar números de seguro social como lo permite la ley para verificar la participación en Medicaid cuando es aplicable, y también para propósitos administrativos tales como prevenir la participación en más de un programa de WIC al mismo tiempo. Es opcional proporcionar su número.

Los demás programas de asistencia nutricional del FNS, las agencias estatales y locales, y sus beneficiarios secundarios, deben publicar el siguiente Aviso de No Discriminación:

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf. y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (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 que ofrece igualdad de oportunidades.

WIC BENEFITS:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nutrition Education | <input checked="" type="checkbox"/> Supplemental Foods |
| <input checked="" type="checkbox"/> Breastfeeding Education | <input checked="" type="checkbox"/> Screening of Iron Levels |
| <input checked="" type="checkbox"/> Referrals | <input checked="" type="checkbox"/> Height & Weight Assessment |



To Help Achieve Your Nutrition & Health Goals

RIGHTS & RESPONSIBILITIES AND PROGRAM EXPLANATION CHECKLIST

WIC Staff –

- Provide Benefits** – give you information about nutrition, breastfeeding and healthy foods. We will help you get other services like SNAP, Medicaid and Immunizations
- Maintain privacy** – keep everything you tell us confidential
- Not Discriminate** – if you feel that you have been discriminated against, you can file a complaint

WIC Applicant –

- Tell the Truth** – provide WIC with the most current and truthful information. WIC may verify the information
- Enroll Children only if you are** – the legal guardian, custodial parent, step-parent married to the minor's parent or foster parent of the child you are enrolling
- Be On Time** – call the WIC office if you cannot keep your appointment
- Be Nice** – treat everyone with courtesy and respect
- Bring** – all documents requested to every appointment
- Use** – the WIC foods for the person on the program
- Buy** – only the foods listed on your checks
- Posting, Selling, Offering to Sell** – Foods or formula from WIC is fraud.
- Notify WIC** – if you move or change your phone number
- Keep** – your checks safe, treat them like cash
- Remember** – if you disagree with how WIC determined your eligibility you may request a fair hearing

BENEFICIOS DE WIC:

- Educación de Nutrición
- Comida Suplemental
- Educación Sobre Darle Pecho a su Bebé
- Evaluación de Altura y Peso
- Referencias
- Proyección de los Niveles de Hierro



Para Ayudar a Alcanzar Sus Metas de Nutrición y Salud

RIGHTS & RESPONSIBILITIES AND PROGRAM EXPLANATION CHECKLIST

WIC Staff –

- Proporcionar Beneficios** – darle a usted información sobre nutrición, dar pecho a su bebé y alimentos saludables. Nosotros le ayudaremos a obtener otros servicios tal como SNAP, Medicaid y inmunizaciones.
- Mantener privacidad** - mantener todo lo que usted nos dice confidencial
- No Discriminar** – Si usted siente que ha sido discriminada, usted puede presentar una queja

WIC Applicant –

- Decir la Verdad** - proporcionar a WIC con la información a lo mas coriente y verdadero. Wic puede verificar la información
- Nada mas inscribir los niños si usted** – es el guardian legal, padre custodial, padrasto/madrasta casado/casada con el padre del niño menor o padre adoptivo del niño que usted esta inscribiendo.
- Estar a Tiempo** – llame a la oficina de WIC si usted no puede ir a su cita
- Sea Amable** – Trate a todos con cortecia y respeto
- Traiga con Usted** – a cada cita todos los documentos que le hemos pedido
- Use** – los alimentos para las personas en el programa
- Compre** – Nada mas los alimentos que estan en sus cheques
- Publicar en el internet**, vender u ofrecer los productos alimenticios o de la leche en polvo para infantes de WIC es un fraude.
- Notifique a WIC** – Si usted se cambia de hogar o cambia su numero de telefono
- Guarde** – sus cheques seguros, tratelos como dinero en efectivo
- Recuerde** – Si usted no esta de acuerdo sobre como WIC determino su elegibilidad usted puede solicitar una audencia imparcial



INCOME ASSESSMENT QUESTIONS

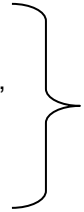


Explaining WIC Income Assessment to Clients:

"In order to qualify for WIC, you must meet WIC income guidelines. USDA requires that we see documentation for ALL sources of income or proof of Medicaid, Kids Connection, SNAP or ADC. This is needed for all people living in your household who receive income."

1. Are you working for someone or are you self-employed?

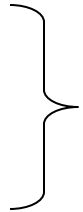
- If working for someone: How often do you work? *Review pay stubs for gross income*
- If self-employed: farmer, rancher, babysitter, Avon, Tupperware, Tastefully Simple, Home De'cor, Pampered Chef, Candles, Paper route or other similar job
 - o *If self-employed, review tax forms or bookkeeping records for net income. If uneven or sporadic, average several months*



2. Does anyone living with you work for someone or are they self-employed? (clarify using same bullets above)

3. Do you or anyone living with you receive money from any of the following:

- Social Security or disability / including military disability
- Pensions or retirement check
- Unemployment check
- Workers compensation check
- Child Support or Alimony Support
- Inheritance – last 30 days
- Lottery winnings over \$1500 – last 30 days



if yes, ask how often and to see documentation

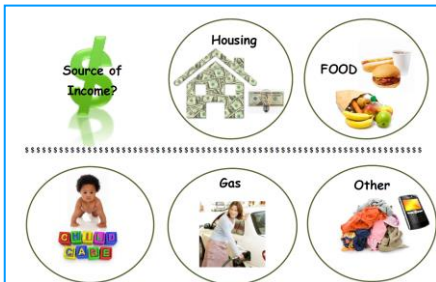
4. Do you or anyone living with you:

- Receive money or financial support from parents, relatives, friends, or any other source on a regular basis
- Use withdrawals from savings or trust accounts to live. *Routine substantial withdrawals from a saving's account should be counted as income. Call the State if you are unsure.*

5. Do you or anyone living with you:

- Receive money from any other source we have not already discussed?
If yes, refer to procedure manual to determine if it counts as income

If no to all of the above questions, use the Circle Chart



Is zero income logical??

- Lost job (Last 30 days)
- Just moved here
- Living arrangements just changed
- Living on student loans
- In between jobs
- Started new job, but have not been paid yet
- On Family Medical Leave without pay

