

WIC Self-Declaration Form for Identification, Residency, Zero-Income (Cash on Hand) and Proof of Income (Homeless)

This form is valid for one certification period *only*. A reassessment shall be done at each certification.

Identification

_____ is an applicant to the Texas WIC Program and I am/my child is a victim of
Applicant's Name
theft, loss, or disaster; homeless; or migrant farm worker and has no acceptable proof of identification for myself/
my child.

Applicant/Parent or Caregiver Signature

Date

Residency

_____ is an applicant to the Texas WIC program and I am/my child is a victim of theft,
Applicant's Name
loss, or disaster; homeless; or migrant farm worker and has no acceptable proof of residency for myself/my child.

Applicant/Parent or Caregiver Signature

Date

Proof of Income for Homelessness

This is to certify that _____ is homeless and
Applicant's Name
unable to provide proof of income because _____.

The applicant or the parent/guardian/caregiver who is applying on behalf
of a child is self-declaring they have no proof of income. (Example: I have
no documents because I am paid in cash and my employer will not sign a
statement.)

Applicant/Parent or Caregiver Signature

Date

Zero Income

This is to certify that _____ belongs to a
Applicant's Name
household that has no money and a WIC-19a form is not applicable. The
applicant or the parent/guardian/caregiver who is applying on behalf of a
child is self-declaring the household income to be zero.

Applicant/Parent or Caregiver Signature

Date

Self-Declaration/Cash on Hand

This is to certify that _____ is self
Applicant's Name
declaring income received within the previous 30 days in the amount of

Amount Received

Applicant Signature

Date

The WIC Program receives funds from the United States Department of Agriculture (USDA). USDA policies prohibit discrimination based on race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted 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; or

2. fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

3. email: Program.Intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.



©2023 All rights reserved.
Stock no. E13-06-13567 rev 12/23

Formulario de autodeclaración de WIC de identificación, residencia, cero ingresos (Dinero en Mano) y comprobante de ingresos (Indigente)

Este formulario tiene vigencia por un periodo de certificación solamente. Se debe hacer una reevaluación en cada certificación.

Identificación

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo o mi hijo(a)

Nombre del solicitante

somos víctimas de robo, pérdida o desastre; somos indigentes o trabajadores agrícolas inmigrantes sin comprobante de identificación aceptable.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Residencia

_____ es solicitante del programa de WIC de Texas y yo o mi hijo(a)

Nombre del solicitante

somos víctimas de robo, pérdida o desastre; somos indigentes o trabajadores agrícolas inmigrantes sin comprobante de identificación aceptable.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Comprobante de ingresos por indigencia

Por este conducto certifico que _____ es
Nombre del solicitante

indigente y no puede proveer comprobante de ingresos

porque _____.

El solicitante o el padre, tutor o cuidador que solicita a nombre del menor autodeclara que los ingresos del hogar son cero. (Ejemplo: no tengo documentos porque se me paga en efectivo y mi empleador no está dispuesto a firmar una declaración.)

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Cero ingresos

Por este conducto certifico que _____
Nombre del solicitante

forma parte de una unidad familiar que no tiene dinero y no corresponde el formulario WIC-19a. El solicitante o el padre, tutor o cuidador que solicita a nombre del menor autodeclara que los ingresos del hogar son cero.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

Autodeclaración/Dinero en Mano

Por este conducto, certifico que _____ auto
Nombre del solicitante

declara que ha recibido la cantidad de _____
Cantidad recibida

en ingresos en los últimos 30 días.

Firma del solicitante, padre o tutor

Fecha

El Programa WIC recibe fondos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA). Las políticas del USDA prohíben la discriminación por motivos de raza, color, país de origen, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad y edad, y las represalias por actividades realizadas en defensa de los derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a 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; o

(2) fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o

(3) correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.



© 2023 Todos los derechos reservados.