

आय

अपने घर में हर किसी की आय का एक सबूत लाएँ जैसे कि:

- डब्ल्यूआईसी के लिए आवेदन करने वाले प्रत्येक व्यक्ति के लिए एनआईएस मेडिकेड आम लाभ पहचान पत्र (सीबीआईसी) या मेडिकेड प्रबंधित देखभाल योजना कार्ड सीआईएन (ग्राहक पहचान संख्या) के साथ
- एसएनएपी (फ़ूड स्टैम्प) सभी घरेलू सदस्यों को सूचीबद्ध करते हुए तिथियों के साथ निर्णय / बजट पत्र की सूचना
- सभी घरेलू सदस्यों को सूचीबद्ध करते हुए निर्णय लेने की टीएनएफ सूचना
- घर के प्रत्येक कार्यकारी सदस्य के लिए सभी वेतन स्टब्स / प्रत्यक्ष जमा स्टब्स (पिछले 30 दिन)
- ऐलिमनी/ बाल समर्थन
- कर्मचारियों का मुआवज़ा
- बेरोज़गारी लाभ / विकलांगता
- बैंक का ब्यौरा
- बचत या नकदी आय का उपयोग
- प्रमाणन (वीओसी) कार्ड का सत्यापन (प्रतिभागियों को स्थानांतरित करने के लिए)
- स्व-नियोजितों के लिए आयकर रिकॉर्ड
- किसी भी अन्य आय के संबंध में समर्थन पत्र
- नियोजता से लिखित बयान
- छुट्टी तथा कमाई का वक्तव्य (एल एंड ई) (केवल सैन्य)
- सामाजिक सुरक्षा
- पेंशन
- ब्याज/लाभांश/रॉयल्टी का बयान
- फोस्टर केयर स्टाइपेंड (यदि मेडिकेड उपलब्ध नहीं है)
- यदि आपकी कोई आय नहीं है, तो आपको एक बयान पर हस्ताक्षर करने की आवश्यकता होगी

संघीय नागरिक अधिकार कानून और अमेरिकी कृषि विभाग (U.S. Department of Agriculture, USDA) नागरिक अधिकार विनियमों और नीतियों के अनुसार, इस संस्था को नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग (लिंग पहचान और यौन अभिविन्यास सहित), विकलांगता, पूर्व नागरिक अधिकार गतिविधि के लिए उम्र, या प्रतिहिंसर या प्रतिशोध के आधार पर भेदभाव करने से प्रतिबंधित किया गया है।

इसके अतिरिक्त, कार्यक्रम संबंधी जानकारी अंग्रेजी के अलावा अन्य भाषाओं में भी उपलब्ध करवाई जा सकती है। विकलांग व्यक्ति जिसे कार्यक्रम की जानकारी पाने के लिए संचार के वैकल्पिक साधनों की ज़रूरत होती है (उदाहरण के लिए, ब्रेल, बड़े प्रिंट, ऑडियो टेप, अमेरिकी सांकेतिक भाषा), उसे जिम्मेदार राज्य या स्थानीय एजेंसी से संपर्क करना चाहिए जो कार्यक्रम को संचालित करता है या USDA's TARGET Center को (202) 720-2600 (आवाज और TTY) या फ़ेडरल रिले सेवा (Federal Relay Service) के माध्यम से (800) 877-8339 पर USDA से संपर्क करें।

कार्यक्रम में भेदभाव के बारे में शिकायत दर्ज कराने हेतु, शिकायतकर्ता को फॉर्म AD-3027, USDA प्रोग्राम डिस्क्रिमिनेशन शिकायत फॉर्म भरना होगा, जिसे ऑनलाइन निम्न लिंक से प्राप्त किया जा सकता है: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> से, और (866) 632-9992 पर कॉल करके किसी USDA कार्यालय से, या USDA को संबोधित पत्र लिखकर भी शिकायत दर्ज कराई जा सकती है। पत्र में शिकायतकर्ता का नाम, पता, टेलीफोन नंबर और कथित भेदभावपूर्ण कार्रवाई का लिखित विवरण होना चाहिए, ताकि नागरिक अधिकारों के लिए सहायक सचिव (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) को कथित नागरिक अधिकारों के उल्लंघन की प्रकृति और तारीख के बारे में सूचित किया जा सके। अपना पूरा भरा हुआ AD-3027 फॉर्म या पत्र USDA को भेजें यहाँ से:

- (1) मेल: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; या
- (2) फ़ैक्स: (833) 256-1665 या (202) 690-7442; या
- (3) ईमेल: program.intake@usda.gov.

यह संस्थान समान अवसर प्रदान करता है।

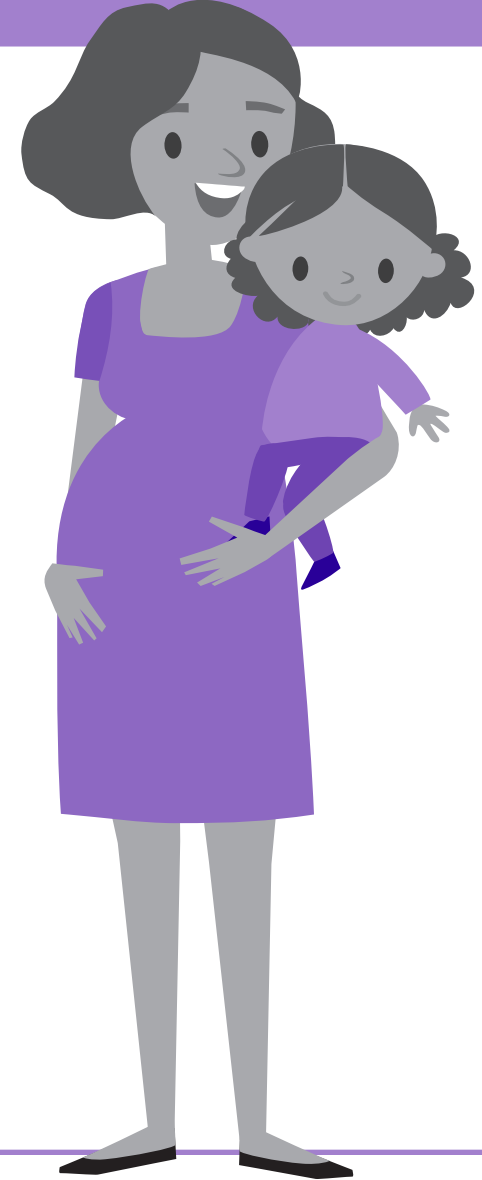
अन्य शिकायतों या निष्पक्ष सुनवाई का अनुरोध करने के लिए संपर्क करें:

- (1) मेल: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
150 Broadway, 6th Floor
Albany, NY 12204; या
- (2) फोन: (518) 402-7093; फ़ैक्स: (518) 402-7348; या
- (3) ईमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV



Department
of Health

आपके WIC से
नियोजित भेंट के लिए
क्या लाया जाए



डब्ल्यूआईसी आपका स्वागत करता है

एक सबूत लाइए कि आप डब्ल्यूआईसी द्वारा सेवा किए गए लोगों में से एक हैं

गर्भवती महिला:

- पूर्ण और हस्ताक्षरित डब्ल्यूआईसी मेडिकल रेफरल फॉर्म
- प्रसव की अपेक्षित तारीख के साथ दिनांकित और हस्ताक्षरित स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता विवरण
- मेडिकेड प्रेसम्पटिव पात्रता स्क्रीनिंग फॉर्म स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता द्वारा पूरित तथा हस्ताक्षरित
- माँ के नाम तथा एक तिथि सहित एक अल्ट्रासाउंड तस्वीर

स्तनपान कराने वाली माताएँ तथा 6 महीने से कम उम्र के शिशु के साथ वाली माताएँ:

- पूर्ण और हस्ताक्षरित डब्ल्यूआईसी मेडिकल रेफरल फॉर्म
- एक स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से दिनांकित और हस्ताक्षरित बयान
- दिनांकित अस्पताल निर्वहन पत्र

शिशु और बच्चे:

- पूर्ण और हस्ताक्षरित डब्ल्यूआईसी मेडिकल रेफरल फॉर्म
- जन्म प्रमाणपत्र
- बैपटिस्मल रिकॉर्ड
- अस्पताल या स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता का रिकॉर्ड

पहचान

एक प्रमाण लाएँ कि आप हैं कौन

- फोटो आईडी कार्ड (उदाहरण):
 - चालक का लाइसेंस या शिक्षार्थी परमिट
 - गैर चालक का आईडी कार्ड
 - सैन्य आईडी कार्ड
 - रोज़गार आईडी कार्ड
 - स्कूल आईडी कार्ड
- जन्म प्रमाणपत्र
- बैपटिस्मल रिकॉर्ड
- नागरिकता दस्तावेज (उदाहरण):
 - पासपोर्ट / वीजा
 - स्थायी निवासी कार्ड (ग्रीन कार्ड)
 - देशीकरण का प्रमाणपत्र
 - नागरिकता प्रमाणपत्र
- न्यायालय के दस्तावेज (उदाहरण):
 - गोद लेने का रिकॉर्ड
 - फोस्टर देखभाल प्लेसमेंट पत्र
 - कस्टडी के कागज़ात
- स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता या शॉट रिकॉर्ड
- अस्पताल के रिकॉर्ड / शिशु पालना कार्ड / अस्पताल आईडी कंगन (6 महीने तक की आयु का)
- मेक्सिकन मैट्रिकुला कंसुलर आईडी कार्ड
- मतदाता पंजीकरण कार्ड
- सामाजिक सुरक्षा पत्र

निवास

जहाँ आप रहते हैं उसका एक मौजूदा प्रमाण लाएँ

- वर्तमान किराया या बंधक दस्तावेज़
- पते के साथ वर्तमान वेतन स्टब
- आश्रय स्थल/ पूजा स्थल/ सामाजिक सेवाओं के लेटरहेड पर उनकी तरफ से एक पत्र
- संघीय, राज्य या स्थानीय नगरपालिका एजेंसी से पत्र या बयान
- वर्तमान पते सहित फोटो आईडी
- हालिया पोस्टमार्क, घरेलू नाम और गली के पते के साथ मेल (उदाहरण):
 - उपयोगिता बिल
 - सेल फ़ोन बिल
 - हालिया पोस्टमार्क के साथ लिफ़ाफ़ा / पोस्टकार्ड
 - डब्ल्यूआईसी नियुक्ति अनुस्मारक
- केवल सेना के लिए (उदाहरण):
 - लेटरहेड पर कंपनी कमांडर का पत्र
 - न्यूयॉर्क स्थापना की तरफ से सैन्य आदेश

