

तपाईंको घरका हरेक व्यक्तिको एउटा प्रमाण ल्याउनुहोस्, जस्तै:

- WIC को लागि प्रत्येक व्यक्तिको आवेदनको लागि CIN (ग्राहक पहिचान संख्या) सहित NYS मेडिकाइड सामान्य लाभ पहिचान कार्ड (CBIC) वा मेडिकाइड प्रबन्धित हेरविचार योजना कार्ड
- सबै परिवारका सदस्यहरू सूचीबद्ध गरिएको SNAP (खादय टिकटहरू) मिति सहित निर्णय / बजेट पत्रको सूचना
- सबै परिवारका सदस्यहरू सूचीबद्ध गरिएको निर्णयको TANF सूचना
- हरेक परिवारका काम गर्ने सदस्यका सबै भुक्तानी स्टबहरू / प्रत्यक्ष डिपोजिट स्टबहरू (पछिल्लो 30 दिन)
- निर्वाह व्यय / बाल सहायता
- कामदारको क्षतिपूर्ति
- बेरोजगारी लाभ / अक्षमता
- बैंक विवरण
- बचत वा नगद आयको प्रयोग
- प्रमाणिकरण (VOC) कार्डको प्रमाणिकरण (प्रतिभागीहरूको स्थानान्तरणको लागि)
- स्वरोजगारको लागि आयकर रेकर्ड
- कुनै पनि अन्य आयको सम्बन्धमा समर्थन पत्र
- नियोक्ताबाट लिखित बयान
- बिदा र कमाई विवरण (L & E) (सैन्यको मात्र)
- सामाजिक सुरक्षा
- पेन्सन
- ब्याज / लाभांश / रोयल्टीको विवरण
- लालनपालन हेरविचार स्टाइपेन्ड (यदि मेडिकाइड उपलब्ध छैन भने)
- यदि तपाईंसँग कुनै आय छैन भने, तपाईंलाई बयानमा सही गर्ने आवश्यक पर्दछ

सङ्घीय नागरिक अधिकार कानून र यूएसए अनुसार कृषि विभाग (USDA) नागरिक अधिकार विनियमन र नीतिहरू, USDA, यसका एजेन्सीहरू, कार्यालयहरू, र कर्मचारीहरू, र USDA कार्यक्रम व्यवस्थापन गर्ने र भाग लिने संस्थाहरूलाई जाति, रङ्ग, राष्ट्रिय मूल, लिङ्ग, अक्षमता, उमेर, वा कुनै पनि कार्यक्रममा नागरिक अधिकारका लागि प्रतिहिंसा वा प्रतिशोध वा USDA द्वारा वित्त पोषित वा संचालित कुनै पनि कार्यक्रममा भेदभाव गर्न निषेधित गरिन्छ।

योजनाको जानकारीका लागि वैकल्पिक सञ्चार माध्यमको आवश्यकता (जस्तै ब्रेल, टूलो प्रिन्ट, अडियोटेप, अमेरिकी सोकेतिक-भाषा, आदि), परेका अक्षम व्यक्तिहरूले फाइदाका लागि आवेदन गरेका एजेन्सीमा (राज्य वा स्थानीय) सम्पर्क गर्नुपर्दछ। कान नसुन्ने, सुन्न गाह्रो पर्ने वा बोल्न अक्षम भएका व्यक्तिहरूले USDA मा फेडरल रिरे सेवा (800) 877-8339 मार्फत सम्पर्क गर्न सक्दछन्। थप रूपमा, योजनाको जानकारी अङ्ग्रेजी बाहेक अन्य भाषाहरूमा उपलब्ध हुन सक्छ।

भेदभावको उजुरी गर्ने कार्यक्रम दर्ता गर्न, अनलाइन प्राप्त हुने USDA प्रोग्राम डिस्क्रिमिनेशन फारम (AD-3027), भर्नुहोस्: जुन http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, र कुनै USDA कार्यालयमा उपलब्ध छ, वा फारममा अनुरोध गरिएको सबै जानकारी पत्रमा प्रदान गर्दै USDA कार्यालयलाई सम्बोधन गरेर पत्र लेख्नुहोस्। उजुरी फारमको प्रति लिपि अनुरोध गर्न, (866) 632-9992 मा कल गर्नुहोस्। आफ्नो पूरा भरेको फारम वा USDAलाई लेखेको पत्र तल दिएको ठेगाना मार्फत बुझाउनुहोस्:

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

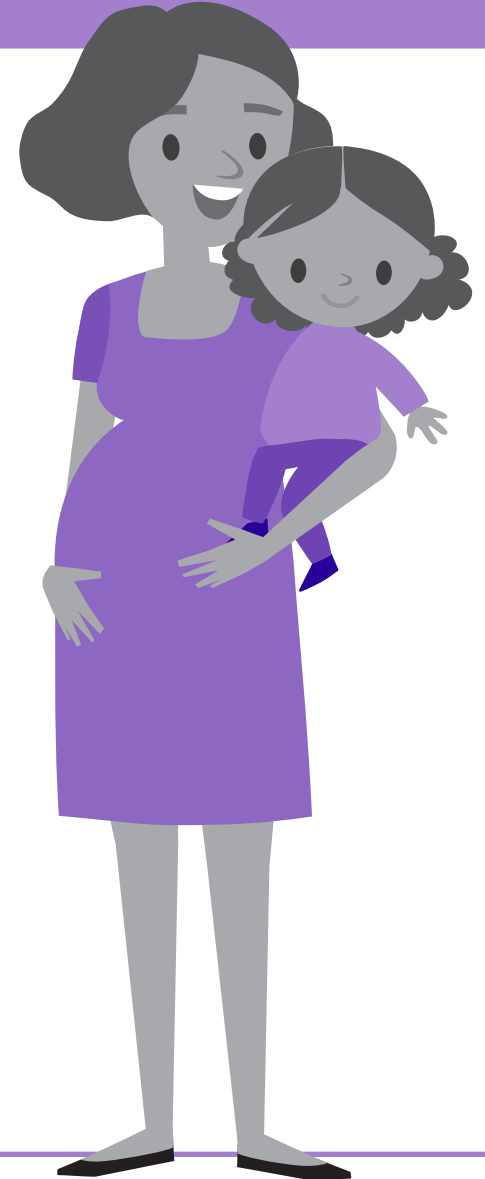
अन्य उजुरीका लागि वा निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोधका लागि सम्पर्क गर्नुहोस्:

- (1) मेल: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway
Albany, NY 12204; or
- (2) फोन: (800) 522-5006 फ्याक्स:
(518) 402-7348; वा
- (3) इमेल: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV



Department
of Health

तपाईंको WIC
नियुक्तिको लागि
के ल्याउनु



WIC ले तपाईंलाई स्वागत गर्दछ

तपाईं WIC द्वारा सेवा गरिएकाहरू मध्ये एक हुनुहुन्छ भन्ने प्रमाण दिनुहोस्

गर्भवती महिला:

- भरेर हस्ताक्षरित गरिएको WIC मेडिकल रेफरल फारम
- बच्चा जन्मिने अपेक्षित मिति सहित मिति लेखेर हस्ताक्षर गरिएको स्वास्थ्य सेवा प्रदायकको विवरण
- स्वास्थ्य सेवा प्रदायकद्वारा पूरा गरेर हस्ताक्षर गरिएको मेडिकाइड अनुमानित पात्रता स्क्रिनिङ फारम
- मिति र आमाको नाम भएको अल्ट्रासाउन्डको तस्बिर

स्तनपान गराउने आमाहरू र 6 महिनाभन्दा कम उमेरका शिशु भएका आमाहरू:

- भरेर हस्ताक्षरित गरिएको WIC मेडिकल रेफरल फारम
- स्वास्थ्य सेवा प्रदायकबाट मिति र हस्ताक्षर लगाइएको बयान
- मिति गरिएको अस्पतालबाट छुटाइएका कागजात

शिशु र बच्चाहरू:

- भरेर हस्ताक्षरित WIC मेडिकल रेफरल फारम
- जन्मदर्ता प्रमाणपत्र
- ब्याप्टिस्मल रेकर्ड
- अस्पताल वा स्वास्थ्य सेवा प्रदायकको रेकर्ड

पहिचान

तपाईं को हुनुहुन्छ भन्ने एउटा प्रमाण

- फोटो आईडी कार्ड (उदाहरणहरू):
 - चालकको इजाजतपत्र वा सिकारूको अनुमति
 - गैर-चालकको आईडी कार्ड
 - सैन्य आईडी कार्ड
 - रोजगार आईडी कार्ड
 - स्कूल आईडी कार्ड
- जन्मदर्ता प्रमाणपत्र
- ब्याप्टिस्मल रेकर्ड
- नागरिकता कागजात (उदाहरणहरू):
 - पासपोर्ट / भिसा
 - स्थायी निवासी कार्ड (ग्रीन कार्ड)
 - प्राकृतिकरण प्रमाणपत्र
 - नागरिकता प्रमाणपत्र
- अदालतको कागजात (उदाहरणहरू):
 - गोद लिएको रेकर्ड
 - पाल्ने हेरविचार प्लेसमेन्ट पत्र
 - सुरक्षा कागजातहरू
- स्वास्थ्य सेवा प्रदायक वा शट रेकर्ड
- अस्पतालको रेकर्ड / शिशु कोक्रो कार्ड / अस्पताल आईडी ब्रेसलेट (6 महिनाको उमेरसम्म)
- मेक्सिकन म्याट्रिकुला कन्सुलर आईडी कार्ड
- मतदाता दर्ता कार्ड
- सामाजिक सुरक्षा कार्ड

आवास

तपाईं बसेको ठाउँको एउटा वर्तमान प्रमाण ल्याउनुहोस्

- वर्तमान भाडा वा बन्धकको कागजात
- ठेगाना सहित वर्तमान भुक्तानी स्टब
- आश्रय / उपासना गृह / सामाजिक सेवाहरूबाट आफ्नो लेटरहेडमा पत्र
- संघीय, राज्य वा स्थानीय नगरपालिका एजेन्सीबाट पत्र वा कथन
- वर्तमान ठेगाना सहित फोटो आईडी
- हालको पोष्टमार्क, घरको नाम र सडक ठेगाना सहित मेल (उदाहरणहरू):
 - उपयोगिता बिल
 - सेल फोन बिल
 - हालको पोष्टमार्क सहित लिफाफा / पोस्टकार्ड
 - WIC नियुक्ति सम्झौता
- सैन्य मात्र (उदाहरणहरू):
 - लिटरहेडमा कम्पनी कमान्डरबाट पत्र
 - न्यूरक स्थापनाको साथ सैन्य अर्डर

