

**Уведомление об отсутствии права на получение помощи по программе WIC (т.е., Программы здорового питания для женщин и детей младшего и грудного возраста )**



Дата: \_\_\_\_\_

Уважаемый (-ая) \_\_\_\_\_,

После обсуждения с вами вопросов о состоянии вашего здоровья и здоровья вашего ребенка, вашего и его режима питания и информации о вашей семье мы пришли к заключению, что \_\_\_\_\_ не имеет права пользоваться программой WIC.

(Имя, фамилия)

**Причина отмечена ниже.**

- Размер дохода вашей семьи превышает лимит, установленный программой WIC в штате Орегон.
- Другое: \_\_\_\_\_

Если вы желаете повторно подать заявление на получение обслуживания по программе WIC, пожалуйста, позвоните, чтобы назначить прием. Возможно, вы имеете право на получение других медицинских услуг в наших клиниках.

Узнайте у любого сотрудника программы WIC об услугах, на получение которых вы, возможно, имеете право. Если у вас возникли какие-либо вопросы, или если вы не согласны с этим решением, пожалуйста, позвоните нам по тел.:

(WIC clinic phone number, address or message)

Если вы считаете, что соответствуете требованиям для получения льгот по программе WIC, то в течение 60 дней со дня получения отказа вы имеете право подать ходатайство о проведении справедливого судебного разбирательства (справедливого слушания). Вы можете позвонить или написать в отделение программы WIC штата по следующим номерам:

Oregon WIC Program  
PO Box 14450  
Portland, OR 97293-0450

**Телефон:** (971) 673-0040  
**Текстовый телефон для слабослышащих:** (503) 731-4031  
**Факс:** (971) 673-0071



В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается проявлять дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), религиозных убеждений, инвалидности, возраста, политических убеждения или репрессалии или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в ответственное государственное или местное агентство, которое управляет программой, или в центр USDA TARGET по телефону (202) 720- 2600 (голос и телетайп) или связаться с USDA через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Для подачи жалобы на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, Форму жалобы на дискриминацию в программе USDA, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-russian.pdf>, из любого офиса USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992, или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать Помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить по адресу:

- (1) **почтовый адрес:**  
U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410; или
- (2) **факс:**  
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
- (3) **эл. почта:**  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Это учреждение предоставляет равные возможности.