



Unavailable proofs due to special situation



Applicant/participant name(s): _____ , _____ , _____

WIC ID number(s): _____ , _____ , _____

WIC is required to see proof of income, residency, and identity to provide WIC services. Completing this form meets the requirement for the certification period.

Instructions:

Please complete the section(s) marked below with the information and reason the proof is not available. Do not complete If the section heading box is not marked.

☐ **Proof of Income**

My household income before taxes is \$ _____

☐ **Weekly** ☐ **Monthly** ☐ **Other time frequency:** _____

I cannot provide proof of income because:

- ☐ I am a survivor of disaster ☐ I do not have stable housing ☐ I have zero income
☐ I am a migrant farm worker ☐ I am paid in cash ☐ other: _____

☐ **Proof of Residency**

My current address is: _____

I cannot provide proof of residency because:

- ☐ I am a survivor of disaster ☐ I do not have stable housing ☐ other: _____
☐ I am a migrant farm worker ☐ I recently migrated to the US

☐ **Proof of Identity**

I cannot show proof of identity for _____ , _____ ,
_____ **because:**

- ☐ I am a survivor of disaster ☐ I do not have stable housing ☐ other: _____
☐ I have recently migrated to the US

Please read and sign

When I complete, sign, and date this form, I confirm the information I provided is correct. I understand giving false information on purpose is considered abuse of the program and I may be required to pay WIC back for the value of any WIC food benefits I receive.

Applicant/participant signature _____ **Date** _____

Falta de comprobantes debido a una situación especial

Nombre del aplicante/participante(s): _____ , _____ , _____

Número(s) de identificación de WIC: _____ , _____ , _____

WIC requiere que se presenten comprobantes de ingresos, dirección e identidad para brindar servicios. Completar este formulario cumple con los requisitos para el período de certificación.

Instrucciones:

Por favor llene las secciones marcadas abajo con la información y el motivo por el cual no dispone del comprobante. No llene la sección si la caja no está marcada.

☐ Comprobante de ingresos

El ingreso de mi hogar antes de impuestos es \$ _____

☐ Semanal ☐ Mensual ☐ Otra frecuencia: _____

No puedo presentar un comprobante de ingresos debido a que:

- ☐ Sobreviví un desastre ☐ No tengo hogar fijo ☐ No tengo ingresos
☐ Soy trabajador agrícola migrante ☐ Me pagan en efectivo ☐ Otro: _____

☐ Comprobante de dirección/domicilio

Mi dirección actual es: _____

No puedo presentar un comprobante de domicilio debido a que:

- ☐ Sobreviví un desastre ☐ No tengo hogar fijo ☐ Otro: _____
☐ Soy trabajador agrícola migrante ☐ Recientemente emigré a los Estados Unidos

☐ Comprobante de identidad

No puedo presentar un comprobante de identidad para _____ ,

_____ , _____ debido a que:

- ☐ Sobreviví un desastre ☐ No tengo hogar fijo ☐ Otro: _____
☐ Recientemente emigré a los Estados Unidos

Por favor lea y firme

Al llenar, firmar y fechar este formulario, certifico que la información que he proporcionado es correcta. Entiendo que dar información falsa intencionalmente se considerará un abuso del programa y podría exigírseme que le devuelva a WIC el importe de los beneficios alimentarios de WIC que haya recibido.

Firma del aplicante/participante _____ Fecha _____

Si necesita este formulario en un formato alternativo, por favor llame a Oregon WIC al 971-673-0040.
Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.