

Noticia de Ineligibilidad de WIC



Fecha: _____

Estimado/a _____:

Después de conversar acerca de la salud, la nutrición y los ingresos en su hogar, hemos encontrado que _____ no es elegible para participar en el programa de WIC.

(Nombre)

La razón se explica a continuación:

- Sus ingresos económicos sobrepasan los requisitos del programa WIC de Oregon.
- Otro: _____

Si Ud. quiere presentar una nueva solicitud para WIC, por favor llame para hacer una cita. Usted puede ser elegible para otros servicios de salud en nuestras clínicas. Pregúntele a cualquier empleado de WIC acerca de los servicios que podrían beneficiarle. Si tiene alguna pregunta o no está de acuerdo con esta decisión, por favor llame a:

(WIC clinic phone number, address or message)

Si Ud. cree que cumple con los requisitos de WIC, tiene derecho a pedir una audiencia imparcial dentro de 60 días. Usted puede llamar o escribir a la Oficina Estatal de WIC:

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

Phone: (971) 673-0040
TTY: (503) 731-4031
FAX: (971) 673-0071



Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de 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; (2) fax: (833)256-1665 o (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.