

**Razumijem da imam pravo na:**

- ✓ Podršku i poticanje da učestvujem u edukaciji o prehrani, zdravstvenim uslugama i uslugama dojenja.
- ✓ Ravnopravnu kvalifikovanost za program WIC i standarde učestvovanja, bez obzira na rasu, boju kože, nacionalitet, dob, invaliditet i spol.
- ✓ Podnošenje žalbe na sve odluke WIC agencija vezane za moju kvalifikovanost za WIC programe i beneficije. Zahtjevanje pravedne rasprave u roku od 60 dana tako da kontaktiram svoju lokalnu WIC agenciju WIC ili program države Missouri, P.O. Box 570, Jefferson City, MO 65102, (800) 392-8209.

Razumijem da sam odgovoran(a):

- ✓ Osigurati da lica koja ja ovlastim i ja pravilno koristimo moje WIC beneficije za kupovinu WIC-odobrene hrane WIC-ovlaštenim prodavnicama kako mi je objašnjeno prilikom moje certifikacije.
- ✓ Obavijestiti svoju WIC agenciju ako planiram selidbu tako da mi mogu izdati Potvrdu o verifikaciji (Verification of Certification, VOC) da ponesem sa sobom na novu lokaciju da bi tamo mogao/mogla nastaviti učestvovanje u WIC programu.
- ✓ Primati WIC beneficije samo od jedne (1) WIC agencije odjednom, s obzirom da je dvostruko učestvovanje ilegalno.
- ✓ Podizati WIC beneficije kada su mi na raspolaganju.
- ✓ Odnositi se prema zaposlenima WIC programa i prodavnica ljubazno i sa poštovanjem.

Pružanjem svog elektronskog potpisa u sistemu MOWINS, potvrđujem sljedeće:

- ✓ Obaviješten(a) sam o svojim pravima i obavezama prema WIC programu. Izjavljujem da su informacije i dokumentacija koje sam dao/dala za svoje domaćinstvo tačne.
- ✓ Razumijem da državni direktor za zdravstvo države Missouri može sklopiti pismeni sporazum da dopusti otkrivanje mog učestvovanja u WIC programu za svrhe koje nisu vezane za WIC. Taj sporazum će isključivo koristiti WIC i druge organizacije za pružanje pomoći licima koja imaju pravo na WIC. Te informacije mogu da posluže za:
 - Utvrđivanje moje kvalifikovanosti za programe koje pruža ta organizacija;
 - Informiranje javnosti o programima;
 - Moje obavještanje o DHSS programima i lakše podnošenje aplikacija;
 - Pобољшanje mog zdravlja, obrazovanja i blagostanja ako sam već upisan(a) u njihove programe; te
 - Mjerenje ostvarivanja zdravstvenih potreba i rezultata.
- ✓ Razumijem da prodaja, trgovina ili davanje mojih WIC beneficija, hrane, pumpe za dojenje i formule drugima predstavlja prekršaj učesnika u programu i može da dovede do utjerivanja ili naplate duga ili izbacivanja iz WIC programa.
- ✓ Ako prilikom certifikovanja nemam svu dokumentaciju, izjavljujem da podaci o prihodima, identitu i prebivalištu koji nedostaju zadovoljavaju uvjete za kvalifikovanje. Obavezujem se da ću ih dostaviti u roku od 30 dana da bi ostao(la) upisana u WIC program i nastavio(la) primati beneficije. Ovi podaci o certifikovanju su obavezni za primanje federalne pomoći. Postoji mogućnost da službenici programa te informacije provjere.
- ✓ Razumijem da namjerno davanje lažnih ili krivih izjava i namjerno krivo prikazivanje, prikrivanje ili prešutkivanje činjenica mogu da imaju za posljedicu vraćanje novca državnoj WIC agenciji u vrijednosti bonova za hranu koju su mi krivo izdati te mogu da imaju civilno ili krivično kažnjavanje u skladu sa državnim i federalnim zakonima.

U skladu sa federalnim zakonima o građanskim pravima i propisima i politikom o građanskim pravima Ministarstva za poljoprivredu SAD-a (USDA), USDA, njegove agencije, uredi, zaposleni i institucije koje učestvuju ili upravljaju USDA programima, imaju zabranu diskriminacije na osnovu rase, boje kože, nacionaliteta, spola, invaliditeta, dobi, te zabranu odmazde ili osvete zbog prethodne aktivnosti vezane za građanska prava u bilo kom programu ili aktivnosti koju je sprovelo ili financiralo Ministarstvo za poljoprivredu SAD-a.

Invalidi kojima su potrebni alternativni oblici komunikacije za primanje informacija o programima (npr. pismo Braille, velika slova, audio-snimke, američki znakovni jezik, itd.), treba da se obrate agenciji (državnoj ili lokalnoj) gdje su se prijavili za beneficije. Osobe koje su gluhe, slabo čuju ili imaju poteškoća u govoru mogu da se obrate Ministarstvu za poljoprivredu SAD-a putem federalne reley službe na broj (800) 877-8339. Osim toga, informacije o programima mogu se pružiti na drugim jezicima osim engleskog.

Za podnošenje žalbe zbog programske diskriminacije, popunite formular žalbe zbog programske diskriminacije USDA, (AD-3027) koji možete da pronađete na internetu na web stranici: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, te u svim uredima USDA, ili pošaljite pismo USDA u kom ste naveli sve informacije koje se traže u formularu. Da bi zatražili kopiju formulara za žalbe, nazovite (866) 632-9992.

Ispunjen formular ili pismo pošaljite USDA:

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

Potpis učesnika/staratelja* _____ Datum _____

*Ako postoji elektronski potpis u MOWINS-u ovaj formular ne treba biti potpisan.