



密苏里健康及老年服务部
 社区及公共健康分部
 妇女，婴儿，儿童营养服务
WIC关于不符合资格者及终止服务的通知

参加者或申请人姓名	州WIC证号	生效日
-----------	--------	-----

上述个人因为下列原因不符合密苏里州WIC项目的资格:

- 没有营养危机
- 超出 WIC 项目的收入规定，因此不符合资格接收服务。
- 不在密苏里州居住，工作或接受医疗服务。
- 不在符合资格者的范畴内
- 其他原因: _____

如果您对关于您和您孩子参加密苏里州WIC项目的上述决定不满意，您可以致电给公平听证官员，电话**800-392-8209**，或写信至下列地址要求一次公平的听证：

**WIC Fair Hearing Officer
 WIC Program
 PO Box 570
 Jefferson City, MO 65102-0570**

[注] 听证申请必须在否决通知寄出或给予参加者之后的 60 天内收到。

代理名称	代理地址
------	------

决定否决资格的办事员的姓名及头衔	决定否决资格的办事员签名	日期

参加者，家长或监护人姓名	参加者，家长或监护人签名	日期

美国农业部严禁因为种族，肤色，国籍，年龄，残疾，性别，性别认定，宗教，报复行为，以及涉及到政治信仰，婚姻状况，家庭或家长状况，性取向，或因个人全部或部分收入来源于公共资助项目，或在雇佣中受保护的遗传信息或在农业部举办或资助的项目或活动中对顾客，雇员及雇佣职位申请者有歧视。（不是所有的严禁歧视基准适用于所有的项目及/或雇佣活动。）

如果您受到歧视，希望通过公民权项目进行投诉，请填写 USDA 歧视投诉表格，该表可在网址 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html 上找到或至任何 USDA 办公室索取，或致电(866) 632-9992 索取表格。您也可以把表格中所要求的信息写信给我们。请把您填写好的表格或信件寄至 U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, 传真 (202) 690-7442 或电邮地址为 program.intake@usda.gov。聋哑人，有听力困难或有语言障碍的残疾人可以通过联邦中继服务来联络 USDA，号码为(800) 877-8339; 或 (800) 845-6136 (西班牙语)。

USDA 是平等机会提供者及雇主。如上所述，所有受保护的严禁歧视基准不适用于所有项目，头六个被保护的严禁歧视基准，即种族，肤色，国籍，年龄，残疾及性别是六项适用于儿童营养项目申请人及受益人的禁歧视基准。