

دائرة ميزوري للصحة وخدمات كبار السن  
برنامج WIC الحكومي

إقرار بعدم وجود أي دخل

رقم هوية رب البيت: \_\_\_\_\_

أقسم بموجبه بأنني أنا \_\_\_\_\_، لدي دخل إجمالي قيمته 0.00 دولار.  
ليس لدي أي دخل في هذا الوقت. يتم تقديم طعامي ومسكني إليّ بشكل عيني.

أشهد بأن المعلومات التي قدمتها صحيحة على حد علمي. كما أنني أفهم أن التعمد في تقديم شهادة كاذبة أو مضللة، أو إخفاء الحقائق أو التكتف عليها أو تقديمها بطريقة خاطئة، قد ينتج عنه تعويض الوكالة الحكومية نقداً، عن قيمة الإعانات الغذائية التي تم اعتمادها لي بدون وجه حق، وقد يعرضني للمحاكمة الجنائية بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي.

_____	_____
(التاريخ)	(توقيع المشارك/ الأب أو الأم/ولى الأمر القانوني)
_____	_____
(التاريخ)	(توقيع المشارك/ الأب أو الأم/ولى الأمر القانوني)

معايير الأحقية والمشاركة في برنامج WIC هي نفس المعايير بالنسبة لكل شخص، بغض النظر عن الأصل العنصري أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس. لتقديم دعوى بشأن التمييز اكتب إلى USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 بالهاتف المجاني (866) 632-9992 (هاتف صوتي). الأفراد الذين يعانون من إعاقات في السمع أو الكلام يمكنهم الاتصال بـ USDA من خلال خدمة إعادة البث الفيدرالية على (800) 877-8339؛ أو (800) 845-6136 (باللغة الأسبانية).

Arabic