

مسوری ڈپارٹمنٹ آف ہیلتھ اینڈ سینئر سروسز  
ریاستی WIC پروگرام

صفر آمدنی کا حلف نامہ

گھرانے کا ID #: \_\_\_\_\_

میں معرفت ہذا حلف لیتا ہوں کہ میں، \_\_\_\_\_، مجموعی آمدنی \$0.00 کا مالک ہوں۔ میرے پاس اس وقت کوئی آمدنی نہیں ہے۔ میری غذا اور رہائش کی فراہمی از راہ ہمدردی ہوتی ہے۔

میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے جو معلومات فراہم کرائی ہے وہ میری بہترین معلومات کے مطابق درست ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ جان بوجھ کر جھوٹا یا گمراہ کن بیان دینے، جان بوجھ کر غلط بیانی کرنے، معلومات چھپانے، یا حقائق کو مخفی رکھنے کے نتیجے میں میرے لئے غیر مناسب طریقے سے جاری شدہ غذائی وظائف کی مالیت نقدی کی شکل میں ریاستی ایجنسی کو ادا کرنی پڑسکتی ہے اور میں ریاستی و وفاقی قانون کے تحت تعزیری مواخذہ کا مستوجب قرار دیا جاسکتا ہوں۔

_____	_____
(تاریخ)	(شرکت کنندہ / والدین / قانونی سرپرست کا دستخط)
_____	_____
(تاریخ)	(شرکت کنندہ / والدین / قانونی سرپرست کا دستخط)

WIC پروگرام میں اہلیت اور شرکت کے معیارات نسل، رنگ، قومی نژاد، عمر، معذوری یا جنس سے قطع نظر ہر کسی کے لئے ایک جیسے ہیں۔ امتیازی سلوک کی شکایت درج کروانے کے لئے، USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کے پتے پر خط لکھیں یا ٹول فری (Voice) 632-9992 (866) پر کال کریں۔ ایسے افراد جو سمعی نقص کے حامل ہیں یا جو گویائی کی معذوریوں کے حامل ہیں وہ USDA سے وفاقی ریلے سروس کی معرفت 877-8339 (800)؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) پر رابطہ کرسکتے ہیں۔