



권리 및 책임

WIC 직원: 소리를 내 읽으면서 이 페이지를 검토하십시오.

나의 권리

- **WIC 식품:** 나는 WIC 자격이 있는 경우 WIC 카드를 받아 식료품점에서 건강한 식품을 구매합니다. 나는 WIC에서 한 달 내내 필요한 모든 식품 또는 분유를 제공하지 않는다는 점을 이해합니다.
- **영양 정보:** 나는 관심 있는 영양 관련 주제에 대한 정보를 받겠습니다.
- **모유 수유 지원:** WIC에서는 나의 모유 수유를 지원합니다.
- **의료 정보 및 의뢰:** WIC에서는 예방 접종, 의사 검색 및 필요한 기타 서비스에 대한 정보를 알려줍니다.
- **보편적 예의:** WIC 및 상점 직원은 나를 공정하고 공평하게 예의와 존중의 태도로 대할 것입니다.
- **공정한 대우:** 규칙은 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 장애 여부 또는 나이와 관계없이 모든 이에게 동일하게 적용됩니다.
- **공청회:** 나는 나의 WIC 자격 여부에 대한 결정에 동의하지 않을 경우 공청회를 요청할 수 있습니다.
- **이전 정보:** 나는 다른 WIC 클리닉으로 이전할 수 있습니다. WIC 직원에게 이전 정보를 요청할 수 있습니다.
- **개인정보 보호:** 나의 정보는 사적인 것입니다. WIC에서는 클리닉에서 서면으로 명시한 경우를 제외하고 WIC 서비스를 받을 때에만 나의 정보를 사용합니다.

동의서

나는 WIC의 다음 사항에 동의해야 합니다:

- WIC 직원은 나의 권리 및 책임과 WIC 프로그램 규칙에 대해 알려주었습니다.
- 내가 WIC에 제공한 모든 정보는 사실입니다. 나는 변동 사항이 있으면 WIC 직원에게 바로 알릴 것입니다.
- WIC 직원은 가구 규모와 가구 소득원을 포함한 나의 정보를 확인할 수 있습니다.
- 내가 WIC 식품을 받기 위해 거짓 정보를 알리거나 사실을 숨기면 이러한 식품의 현금가를 WIC에 다시 지불해야 합니다.
- WIC는 연방 지원 프로그램입니다. 내가 WIC 규칙을 어기면:
 - WIC 직원은 내 가족을 WIC 프로그램에서 제외할 수 있습니다.
 - 나는 주 및 연방법에 따라 민사 또는 형사상 소송을 당할 수 있습니다.
 - WIC에서는 내가 WIC 규칙을 어긴 것으로 조사를 받게 되면 나의 정보를 공유할 수 있습니다.

전자 서명을 통해 나는 아래와 같이 동의합니다.

- 나는 이 양식에 있는 규칙 및 동의 내용을 읽고, 이해하며 이에 동의합니다.
- 이 양식에 대한 사본을 받았습니다.

참여자/부모 보호자/돌봄 도우미 서명

날짜

참여자 이름: 성, 이름

클리닉 직원: 컴퓨터 문제 또는 정전 등으로 인해 필요할 경우에만 종이 양식에 참여자/부모 보호자/돌봄 도우미의 서명을 받으십시오.

본 기관은 기회 균등 서비스 기관입니다.

워싱턴WIC은 차별하지 않습니다. WIC 혜택을 받는 것은 이민 신분에 영향을 미치지 않습니다.

나의 권리

- 나는 WIC 카드를 올바르게 사용합니다. 나는 상점에서 WIC 카드 사용에 대한 안내를 따르며 WIC 승인 식품을 선택합니다.
- 나는 WIC 식품과 분유를 WIC에 등록된 사람을 위해서만 사용합니다. 나는 WIC 클리닉에 사용할 수 없는 음식 및 분유를 반납합니다.
- 나는 분실, 도난 또는 손상된 WIC 카드를 WIC 직원에게 바로 신고합니다.
- 나는 WIC 카드 및 PIN을 안전하게 보관합니다. 나는 나의 카드를 사용할 수 있도록 지정한 사람에게 WIC 규칙을 알려줍니다.
- 나는 WIC와 상점 직원을 예의와 존중의 태도로 대합니다.
- 나는 방문 약속을 지키고, 지키지 못할 경우 WIC 클리닉에 전화합니다. 방문 약속을 지키지 못할 경우 내가 수령하는 WIC 혜택 식품량에 영향을 미칠 수 있습니다.

WIC 프로그램 규칙

내가 이 규칙을 지키지 못하면 가족이 WIC에서 제외되거나 수령한 WIC 식품 혜택에 대한 프로그램 비용을 반납해야 합니다.

- WIC에는 사실이며 완전한 정보를 제공합니다. 여기에는 신원, 임신 여부, 주소, 가구 규모, 가구 소득 및 Medicaid(ProviderOne), Supplemental Nutrition Assistance Program(SNAP, 보충 영양 지원 프로그램), Temporary Assistance to Needy Families(TANF, 저소득 가구 임시 지원) 또는 Food Distribution Program on Indian Reservations(FDPIR, 인디언 보호 구역 식품 배분 프로그램) 자격 여부가 포함됩니다.
- WIC 카드, WIC 식품 또는 분유를 판매하거나, 판매하려고 시도하거나 교환하거나 기부하지 않습니다. 여기에는 직접, 인쇄물, 구두, 온라인 또는 기타 미디어를 통한 방식이 포함됩니다.
- 한 번에 한 곳의 WIC 클리닉에서 매월 허용되는 WIC 혜택 식품량만 받습니다.
- WIC 카드로 WIC 혜택 식품의 일부가 아닌 식품 또는 분유를 사거나 사려고 하지 않습니다.
- 상점에서 WIC 카드로 산 식품을 현금, 크레딧, 비-WIC 식품 또는 WIC 혜택 식품량을 초과하는 식품으로 환불하거나 환불하려고 하지 않습니다.
- 클리닉 또는 상점 직원을 위협하거나 해를 가하지 않고 상점이나 WIC 재산을 파괴하지 않습니다.

WIC 참여자 위반 및 제재에 대한 자세한 정보는

Washington Administrative Code(워싱턴 행정 코드) 246-790-530을 참조하십시오.

<http://apps.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=246-790-530>

워싱턴 WIC은 차별하지 않습니다.

연방 시민권법과 미국농무부(USDA) 시민권 규칙 및 규정에 따라 본 기관은 인종, 피부 색깔, 원국적, 성(젠더 정체성과 성적 취향을 포함해), 장애, 나이 혹은 이전 시민권 활동에 대한 보복이나 앙갚음에 근거한 차별을 하지 못합니다.

프로그램 정보를 영어 외 다른 언어로 보실 수 있습니다. 프로그램 정보를 접하기 위해 대체 의사소통 수단(예: 브라우이 점자, 큰 활자, 음성 테이프, 미국 수화)이 필요한 장애인의 경우 그 프로그램을 운영하는 주 혹은 지방 책임 기관이나 USDA TARGET 센터에 (202) 720-2600(음성 및 TTY)으로 전화를 하거나 연방 릴레이 서비스(800-877-8339)를 통해 USDA에 연락하십시오.

프로그램 차별 민원을 접수하려면 민원제기자가 USDA 프로그램 차별 민원 양식인 AD-3027 을 작성해야 하는데, 이 양식은 다음 웹사이트에서 다운로드할 수 있습니다: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-korean.pdf>, 아니면 아무 USDA 사무실에서나 아니면 (866)-632-9992 로 전화를 하거나 혹은 USDA 에 편지를 보내서 양식을 구할 수 있습니다. 편지에는 민원제기자의 이름, 주소, 전화번호와 함께 주장하는 차별 행위를 상세하게 적어 시민권 차관보(ASCR)에게 주장하는 시민권 위반의 성격과 날짜를 알려주어야 합니다. 작성한 AD-3027 양식이나 편지를 다음과 같이 USDA 로 보내주십시오.

(1) 우편: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410 아니면

(2) 팩스: (833)256-1665 아니면 (202) 690-7442 아니면

(3) 이메일: program.intake@usda.gov



DOH 962-987 November 2023 Korean

본 문서를 다른 형식으로 요청하려면 1-800-841-1410로 전화하십시오. 청각 장애가 있는 고객은 전화 711(Washington Relay) 또는 이메일 WIC@doh.wa.gov로 연락하시면 됩니다.