

Дата: _____

Агентство: _____

Телефон: _____

**ПРОГРАММА WIC ШТАТА ВАШИНГТОН
УВЕДОМЛЕНИЕ «О НЕСООТВЕТСТВИИ КРИТЕРИЯМ»**

Уважаемый (-ая) _____!
(Клиент/опекун)

_____ не сможет участвовать в программе WIC с _____ по
(клиент) (дата)
указанным ниже причинам.

- Ваш доход превышает сумму, разрешенную федеральным законодательством.
- В связи с ограниченным финансированием, в программе WIC не могут участвовать все клиенты. Мы можем предоставлять услуги по программе только детям до _____ лет.
- Вашему ребенку пять лет. По правилам участия в программе WIC, мы можем предоставлять услуги детям до 5 лет.
- Прошло шесть месяцев после родов, и Ваш ребенок не находится на грудном вскармливании.
- Вы прекратили кормление грудью или Ваш ребенок был на грудном вскармливании один год. По правилам участия в программе WIC, мы можем оказывать помощь кормящим грудью женщинам, возраст ребенка которых меньше одного года.
- Вы попросили исключить Вас из списка участников программы WIC.
- Другое:

Надеемся, что программа WIC помогла Вашей семье. Вы также можете воспользоваться другими услугами нашей клиники. Ваш персонал программы WIC

Вы имеете право на объективное разбирательство

Если Вас исключили из списка участников программы WIC, и Вы считаете это несправедливым, Вы имеете право на объективное разбирательство. Персонал программы WIC поможет Вам с объективным разбирательством, или Вы можете позвонить в государственный офис WIC по телефону 1-800-841-1410. Во время объективного разбирательства Вы, Ваш друг или родственник может высказать свое мнение по данному вопросу. Вы должны подать запрос на проведение объективного разбирательства в течение 60 дней с момента получения данного уведомления.

Программа питания WIC не допускает дискриминацию.

В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах и политикой Министерства сельского хозяйства США, данной организации, ее агентствам, офисам и сотрудникам, а также учреждениям, участвующим в программах Министерства сельского хозяйства США или управляющим такими программами, запрещена дискриминация на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста или наличия инвалидности, а также запрещено применять контрмеры или противодействовать вследствие предыдущих гражданских прав по любой программе или деятельности, осуществляемой или финансируемой Министерством сельского хозяйства США.

Для лиц, имеющих инвалидность, информация по данной программе может быть предоставлена в других форматах: например, шрифт Брайля, большой шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т. д. Для этого необходимо связаться с агентством (государственным или местным), в которое они подавали заявление для участия в программе. Лица с полным или частичным нарушением слуха или с нарушениями речи могут связаться с Министерством сельского хозяйства США через федеральную службу переадресации телефонных вызовов по телефону (800) 877-8339. Кроме того, информацию по программе можно получить на других языках, помимо английского.

Жалобу в связи с дискриминацией следует подавать, заполнив [Форму жалобы в связи с проявлением дискриминации в отношении программы Министерства сельского хозяйства США \(AD-3027\)](#), которую можно получить онлайн по адресу: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html или в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, или написав письмо на адрес Министерства сельского хозяйства США с указанием всех данных, запрашиваемых в форме жалобы. Чтобы получить копию формы жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Заполненную форму или письмо необходимо подать в Министерство сельского хозяйства США любым из указанных способов.

Почтовый адрес: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

Адрес эл. почты: program.intake@usda.gov

Факс: (202) 690-7442

Данное учреждение придерживается принципов равноправия при предоставлении услуг и найме на работу.

Программа питания WIC штата Вашингтон не допускает дискриминацию.

Для лиц с ограниченными возможностями этот документ может быть по запросу предоставлен в других форматах. Чтобы подать запрос, позвоните по телефону 1-800-841-1410 (линия TDD/TTY 1-800-833-6388).

DOH 962-001, февраль 2016 г.



PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND
HEALTHIER WASHINGTON