

유축기 공급 책임 면제 양식

해당 장비: ☐수동 유축기 ☐개인용 유축기 ☐공용 유축기
☐유축기 부착 키트 ☐유축기 관리 도구 및 유축기 보조 장치

WIC 직원 작성 섹션. 직원 이름: _____

예	아니요	고객에게 제공된 정보:
		유축기 사용 방법
		유축기 세척 방법
		플랜지 크기의 적합성 확인 방법(유축기 배포 시에만 해당)
		손으로 짜는 방법
		모유 수유를 지속하는 방법
		모유를 안전하게 보관하는 방법
		유축 및 모유 수유와 관련된 지원 요청 방법

참여자 이름: _____

참여자 ID: _____

유축기 일련번호:

공용 유축기 반납일: _____

참여자 또는 직원 작성 섹션

- 직접 방문:** 참여자가 각 품목을 확인합니다. "예 또는 검토함"에 (X) 표시를 하십시오.
- 원격 서비스:** WIC 직원이 고객과 함께 검토합니다. "예 또는 검토함"에 (X) 표시를 하십시오.

	본인은 상기에 직원이 표시한 모든 정보를 제공받았습니다.
	본인은 유축기와 공급품을 사용하는 방법을 완벽하게 이해합니다.
	본인은 유축기를 본인만을 위해서 사용할 것이며, 소셜 미디어 및 기타 플랫폼에 판매 광고를 하는 등 유축기를 유포 또는 판매하는 행위는 WIC 규칙에 위배됨을 이해합니다.
	본인은 영업일 기준 2일 이내에 (주말 및 공휴일 제외) 유축기 사용과 관련하여 문의 또는 우려 사항을 해결할 수 있도록 연락을 받게 될 것입니다.
	본인은 WIC 사무소가 본 양식 하단에 기재된 연락처 정보를 사용하여 _____(날짜)까지 연락할 것임을 이해합니다. 해당 날짜의 검토를 확인한 직원의 이니셜 기재 _____
	본인은 본 유축기 사용으로 인한 손해, 비용 또는 개인적 피해에 대해 워싱턴주 WIC 프로그램, 그 계약업체 또는 현지 기관, WIC 프로그램과 관련된 담당자 또는 직원에게 금전적이거나 개인적인 책임을 묻지 않을 것에 동의합니다.
	(공용 유축기 대여자만 해당) 본인은 본 유축기를 _____(날짜)까지 깨끗하고 하자가 없는 상태로 반납할 것에 동의합니다.

	(공용 유축기 대여자만 해당) 본인은 본 유축기가 본인에게 대여된다는 점을 이해합니다. 본인은 유축기가 더 이상 필요하지 않거나 더 좋은 대안이 있을 경우 유축기를 반납하라는 요청을 받을 수 있습니다.
	(공용 유축기 대여자만 해당) 본인은 본 유축기가 워싱턴주 WIC 프로그램의 재산임을 이해합니다. 본인이 유축기를 반납하지 않거나 적절한 기간 내에 WIC 사무소에 연락하지 않는 경우에는 해당 비용을 WIC 프로그램에 지불하라는 요청을 받게 됩니다.
	본인은 유축기 공급 및/또는 수유 지원 이용에 관한 문의 또는 우려 사항이 있을 경우 WIC 직원에게 _____(전화번호)으로 연락하겠습니다.
	본인은 본 양식을 전적으로 이해했으며 본 양식의 사본을 받았습니다.

직원 서명: _____

날짜: _____

참여자 서명: _____

날짜: _____

☐ **원격 서비스:** 참여자는 참여자의 서명 대신 이 항목을 선택하여 WIC 직원이 대신 서명하도록 구두로 동의했습니다.

직원: Cascades에서 참여자의 현재 주소와 전화번호를 확인하시기 바랍니다. 확인 후 아래 확인란을 선택한 다음 대안 연락처로 진행하십시오.

☐ 참여자의 주소와 전화번호가 변경되지 않음.

☐ 참여자의 주소 및/또는 전화번호가 변경됨. Cascades에서 참여자의 연락처 정보를 업데이트하십시오.

대안 연락처(연락이 불가능한 경우 연락할 사람, 이름/전화번호/주소):

기타 의견(선택사항)

귀하의 주소나 전화번호가 변경된 경우에는 WIC 직원에게 알려 주십시오.

본 기관은 균등 기회 제공 기관입니다. 워싱턴 WIC은 차별하지 않습니다.
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.



DOH 961-1216 October 2024 Korean