

**PROGRAMA DE NUTRICIÓN PARA MUJERES, BEBÉS Y NIÑOS (WIC)
DECLARACIÓN DEL EMPLEADOR**

Empleado

Es voluntario completar este formulario. Solamente lo usará el Programa WIC como prueba del ingreso de los empleados que no reciben comprobante de su cheque de salario. La comprobación de ingreso se necesita para inscribirse en el Programa WIC

Empleador: (Complete la siguiente información, firme y devuelva el formulario original al empleado)

Nombre del empleado		Ingreso bruto (El ingreso bruto más reciente)	
Fecha en que se proporcionó este ingreso	Salario por hora	Horas por semana	Ingreso semanal
Nombre del negocio - Empleador		Numero de Teléfono (incluir el código)	
Dirección			

Al firmar debajo, reconozco que la información que entregué en este formulario es correcta, a lo mejor de mi conocimiento

Nombre empleador – (en letra de molde)

FIRMA – Empleador	Fecha firmada
--------------------------	---------------

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Complaint_6_8_12_0.pdf. y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) Correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) Fax: (202) 690-7442; or
- (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.