FoodShare WISCONSIN

Formulario de Informe de Seis Meses para FoodShare y/o Cuidado Infantil — FoodShare and/or Child Care Six Month Report Form

Si su familia es aprobada para recibir los beneficios de *FoodShare* por un período de doce meses, se le enviará un Formulario de Informe de Seis Meses para *FoodShare* y/o Cuidado Infantil. Este formulario se debe llenar y enviar a su oficina de *Foodshare* a los seis meses para poder recibir beneficios por el período completo de doce meses.

Este formulario también se usa para el programa de Cuidado Infantil por lo tanto si usted recibe ayuda por parte de ambos programas usted recibirá un segundo formulario que le preguntará sobre cuidado infantil. Si usted tiene preguntas sobre cuidado infantil llame al 1-888-713-5437.

Se le enviará un aviso en el cuarto mes del período de sus beneficios. El aviso es para dejarle saber que el formulario le será enviado el mes próximo. También se le pedirá que guarde sus talonarios de pagos y las pruebas de sus respuestas.

El formulario y las instrucciones le serán enviados durante la última semana del quinto mes. Después de haber llenado el formulario, envíe el formulario y las pruebas de sus repuestas a la oficina de *FoodShare*, en la fecha indicada en la parte superior del formulario. Si se le pierde el formulario o si no lo recibe, llame a su oficina de *FoodShare* y pida un nuevo formulario.

Si tiene preguntas sobre el formulario después de recibirlo, usted puede llamar a su trabajador.

Usted debe responder a todas las preguntas en el formulario. El formulario hace preguntas sobre:

- Dirección nueva y cambios en los gastos de viviendas y servicios públicos
- Cambio en la obligación legal de pagar por sustento de un menor(es),
- Cambios en la composición del hogar [personas que se mudan dentro o fuera del hogar, o recién nacidos,
- Ingreso de trabajo o salario para todos los miembros de unidad de alimento *(food unit members)* empleado o con trabajo propio, y
- Fuentes de ingreso no ganado y cantidades para todos los miembros de unidad de alimento.

NOTA: Si usted no devuelve el formulario, su caso de *FoodShare* cerrará. Si usted devuelve el formulario y no respondió a todas las preguntas, o no lo firmó, se le enviará para atrás y usted tendrá que enviarlo de nuevo.

Para más información:

- Comuníquese con Servicios para Beneficiarios al 1-800-362-3002 (voz) 711 (TTY) (TTY y servicios de traducción disponible);
- Visite a nuestro sitio web al: dhs.wisconsin.gov/foodshare; o
- Contacte a su oficina de *FoodShare*.

El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (por sus siglas en inglés "USDA") prohíbe la discriminación contra sus clientes, empleados y solicitantes de empleo por raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, identidad de género, religión, represalias y, según corresponda, convicciones políticas, estado civil, estado familiar o paternal, orientación sexual, o si los ingresos de una persona provienen en su totalidad o en parte de un programa de asistencia pública, o información genética protegida de empleo o de cualquier programa o actividad realizada o financiada por el Departamento. (No todos los criterios prohibidos se aplicarán a todos los programas y/o actividades laborales).

Si desea presentar una queja por discriminación del programa de Derechos Civiles, complete el USDA Program Discrimination Complaint Form (formulario de quejas por discriminación del programa del USDA), que puede encontrar en internet en ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, o en cualquier oficina del USDA, o llame al (866) 632-9992 para solicitar el formulario. También puede escribir una carta con toda la información solicitada en el formulario. Envíenos su formulario de queja completo o carta por correo postal a U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, por fax al (202) 690-7442 o por correo electrónico a program.intake@usda.gov.

Las personas sordas, con dificultades auditivas, o con discapacidad del habla pueden contactar al USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio federal de transmisión) al (800) 877-8339 o (800) 845-6136 (en español).

Para obtener más información acerca de cuestiones del programa SNAP, las personas deben contactar al número de línea directa del USDA SNAP al (800) 221-5689, que también está en español, o llamar a State Information/Hotline Numbers (dé clic en el enlace para obtener un listado de números de línea directa por estado); lo puede encontrar en internet en fns.usda.gov/snap/contact_info/hotlines.htm.

El USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

State of Wisconsin
Department of Health Services
Division of Health Care Access and Accountability

P-16078S (06/13)