



**Programme de nutrition WIC de l'État de Washington**  
**formulaire de déclaration de revenus**  
(Affidavit for Income)

**Staff:**

1. Use this form when proof of income doesn't exist. For example: The person has no income, works for cash, or income documentation was destroyed in a house fire or natural disaster.
2. Enter the self-reported household income in Cascades and assess if it meets WIC guidelines.
3. Select "Statement of Income" for proof of income. This form is the person's proof of income.

**Participant, parent responsable légal ou gardien :**

En signant ce formulaire, je déclare que :

- Je n'ai pas de justificatif de revenus pour le mois en cours (ces 30 derniers jours), ou je n'ai pas de justificatif de revenus pour l'intégralité ou une partie des 12 derniers mois (le WIC évalue mon revenu annuel).
- Je n'ai aucun justificatif de revenus pour l'une des raisons suivantes :
  - Je n'ai aucun revenu.
  - Je travaille en l'échange d'espèces et je n'ai pas de justificatif de revenus.
  - Je suis sans domicile fixe ou migrant et je n'ai pas de justificatif de revenus
  - Mes justificatifs de revenus ont été détruits, par exemple lors d'un incendie ou d'une catastrophe naturelle.
- Toutes les informations que je fournis au WIC sont, à ma connaissance, véridiques et exactes.

**Si je fournis des informations fausses au WIC, ma famille pourra être exclue du programme ou devoir rembourser au WIC les prestations indûment obtenues.**

\_\_\_\_\_  
Signature du participant/parent responsable légal/gardien

\_\_\_\_\_  
Date

**Le WIC de Washington ne fait pas de discrimination.**

Conformément à la législation fédérale en matière de droits civils et aux réglementations et politiques en matière de droits civils du département de l'Agriculture des États-Unis (USDA), cette institution n'est en aucun cas autorisée à faire preuve de discrimination fondée sur la race, la couleur de peau, l'origine nationale, le sexe (y compris l'identité de genre et l'orientation sexuelle), le handicap, l'âge ou encore les actes de représailles ou de vengeance en lien avec une activité antérieure en matière de droits civils. Les informations sur les programmes peuvent être disponibles dans d'autres langues que l'anglais. Les personnes handicapées qui ont besoin d'autres moyens de communication pour obtenir des renseignements sur le programme (p. ex. braille, gros caractères, bande sonore, langue des signes américaine) doivent communiquer avec l'agence étatique ou locale responsable de l'administration du programme ou le Centre TARGET de l'USDA au (202) 720-2600 (voix et TTY) ou contacter l'USDA par l'entremise du Federal Relay Service au (800) 877-8339.

Si vous souhaitez déposer une plainte pour discrimination en lien avec le programme, nous vous invitons à remplir le formulaire AD-3027, Formulaire de plainte pour discrimination en lien avec le programme de l'USDA (Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form), disponible en ligne à l'adresse suivante : <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-french.pdf>, ou auprès de n'importe quel bureau de l'USDA, en appelant le (866) 632-9992, ou par voie postale en adressant une lettre à l'USDA. Il est important de mentionner dans la lettre le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du plaignant, ainsi qu'une description écrite de l'acte discriminatoire allégué suffisamment détaillée pour informer le Secrétaire adjoint aux Droits civils (ASCR) de la nature et de la date d'une infraction présumée aux droits civils. Le formulaire ou la lettre AD-3027 dûment rempli doit être soumis à l'USDA par :

**(1) voie postale :**

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

**(2) fax :**

(833)256-1665 ou (202) 690-7442 ; ou

**(3) e-mail :**

[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Cette institution est un prestataire qui adhère au principe de l'égalité des chances.

Le WIC de Washington ne fait pas de discrimination.

Pour demander ce document dans un autre format, appelez le 1-800-841-1410.

Nos clients sourds ou malentendants peuvent composer le 711 (Washington Relay) ou nous écrire à l'adresse [WIC@doh.wa.gov](mailto:WIC@doh.wa.gov).

