



**Estado de Connecticut  
Departamento de Saúde Pública  
Autodeclaração do Programa WIC**

**Pessoa autorizada:** \_\_\_\_\_ **ID de família:** \_\_\_\_\_

**Nome do participante:** \_\_\_\_\_ **ID do participante:** \_\_\_\_\_

O Programa WIC de Connecticut exige que cada candidato/a apresente prova de identidade, residência (morada) e renda para ser incluída no Programa WIC. Leia a seguinte declaração antes de preencher este formulário.

Entendo que, ao preencher, assinar e datar este formulário, atesto que as informações fornecidas abaixo estão corretas. Eu entendo que a deturpação intencional pode resultar no pagamento à agência estatal, em dinheiro, do valor dos benefícios de alimentação indevidamente recebidos.

**Eu entendo que, ao assinar este documento, estou qualificado para receber 30 dias de benefícios do WIC. Para continuar a receber os benefícios do WIC, devo fornecer a documentação necessária para comprovar a elegibilidade. Se eu não fornecer a documentação apropriada dentro de um período de 30 dias, serei desligado do programa e terei que preencher um novo formulário.**

1. O preenchimento deste formulário é para:  Identidade  Morada  Renda
2. Se este formulário for para identidade, meu nome é \_\_\_\_\_
3. Se este formulário for para morada, meu endereço é: \_\_\_\_\_
4. Se este formulário for para receitas, minha receita é: \_\_\_\_\_
5. Razões pelas quais não posso apresentar provas \_\_\_\_\_

Participante/Pais/Responsável \_\_\_\_\_  
(Assinatura) (Data)

**APROVADO**  **NÃO APROVADO**

**SOMENTE PARA RENDA: (marque uma)**

- Barreira irracional - Nenhuma documentação adicional necessária  
 Precisa de mais documentação no próximo mês

Funcionários: \_\_\_\_\_  
(Assinatura) (Título) (Data)

## **FORMULÁRIO DE AUTO-DECLARAÇÃO DO PROGRAMA CONNECTICUT WIC**

Explicação:	O objetivo deste formulário é documentar e justificar o motivo pelo qual um solicitante do WIC não pode fornecer prova de sua identidade, morada e/ou renda familiar. Este formulário não deve ser usado de forma rotineira.
Título do formulário:	Escreva o nome do beneficiário, número da família, nome do participante e número de identificação do participante.
Bloco "Eu entendo":	Solicite ao candidato ler o parágrafo "Eu entendo" (ou leia o parágrafo para o candidato se ele/ela não conseguir ler).
O preenchimento deste formulário é para	Circule a(s) área(s) específica(s) para a(s) qual(is) o requerente não pode fornecer provas. (Todos os 3 motivos podem ser circulados).
Identidade:	Se este formulário for para documentar a identidade, peça ao requerente que preencha a linha de identidade.
Morada:	Se este formulário é para documentar a morada, solicite ao candidato preencher a linha de morada.
Renda:	Se este formulário for para documentar receitas, peça ao candidato que preencha a linha de receitas.
Razão para sem prova:	O candidato (ou equipa, se o candidato não souber escrever) escreve uma declaração detalhada explicando por que ele/ela não pode fornecer provas.
Participante/Pais/Assinatura:	Formulário de sinais e datas de Participante/Pais/Responsáveis na linha.
Aprovado/Não Aprovado:	O coordenador do WIC ou pessoa designada analisa o formulário e marca a caixa "aprovado" ou "não aprovado".
Apenas para renda:	Se a renda for autodeclarada, o coordenador do WIC ou pessoa designada também deve indicar se documentação adicional é necessária ou não no mês seguinte.
Assinatura de funcionário:	O coordenador do WIC ou pessoa designada assina seu nome e cargo e insere a data.

**O formulário de auto-declaração deve ser mantido no arquivo sob as imagens digitalizadas no CT-WIC.**