



肯塔基州 WIC 和 WIC 农贸市场计划 权利和责任

需要帮忙？如果您在理解或阅读英语方面有困难或有残疾，可申请获得免费语言帮助或其他帮助和服务。

我的权利：

WIC 食品：如果我/我的子女符合 WIC 资格，我将获得一张 eWIC 卡，用于在杂货店购买健康食品。健康 WIC 食品将帮助我/我的子女吃得健康，但不会提供我/我的子女每个月需要的所有食物。我将获得关于我的 WIC 食品包装和购物地点的信息。

营养教育和母乳喂养支持：我将获得关于我感兴趣的营养主题的信息。WIC 将在母乳喂养方面帮助和支持我。

医疗保健信息和转介：WIC 将分享关于免疫接种、寻找医生以及我可能需要或感兴趣的其他服务的消息。

基本礼仪：WIC 和店员将以礼貌和尊重的态度公平、平等地对待我，作为回报，我将礼貌地对待 WIC 计划和店员。如果我对我的 WIC 购物体验有疑虑，我将联系我的 WIC 办公室或州 WIC 供应商管理办公室，电话为 1-877-597-0367。

WIC 转账信息：我可以要求转到肯塔基州内外的另一个 WIC 办公室。我可以要求 WIC 工作人员给我转账信息，以便向我提供新的 WIC 办公室。（认证验证也称为 VOC）。

公平对待/提出投诉的权利：资格标准和参加 WIC 计划对每个人都相同，不会因种族、肤色、国籍、性别、残疾或年龄而异。如果我觉得我受到了 WIC 工作人员或商店工作人员的不公平对待，我有权提出投诉。

公平听证会：如果我不同意关于我的 WIC 资格的决定，我可以要求公平听证会。公平听证会程序的信息张贴在我的 WIC 办公室。

免费通信协助：我了解，如果我在理解或阅读英语方面有困难或有残疾，可申请获得免费语言帮助或其他帮助和服务。

隐私：我的信息是私密信息。我了解，我孩子的 WIC 数据可能会与肯塔基州公共卫生部的其他计划共享，例如免疫接种。如果我因滥用 WIC 计划而受到调查，我的信息可能会被共享。

代理人：我了解，我可以指定代理人代表我行事以获得 WIC 服务。所有代理人必须遵守这些权利和责任。

我的责任：

提供正确的信息：

- 通过签署 CH-5 注册、授权、确认和同意书，我确认，据我所知，我为我的 WIC 资格认定提供的信息均正确无误。此类信息包括身份、怀孕状况、地址、家庭人数、家庭收入以及 Medicaid、SNAP（补充营养援助计划）、TANF（贫困家庭临时援助）的资格。
- 如果我的家庭收入、地址或电话号码发生变化，我会通知 WIC 工作人员。

WIC 计划参与：

- 如果我连续两个月不参加（领取/赴约或申请）我/我子女的食品福利，我/我的子女将从 WIC 计划中除名。如果我的资格在我的认证期限内失效或需要重新认证，我可以联系我的 WIC 办公室要求恢复资格。
- 如果我延迟收到我/我子女的食品福利，我可能无法收到当月的所有食品福利，食品福利可能会根据我/我子女的福利周期中剩余的天数而减少。

eWIC 卡：

- 我有责任确保我的 eWIC 卡安全并对我的 PIN 保密。（仅与您指定的代理人分享您的卡片或 PIN）
- 如果我的 eWIC 卡丢失、被盗或损坏，我必须致电 WIC 办公室寻求帮助。

WIC 滥用：

- 如果我为了获得 WIC 而歪曲、隐匿或隐瞒事实，我可能会被要求偿还所收到食品的价值，并且被从 WIC 计划中除名。
- 破坏行为、威胁虐待或身体虐待任何工作人员和供应商或农贸市场人员均违反 WIC 计划规定，可能导致被取消该计划的资格。
- 我了解，以下违规行为可能会导致取消我的计划资格和退还发给我的食品福利，并且将根据州和联邦法律追究民事或刑事责任：
 - 利用补充食品换取现金、抵扣额或非 WIC 食品
 - 购买非 WIC 食品或未经授权的食品；
 - 购买超过发给我的食品福利以外的补充食品；以及
 - 以口头、印刷或在线方式出售或要约出售我的 WIC 食品或 WIC 福利，或 WIC 发放的吸奶器，或允许他人实施此类行为。
 - 同时参加多个 WIC 计划和/或商品特殊食品计划 (CSFP)。
- 如果我把我的 eWIC 卡和 PIN 给了其他人，而他们滥用我的食品福利，这些食品将不会被补上。

肯塔基州 WIC 计划是一个平等机会提供者。请参阅下文了解关于提交民权投诉的信息。

肯塔基州 WIC 计划是一个平等机会提供者。请参阅下文了解关于提交民权投诉的信息。

根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法规和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾、年龄的歧视，并且禁止报复先前的民权维权活动。

计划信息可以用英语以外的语言提供。需要其他通信方式（例如，盲文、大字体、录音带、美国手语）以获取计划信息的残障人士应联系负责管理该计划的州或地方机构或美国农业部的 TARGET 中心，电话：(202) 720-2600（语音和 TTY），或通过联邦中继服务 (800) 877-8339 联系美国农业部。

要提交计划歧视投诉，投诉人应填写 USDA 计划歧视投诉表 AD-3027，该表格可在线获取：

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>，也可从任何 USDA 办公室致电 (866) 632-9992 或致函给 USDA

获取。该信函必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码以及对指控的歧视行为的书面说明，并提供充分的详细信息，以便向民权助理部长 (ASCR) 告知指控的侵犯民权行为的性质和日期。填写的 AD-3027

表格或信件必须通过以下方式提交给 USDA：

1. 邮寄：

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

2. 传真：

(833) 256-1665 或 (202) 690-7442；或者

3. 电子邮件：

program.intake@usda.gov

本机构是平等机会提供者。