

Forma de Residencia

Sección A

Esta sección la puede completar cualquiera de las siguientes personas: miembro empleado por una iglesia de una sociedad de ayuda legal, un abogado, de alguna agencia de servicios sociales, de una escuela, enfermera de salud pública, o por un doctor, o algún oficial público que haya sido elegido en votación.

Certifico que _____

Reside en _____

_____ en forma permanente (7 días a la semana)

Firma/Título

Dirección

Fecha

Sección B

Al participante en el Programa de WIC:

Entiendo que si doy información falsa a WIC esto sería motivo suficiente para que WIC terminara mi participación en el programa. No recibo correo con una dirección que incluye el nombre de una calle o el número de una ruta rural.

Dé instrucciones para llegar adonde vive:

Firma del participante en el Programa de WIC

Fecha

Sección C

Esta sección debiera completarse si el/la solicitante indica: que está viviendo con otra persona y no tiene prueba por escrito de su residencia.

Yo, _____

certifico que _____
(Nombre de la persona proveendo la vivienda)

reside en _____
(Nombre del solicitante)

en forma permanente. (Por favor incluya un recibo de una cuenta del agua, gas, electricidad, o teléfono con su nombre y dirección.)

Firma

Fecha

Esta institución ofrece igualdad en las oportunidades de servicios para todos.