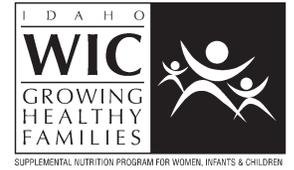


Solicitud de Idaho Programa WIC



FECHA DE SOLICITUD: _____ FECHA DE CITA: _____

SECCIÓN A – Información de contacto. Por favor complete todas las secciones de la aplicación.

Adulto Responsable	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	APELLIDO DE SOLTERA (si lo tiene)	FECHA DE NACIMIENTO (opc.)
Dirección Física	CALLE	CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
Dirección de Correo (si es diferente)	CALLE	CIUDAD	CONDADO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
Teléfono	DE LA CASA		DEL TRABAJO O PARA DEJAR MENSAJES		

SECTION B – Información de la solicitud. Por favor, responda a las siguientes preguntas.

- 1) ¿Cuántas personas viven en su casa (incluya niños que están por nacer)? _____
- 2) ¿Hay alguien en su casa que está recibiendo Cupones de Alimentos, TANF, Medicaid o CHIP? no sí
- 3) ¿Hay alguien en su casa que es un trabajador campesino migrante? no sí
- 4) ¿Cuál es el grado más alto que completó en la escuela? _____

Anote a todas las personas que están solicitando los servicios de WIC. En el espacio para el nombre incluya las fechas de parto de niños por nacer. (La información sobre la etnicidad, el sexo y la raza se usan sólo para estadísticas. No se usan para determinar elegibilidad. Si prefiere no contestar, el personal de WIC lo elegirá por usted.)

PARA EL USO DE WIC

NOMBRE LEGAL			SEXO	ETNICIDAD	RAZA (marque todas las que aplican)	NÚM. DE IDENT. F _____
PRIMER NOMBRE	2º. NOMBRE	APELLIDO				
_____			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/No Latino	<input type="checkbox"/> Indio americano /Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/nativo de Hawai <input type="checkbox"/> Blanco	
_____			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/No Latino	<input type="checkbox"/> Indio americano /Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/nativo de Hawai <input type="checkbox"/> Blanco	
_____			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/No Latino	<input type="checkbox"/> Indio americano /Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/nativo de Hawai <input type="checkbox"/> Blanco	
_____			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/No Latino	<input type="checkbox"/> Indio americano /Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/nativo de Hawai <input type="checkbox"/> Blanco	
_____			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/No Latino	<input type="checkbox"/> Indio americano /Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/nativo de Hawai <input type="checkbox"/> Blanco	

IDENTITY: <input type="checkbox"/> driver's license <input type="checkbox"/> birth certificate <input type="checkbox"/> government ID <input type="checkbox"/> other	RESIDENCY: <input type="checkbox"/> driver's license <input type="checkbox"/> utility bill <input type="checkbox"/> letter <input type="checkbox"/> other	PREGNANCY PROOF: <input type="checkbox"/> written <input type="checkbox"/> visual																																			
INCOME ELIGIBILITY: <input type="checkbox"/> TANF MA FS CHIP <input type="checkbox"/> check stub <input type="checkbox"/> W-2 <input type="checkbox"/> unemployment <input type="checkbox"/> other MONTHLY INCOME CONVERSION ** <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;">Weekly</td><td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">x 4.3</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;">Bi-weekly (every 2 wks)</td><td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">x 2.15</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;">Semi-monthly (twice/mo)</td><td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">x 2</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;">Quarterly</td><td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">÷ 3</td></tr> <tr><td>Hourly</td><td style="text-align: right;">(Rate x hrs/wk) x 4.3</td></tr> </table>	Weekly	x 4.3	Bi-weekly (every 2 wks)	x 2.15	Semi-monthly (twice/mo)	x 2	Quarterly	÷ 3	Hourly	(Rate x hrs/wk) x 4.3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">INCOME SOURCE (employer)</th> <th style="text-align: left;">Amount</th> <th style="text-align: left;">**</th> <th style="text-align: left;">Subtotal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td>\$ _____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td>\$ _____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3. _____</td> <td>\$ _____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Household size: _____</td> <td colspan="2">Monthly gross income \$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Is there other income (overtime, tips, bonuses, child support, SSI)?</td> </tr> </tbody> </table>			INCOME SOURCE (employer)	Amount	**	Subtotal	1. _____	\$ _____	_____	\$ _____	2. _____	\$ _____	_____	\$ _____	3. _____	\$ _____	_____	\$ _____	Household size: _____		Monthly gross income \$ _____		Is there other income (overtime, tips, bonuses, child support, SSI)?			
Weekly	x 4.3																																				
Bi-weekly (every 2 wks)	x 2.15																																				
Semi-monthly (twice/mo)	x 2																																				
Quarterly	÷ 3																																				
Hourly	(Rate x hrs/wk) x 4.3																																				
INCOME SOURCE (employer)	Amount	**	Subtotal																																		
1. _____	\$ _____	_____	\$ _____																																		
2. _____	\$ _____	_____	\$ _____																																		
3. _____	\$ _____	_____	\$ _____																																		
Household size: _____		Monthly gross income \$ _____																																			
Is there other income (overtime, tips, bonuses, child support, SSI)?																																					

Staff Name: _____

Date: _____