



Aplicación para el Programa WIC del Condado de Wood

La participación en el programa WIC es voluntaria. Completar este formulario es necesario para determinar la elegibilidad de WIC y cualquier información de identificación personal recopilada se utilizará únicamente para ese propósito. Responda a las siguientes preguntas lo mejor que sepa. Toda la información será confidencial.

¿Es usted una enfermera u otro profesional de la salud que completa este formulario para recomendar un paciente a WIC?

No Si

¿Ha recibido alguna vez beneficios del programa WIC?

No Si

¿Es una aplicación nueva o actualizada?

Nueva Actualizar

Lugar de cita preferido

Wisconsin Rapids Marshfield

Su nombre _____ Su apellido _____

¿Cuáles son sus pronombres?

Él/Him/His Ella/Su/Suyos Ellos/Ellas/Ellos Ze/Zir/Zirs Ze/Hir/Hirs

Apellido(s) anterior(es) _____

Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código postal _____

Condado _____

Teléfono diurno _____

Número de miembros de su familia (incluido usted) _____

Ingresos del hogar por:

Semana \$ _____ 2 semanas \$ _____ Mes \$ _____ Año \$ _____

¿Está embarazada?

No Si

¿Ha tenido un bebé en los últimos 6 meses?

No Si

¿Está amamantando a un bebé menor de un año?

No Si

Nombre, sexo y fecha de nacimiento de cada uno de sus hijos menores de 5 años

Niño(a) 1

Nombre: _____

Sexo H M Fecha de nacimiento _____

Segundo hijo(a) 2

Nombre: _____

Sexo H M Fecha de nacimiento _____

Hijo(a) 3

Nombre: _____

Sexo H M Fecha de nacimiento _____

Niño(a) 4

Nombre: _____

Sexo H M Fecha de nacimiento _____

Niño(a) 5

Nombre: _____

Sexo H M Fecha de nacimiento _____

¿Desea un intérprete para su cita WIC? No Si

Si solicita un intérprete, ¿en qué idioma? _____

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

WIC: Nondiscrimination Statement: <https://www.dhs.wisconsin.gov/wic/non-discrimination.htm>

Presentar solicitud:

Wood County Health Department

River Block Building - 3rd Floor

111 W. Jackson St, Wisconsin Rapids, WI 54495

*Al completar la solicitud de WIC, espere una llamada telefónica de su agencia WIC local. Si necesita asistencia inmediata, puede llamar al 715-421-8950 para hablar con un miembro del personal de WIC.