

Elegibilidad del Programa de WIC de Ohio

¿Quién es elegible?

Mujeres embarazadas y mujeres que están lactando; mujeres que recientemente han tenido un bebé; infantes desde el nacimiento hasta 12 meses de edad; niños desde 1 hasta 5 años de edad; quienes:

- Se presentan a la cita de WIC, y proveen una identificación;
- Son residentes del estado de Ohio;
- Tienen un riesgo médico o nutricional determinado por un profesional de salud; y
- Llenan las pautas de elegibilidad según los ingresos – 185% de las pautas federales de pobreza según los ingresos.

Pautas de Elegibilidad del Programa de WIC de Ohio Según los Ingresos

Para ser elegible para el programa de WIC, el ingreso bruto (es decir, antes de descontar el pago de impuestos o taxes) de la unidad económica de la cual el solicitante es miembro, debe ser menos o igual a las pautas de elegibilidad del Programa de WIC de Ohio según los ingresos por el tamaño de cada unidad económica proporcionada en el siguiente diagrama. Las pautas de elegibilidad según los ingresos son actualizadas cada año.

Tamaño de la Unidad Económica	Anual	Mensual	Dos Veces al Mes	Cada Dos Semanas	Semanal
1	\$22,311	\$1,860	\$ 930	\$ 859	\$ 430
2	30,044	2,504	1,252	1,156	578
3	37,777	3,149	1,575	1,453	727
4	45,510	3,793	1,897	1,751	876
5	53,243	4,437	2,219	2,048	1,024
6	60,976	5,082	2,541	2,346	1,173
7	68,709	5,726	2,863	2,643	1,322
8	76,442	6,371	3,186	2,941	1,471

Actualizado 7/17

Como Aplicar

Las clínicas de WIC están localizadas en los 88 condados de Ohio. Para localización de alguna clínica específica, los solicitantes pueden llamar a la línea gratis de "Help Me Grow" al 1-800-755-GROW(4769) o llame a la clínica de WIC en su condado (vea

el botón llamado "WIC Clinic Directory" en la primera página para obtener el teléfono.)

Usted también puede aplicar completando una [Solicitud del Programa de WIC](#) y enviándola por correo a la clínica de WIC en su área. Además de esto, usted debe de hacer una cita con la clínica de WIC.

Para ahorrar tiempo durante su cita, usted también puede imprimir uno de los historiales de salud de la lista abajo en esta página. Imprima uno por cada persona que está aplicando. Asegúrese de llenar el historial que mejor describa a la persona: 1. infante (desde nacimiento hasta un año de edad), 2. niño (desde 1 hasta 5 años de edad), 3. embarazada, 4. mujer que está lactando/amamantando o mujer que ha tenido un bebé en los últimos seis meses y no está embarazada. El trabajador de WIC lo ayudará para asegurarse de que usted reciba información de nutrición y salud individualizada para usted y su familia basada en la información de estos historiales llenados.

1. [Historial de Salud de WIC para Infantes](#)
2. [Historial de Salud para Niños de 1 hasta 5 Años](#)
3. [Historial de Salud de WIC para Mujeres Embarazadas](#)
4. [Historial de Salud de WIC para Mujeres Lactando/Amamantando o en Postparto](#)

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](#), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.