

Vui lòng chọn Địa điểm sau đây

- ☐ North Oakland: 3600 Telegraph Ave.
☐ Eastmont: 7200 Bancroft Ave. Rm 204
☐ Hayward: 24085 Amador St. Rm 100



☐ Fremont: 39155 Liberty St. Suite D470

☐ Livermore: 164 N L Street

FAX THIS FORM TO (510) 595-6440

Questions? Call (510) 595-6400

Tiếng việt xin gọi (510) 268-4272

Đây là cơ quan cung cấp cơ hội đồng đều

ALAMEDA COUNTY WIC PROGRAM MẪU GIỚI THIỆU

Xin lưu ý rằng đây không phải là đơn xin gia nhập vào chương trình wic

Ngày hôm nay: ____/____/____		Nơi giới thiệu:							
THÔNG TIN LIÊN LẠC									
Họ:	Tên:	Tính: ☐ nam ☐ nữ	Ngày sinh: ____/____/____						
Ngôn ngữ (chọn một): ☐ Anh (English) ☐ Tây Ban Nha (Spanish) ☐ Trung Quốc (Chinese) ☐ Other _____		Bạn có đang nhận được trợ cấp từ: <table border="1"> <tr> <td>1) (Medi-Cal)</td> <td>2) phiếu thực phẩm (calFresh)</td> <td>3) TANF Cash-aid</td> </tr> <tr> <td>☐ Y ☐ N</td> <td>☐ Y ☐ N</td> <td>☐ Y ☐ N</td> </tr> </table>		1) (Medi-Cal)	2) phiếu thực phẩm (calFresh)	3) TANF Cash-aid	☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N
1) (Medi-Cal)	2) phiếu thực phẩm (calFresh)	3) TANF Cash-aid							
☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N							
Chọn tất cả áp dụng cho bạn: ☐ có thai (Pregnant) ☐ Cho con bú (Breastfeeding) ☐ vừa sinh em bé được 6 tháng (Had a Baby Within the Last 6mos) ☐ trẻ em dưới 5 tuổi (Have One Or More Children Under Age 5)									
Thu nhập gia đình hàng tháng	Family Size:	Địa chỉ email:	Số điện thoại: ____-____-____						
Địa chỉ:	Thành phố:	State:	Ma bưu điện						
Ý KIẾN BỔ SUNG		bản hướng dẫn tổng thu nhập có hiệu lực 1 Tháng 05, 2026 - 30 Tháng 6 2027							
		Số người trong gia đình *	Thu nhập gia đình hàng năm						
		1	\$29,526						
		2	\$40,034						
		3	\$50,542						
		4	\$61,050						
		5	\$71,558						
		6	\$82,066						
		7	\$92,574						
		8	\$103,082						
		cộng thêm mỗi thành viên mới trong gia đình	Hàng năm cộng \$10,508 cho mỗi thành viên mới trong gia đình						
			Hàng tháng cộng \$ 876 cho mỗi thành viên mới trong gia đình						

* Trẻ chưa chào đời được tính vào tổng số gia đình

Tôi đồng ý sự giới thiệu này đến Chương Trình WIC Quận Alameda và hiểu rằng WIC sẽ liên lạc với tôi.

Chữ ký: _____ Ngày tháng: ____/____/____

FOR WIC OFFICE USE ONLY	
Date: ____/____/____	Staff Initials: _____
WIC FOLLOW-UP SERVICES PROVIDED	COMMENTS
☐ Appointment scheduled for: ____/____/____ ☐ Participant received FI's on: ____/____/____ ☐ Attempted contact on: ____/____/____ ☐ Attempted contact on: ____/____/____ ☐ Attempted contact on: ____/____/____	Outreach event: _____