

Change in Custody

Section I - Change in custody documentation

Type of document provided: _____
(Example: written statement, notarized letter, court documents etc.)

Section II - Proof does not exist

I _____ certify that _____
(Name of person applying on behalf of child) (Child or children's name)

is currently in my care. The parent(s) is not available due to:

Check if applicable:

☐ We all lived together before this change occurred

By signing this form, I affirm that the above information is an accurate statement.

(Relationship to child/children)

(Date)

(Signature of person applying on behalf of child)

(Print name)

Section III – No longer caring for child/children

This section may be completed by the parent no longer caring for the child/children.

I _____ certify that _____
(Name of parent/legal guardian) (Name of person caring for child)

is now caring for my child/children: _____

- I understand I may continue receiving benefits for myself and benefits for my child/children will be removed from my account.

(Signature of parent)

(Print name)

(Date)

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992.

Submit your completed form or letter to USDA by:

1. mail: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or
2. fax: (202) 690-7442; or
3. email: Program.Intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.

For WIC Official use only: Child/children have current WIC benefits? Yes ☐ No ☐ Applies to all sections.



This institution is an equal opportunity provider.
© 2023 All rights reserved. Stock no. 13-06-13553 Rev.6/26

Cambio de custodia

Sección I: Documentación relativa al cambio de custodia

Tipo de documento proporcionado: _____
(Ejemplos: declaración escrita, carta notarial, documentos judiciales, etc.)

Sección II: No existe ninguna prueba

Yo _____ certifico que _____
(Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del menor) (Nombre del menor o de los menores)

está actualmente a mi cargo. El padre o la madre no está disponible debido a:

Marca esta casilla si corresponde:

☐ Todos vivíamos juntos antes de que se produjera este cambio.

Con mi firma en este formulario, declaro que la información anterior es una declaración precisa.

(Relación con el menor o los menores)

(Fecha)

(Firma de la persona que presenta la solicitud en nombre del menor)

(Nombre con letra de imprenta)

Sección III: Persona que ya no está a cargo del menor o los menores

Esta sección puede ser llenada por el progenitor que ya no tiene a su cargo al menor o los menores.

Yo _____ certifico que _____
(Nombre del progenitor o tutor legal) (Nombre de la persona que cuida al menor)

ahora se encarga del cuidado de mi hijo o mis hijos: _____

- Entiendo que puedo seguir recibiendo beneficios para mí, pero que los beneficios para mi hijo o mis hijos se retirarán de mi cuenta.

(Firma del padre)

(Nombre en letra de molde)

(Fecha)

De acuerdo con la ley federal sobre derechos civiles y las normas y políticas del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) sobre derechos civiles, se prohíbe al USDA, sus dependencias, oficinas y empleados, y a las instituciones colaboradoras o responsables de administrar programas del USDA discriminar por motivos de raza, color, país de origen, sexo, discapacidad y edad, o tomar represalias por haber participado en actividades relacionadas con los derechos civiles en el marco de cualquier programa o actividad dirigidos o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (p. ej., textos en braille o en letra grande, audio, lengua de señas estadounidense, etc.) deben ponerse en contacto con la dependencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del servicio federal de retransmisión, llamando al 800-877-8339. Además, la información del programa podría estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación en un programa, llene el Formulario de quejas por discriminación del programa del USDA, AD-3027, disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html

o en cualquier oficina del USDA; o envíe una carta dirigida al USDA que incluya toda la información solicitada en el formulario. Para pedir una copia del formulario de quejas, llame al 866-632-9992.

Envíe su carta o el formulario lleno al USDA por cualquiera de los siguientes medios:

1. Correo postal: 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

3. Correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Solo para uso oficial de WIC: ¿El menor o los menores reciben actualmente beneficios de WIC? Sí ☐ No ☐ Aplica a todas las secciones.



Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.
© 2023 Todos los derechos reservados.