Programa de Wyoming WIC

Forma de Fraude y Abuso de Información

Por favor complete este formulario si usted sospecha que alguien cometiendo fraude o abuso del programa de WIC de Wyoming.

Regrese esta forma con uno de los siguientes métodos:

1. Correo electrónico a: wdh-wywicvendor@wyo.gov
2. Por correo a: Vendor Coordinator, WY WIC Program, WY WIC Program, 122 West 25th Street, 3rd Floor West, Cheyenne, WY 82002
3. Mandar por: Fax: 307-777-5643
4. Llame al: 307-777-7494 o 1-888-996-9378

Nombre (Opcional):	Teléfono # (Opcional):
Dirección (Opcional):	Ciudad:
¿Le gustaría que respondan a su problema, sugerencia, o comentario?	☐ Si ☐ No

TIPO DE INCIDENTE

Nombre o Descripción del participante WIC, cajero de supermercado de WIC o empleado de la clínica WIC:			
Dirección de ubicación:			
Fecha(s) del Incidente(s):		Hora(s) del Incidente(s):	
Marque en el recuadro al lado de la respuesta apropiada:			
☐	Falsificación de información sobre tamaño de familia ingresos al aplicar para WIC.	☐	El intercambio de alimentos/fórmula de WIC a la tienda en efectivo, crédito o elementos no-WIC.
☐	Participar en más de una ubicación de WIC.	☐	Con la intención de vender, la venta, o regalar la tarjeta WYO W.E.S.T o WIC alimentos/fórmula verbalmente, en forma impresa o en línea a través de los medios de comunicación social.
☐	Comprando alimentos que no son aprobado con WIC con un tarjeta WYO W.E.S.T.	☐	Otro:
☐	Comercio la tarjeta WYO W.E.S.T. para otros artículos o dinero en efectivo.		

INFORMACIÓN DEL INCIDENTE

Describa el incidente detalladamente a continuación:
(Puede incluir más información en una hoja de papel adicional si fuera necesario)

VALORAMOS SU CONTRIBUCIÓN. GRACIAS POR TOMARSE SU TIEMPO PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO.