

CERTIFICACIÓN DE APODERADO

PROGRAMA WIC DE ARIZONA

Yo, como apoderado de la/los participante(s), he recibido permiso del representante autorizado, para recibir y/o canjear los beneficios de alimentos de WIC a su nombre.

También comprendo que debo seguir todas las reglas de WIC, incluyendo:

- Comprar sólo en tiendas autorizadas por WIC
- Comprar sólo los alimentos autorizados por WIC
- Darle todos los alimentos comprados al/los participante(s)
- Mantener segura la tarjeta eWIC y reportar de inmediato cualquier tarjeta eWIC perdida/robada a su oficina de WIC
- Reportar cualquier problema con la tarjeta a la oficina de WIC
- Ser cortés y respetuoso con el personal de la clínica WIC y de la tienda

Por último, entiendo que el mal uso de la tarjeta eWIC es contra la ley y que los infractores serán procesados legalmente.

Firma del apoderado

Fecha