225.70A

Proxy Card

Introduction

A copy of the document, Proxy for Iowa WIC Program, is printed on the following page.

Proxy Card (front and back)

Proxy for Iowa WIC Program

The individuals named below have my permission to:

Names of authorized proxies:

_____ _____

☐ Pick up WIC benefits on my behalf for these months: _____

☐ Complete a certification appointment for: _____

Signature of parent/guardian authorizing proxy: _____

Date: _____

Revised 2/16 For WIC Office Use: FID_____

Individuos autorizados para el Programa de WIC en el estado de Iowa

Los individuos nombrados abajo tienen mi permiso:

Nombres de individuos autorizados:

_____ _____

☐ Recoger los beneficios de WIC en mi nombre para los siguientes meses: _____

☐ Asistir a una cita de la certificación para: _____

Firma del padre/tutor que autoriza al individuo: _____

Fecha: _____ For WIC Office Use: FID_____