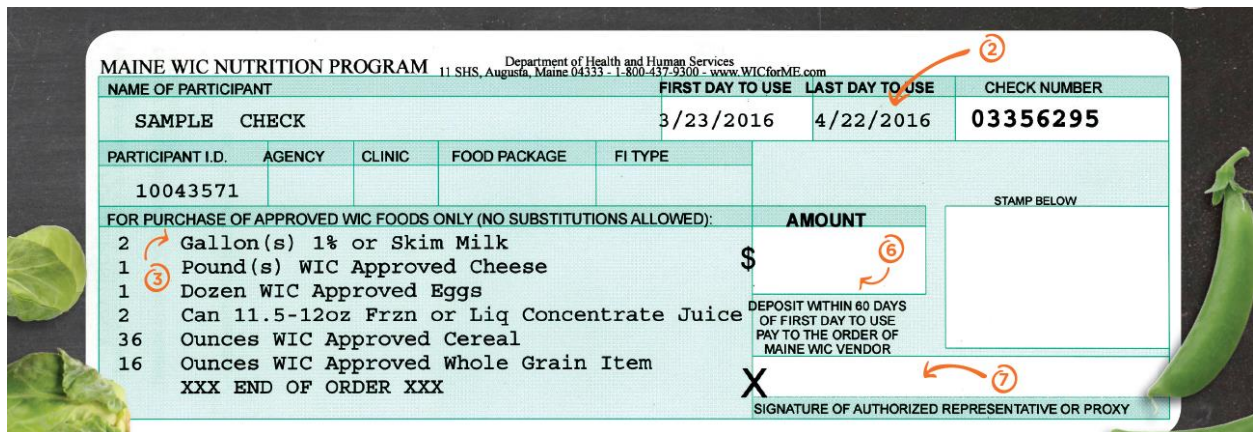


Dicas para usar os cheques do Programa WIC (página 5) – veja uma imagem do cheque abaixo

1. Use os cheques do Programa WIC somente em lojas aprovadas pelo WIC.
- ② **Veja as datas no cheque do Programa WIC.** A primeira data é o primeiro dia em que você pode usar o cheque. A segunda data é o último dia em que você pode usar o cheque. Você poderá usar qualquer quantia de cheques do Programa WIC a qualquer momento dentro dessas datas.
- ③ **Veja os alimentos listados e a quantidade de cada item que poderá comprar com o cheque.** Por exemplo, a quantidade de galões de leite, cereais ou latas de suco que poderá comprar está listada aqui. A Lista de Alimentos Aprovados pelo Programa WIC ajudará os clientes a saber quais alimentos poderão comprar.
4. **Na hora de passar pelo caixa, separe os alimentos do Programa WIC de outros alimentos que estiver comprando.** Se você estiver gastando mais de um cheque, agrupe os alimentos para cada cheque.
- 5 **Entregue o folheto do Programa WIC e os cheques que estiver usando para o caixa antes de que os itens alimentares do Programa WIC sejam escaneados.**
- ⑥ **Anote o preço total dos itens alimentares do programa WIC no cheque, a menos que seja impresso automaticamente pela caixa registradora da loja.**
- ⑦ **Assine na frente do cheque no canto inferior direito e, em seguida, entregue o cheque ao caixa.** O caixa vai conferir que a sua assinatura corresponde à assinatura do representante autorizado, participante ou procurador no folheto do Programa WIC.
8. **Se você comprou suco engarrafado, precisará pagar um depósito pela garrafa, que é de cinco centavos por garrafa.**
9. **Pegue o folheto e o recibo antes de sair do caixa.**



MAINE WIC NUTRITION PROGRAM Department of Health and Human Services
11 SHS, Augusta, Maine 04333 - 1.800.437.9300 - www.WICforME.com

NAME OF PARTICIPANT		FIRST DAY TO USE	LAST DAY TO USE	CHECK NUMBER
SAMPLE CHECK		3/23/2016	4/22/2016	03356295
PARTICIPANT I.D.	AGENCY	CLINIC	FOOD PACKAGE	FI TYPE
10043571				
FOR PURCHASE OF APPROVED WIC FOODS ONLY (NO SUBSTITUTIONS ALLOWED):				AMOUNT
2	Gallon(s) 1% or Skim Milk			\$ DEPOSIT WITHIN 60 DAYS OF FIRST DAY TO USE PAY TO THE ORDER OF MAINE WIC VENDOR X SIGNATURE OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PROXY
1	Pound(s) WIC Approved Cheese			
1	Dozen WIC Approved Eggs			
2	Can 11.5-12oz Frzn or Liq Concentrate Juice			
36	Ounces WIC Approved Cereal			
16	Ounces WIC Approved Whole Grain Item			
XXX END OF ORDER XXX				

STAMP BELOW