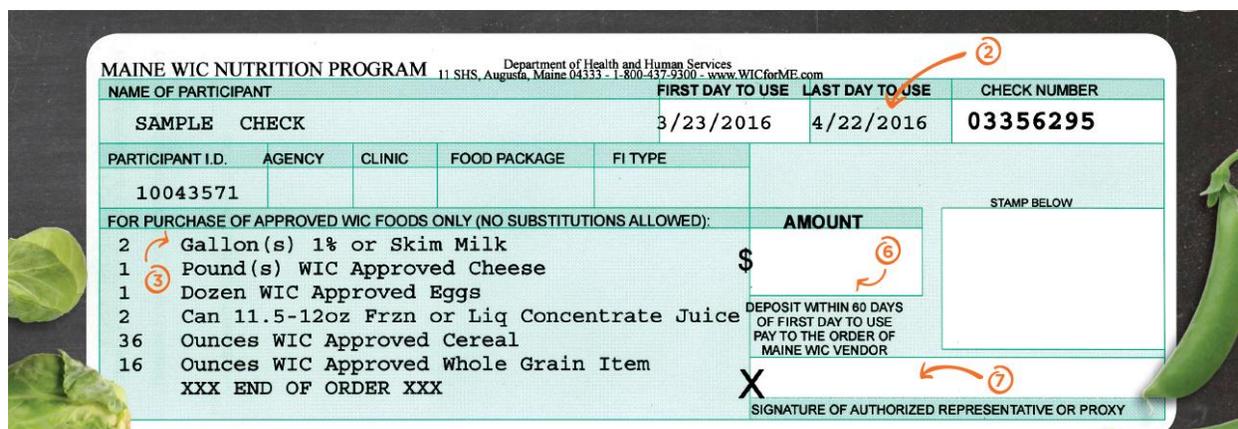


Conseils pour utiliser vos chèques WIC (page 5) – voir image ci-dessous

1. **N'utilisez vos chèques WIC que dans les commerces approuvés.**
- ② **Regardez les dates sur le chèque WIC.** La première date correspond au jour où vous pouvez commencer à utiliser le chèque. La seconde date correspond au dernier jour d'utilisation possible du chèque. Vous pouvez utiliser autant de chèques WIC que vous souhaitez, une seule fois chacun, entre ces deux dates.
- ③ **Regardez la liste d'aliments dans la liste et, pour chaque aliment, la quantité que vous pouvez acheter avec votre chèque.** Par exemple, vous trouverez dans la liste le nombre de gallons de lait, d'onces de céréales ou de briques de jus de fruits que vous pouvez acheter. La liste d'aliments approuvés WIC vous aidera à savoir quels produits vous pouvez acheter.
4. **À la caisse, séparez les aliments WIC des autres produits que vous achetez.** Si vous dépensez plus d'un chèque, regroupez les aliments qui correspondent à chaque chèque utilisé.
- 5 **Donnez votre dossier et les chèques WIC utilisés au personnel de caisse avant que les articles alimentaires WIC ne soient scannés.**
- ⑥ **Inscrivez le prix total des articles alimentaires WIC sur le chèque, sauf si celui-ci est imprimé automatiquement à la caisse.**
- ⑦ **Signez le chèque en bas à droite puis rendez-le au personnel de caisse.** Le personnel de caisse s'assurera que votre signature est la même que celle du représentant autorisé, du participant ou du mandataire mentionné dans le dossier WIC.
8. **Si vous achetez du jus de fruits en bouteille, il vous faudra payer une consigne, soit 5 centimes par bouteille.**
9. **Assurez-vous que vous avez votre dossier et votre reçu avant de quitter la caisse.**



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			\$ <input type="text"/> DEPOSIT WITHIN 80 DAYS OF FIRST DAY TO USE PAY TO THE ORDER OF MAINE WIC VENDOR X <input type="text"/> 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