No habrá entregas de WIC hasta que devuelva su formulario POD o este formulario.

Estimada familia de WIC:

No recibimos su formulario de Prueba de entrega (POD) del mes pasado. Envíe de inmediato su POD firmado a su proveedor por correo o envíelo por fax a la oficina de distrito al 863-7571. Si no tiene su POD, puede usar este formulario. Observe que puede doblarlo, cerrarlo y enviarlo por correo si no puede enviarlo por fax. Si lo envía por correo, debe pegarle una estampilla.

Prueba de entrega de WIC

Recibí todos mis alimentos correspondientes al mes de:

No recibí todos mis alimentos correspondientes al mes de:

Faltaban estos alimentos: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Escriba su nombre y dirección en letra clara de imprenta.

Nombre: _____

Dirección: _____

Si tiene preguntas, llame a su proveedor u oficina de salud local:

Barre:	1-888-253-8786	Newport:	1-800-952-2945
Bennington:	1-800-637-7347	Rutland:	1-888-253-8802
Brattleboro:	1-888-253-8805	St. Albans:	1-888-253-8801
Burlington:	1-888-253-8803	St. Johnsbury:	1-800-952-2936
Middlebury:	1-888-253-8804	Springfield:	1-888-296-8151
Morrisville:	1-888-253-8798	White River Jct.:	1-888-253-8799

WIC es un programa de igualdad de oportunidades. Las personas que deseen presentar denuncias por discriminación deben escribir a USDA, Director, Office of Adjudication and Compliance, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, DC 20250-9410, o llamar al (800) 795-3272 (voz) o (202) 720-6382 (TTY). **VDH 119c**

Para uso exclusivo del proveedor: _____

-----doble aquí-----

Pegue
la
estampi
lla
aquí

-----doble aquí-----