



Proxy for Iowa WIC Program

The individual(s) named below have my permission to pick up WIC benefits and complete WIC appointments for my family on my behalf.

Authorized proxies will remain in effect until WIC staff is notified, otherwise, if at any point I decide to inactivate a proxy I understand I will need to complete a new authorization form to have them reinstated.

Names of authorized proxies:

Signature of parent/guardian authorizing proxy: _____

Date: _____

Revised 10/19

For WIC Office Use: FID _____



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



La(s) persona(s) nombrada(s) a continuación tiene(n) mi permiso para recoger los beneficios de WIC y completar las citas de WIC para mi familia en mi nombre.

Los apoderados autorizados permanecerán en efecto hasta que se notifique lo contrario al personal de WIC, si en algún momento decido desactivar un apoderado, entiendo que tendré que completar un nuevo formulario de autorización para que se restablezca.

Nombres de individuos autorizados:

Firma del padre/tutor que autoriza al individuo:

Fecha: _____

Revised 10/19

For WIC Office Use: FID _____