

# wic **HACE UNA DIFERENCIA SALUDABLE**



## **WIC PROPORCIONA:**



**ALIMENTOS SALUDABLES**



**INFORMACIÓN EDUCATIVA Y CONSEJERÍA NUTRICIONAL**



**APOYO A LA LACTANCIA**



**REMISIONES A OTROS PROGRAMAS**

## **Para cumplir los requisitos del programa WIC, usted debe:**

1. Estar embarazada, estar amamantando a su bebé, ser una madre reciente o tener un bebé o un niño menor de 5 años.
2. Recibir Medicaid, Cupones de Alimentos, asistencia de Work First o bien, cumplir con las guías de ingreso del programa WIC.
3. Vivir en Carolina del Norte.
4. Hablar con un nutriólogo de WIC durante su cita de WIC.



## **Para solicitar asistencia del programa WIC, usted debe:**

- Hacer una cita con el programa local de WIC.
- Proporcionar identificación propia y de cada persona que haga su solicitud al programa WIC.
- Presentar evidencia del lugar donde vive.
- Proporcionar evidencia del ingreso familiar.

Comuníquese al programa local de WIC para obtener una lista de los documentos que se aceptan. El programa WIC no pregunta acerca del estatus de visa ni de ciudadanía.



## **Encuentre el programa WIC de su localidad:**

Llame al 844-601-6881.

Visite: [www.ncdhhs.gov/ncwic/mywic](http://www.ncdhhs.gov/ncwic/mywic)



NC Departamento de Salud y Servicios Humanos  
División de Bienestar Infantil y Familiar  
Sección de Servicios de Nutrición Comunitaria  
[www.ncdhhs.gov/nc-wic-cacfp](http://www.ncdhhs.gov/nc-wic-cacfp)  
Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.  
11/2023 CNS #0020-S-D



# ကျန်းမာသော ခြားနားချက်တစ်ခု ပြုလုပ်လိုက်ပါ



## WIC မှ ထောက်ပံ့ပေးသည်များမှာ -



ကျန်းမာရေးနှင့် ညီညွတ်သော  
အစားအသောက်များ



အဟာရဆိုင်ရာ အကြံပေး  
တိုင်ပင်ဆွေးနွေးပေးခြင်း နှင့်  
ပညာပေးခြင်း



မိခင်နို့တိုက်ကျွေးမှုဆိုင်ရာ  
ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုများ



အခြားသော ပရိုဂရမ်  
အစီအစဉ်များသို့ ညွှန်းဆို  
လွှဲပြောင်းပေးမှုများ

## WIC အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန်ငှာ သင်သည် -

1. ကိုယ်ဝန်ဆောင်သူ ဖြစ်ရမည်။ မိခင်နို့တိုက်ကျွေးလျက် ရှိရမည်။ မိခင်သစ်တစ်ဦး ဖြစ်ရမည်။ သို့မဟုတ် မွေးကင်းစ တစ်ဦး သို့မဟုတ် အသက် 5 နှစ်အောက် ကလေးတစ်ဦး ဖြစ်ရမည်။
2. Medicaid ၊ Food Stamps (အစားအသောက် တံဆိပ်တုံးများ)၊ Work First အစရှိသည်တို့အား လက်ခံရရှိသူ ဖြစ်ရမည် သို့မဟုတ် WIC အစီအစဉ်၏ ဝင်ငွေ လမ်းညွှန်ချက်များဖြင့် ပြည့်မီကိုက်ညီသူ ဖြစ်ရမည်။
3. North Carolina တွင် နေထိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။
4. သင်၏ WIC ရက်ချိန်းတွင် WIC အဟာရပညာရှင်တစ်ဦးနှင့်အတူ ပြောဆိုဆွေးနွေးရမည်။



NC ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ ကလေးနှင့် မိသားစု ကျန်းမာရေးနှင့် ဌာနမှ ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း အဟာရဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအဖွဲ့ခေါင်း [www.ncdhhs.gov/nc-wic-cafcfp](http://www.ncdhhs.gov/nc-wic-cafcfp) ကို အဖွဲ့အစည်းသည် တမ်းတညီမျှသော အခွင့်အလမ်း ထောက်ပံ့ပေး ဖြစ်သည်။ 11/23 CNS #0020-D

## WIC အား လျှောက်ထားရန်ငှာ သင်သည် -

- သင်၏ ဒေသခံ WIC အစီအစဉ်နှင့်အတူ ရက်ချိန်းတစ်ခု ပြုလုပ်ရမည်။
- သင်ကိုယ်တိုင်နှင့် WIC အား လျှောက်ထားသည် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးစီအတွက် အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများကို ထောက်ပံ့ပေးရမည်။
- သင် မည်သည့်နေရာတွင် နေထိုင်ကြောင်း သက်သေ အထောက်အထား ထောက်ပံ့ပေးရမည်။
- အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေဆိုင်ရာ သက်သေအထောက်အထား ထောက်ပံ့ပေးရမည်။

လက်ခံပေးနိုင်သော အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်း စာရင်းအပြည့်အစုံအား သိရှိရန် သင်၏ ဒေသခံ WIC အစီအစဉ်ထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ WIC သည် ဗီဇာ အခြေအနေ သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားဖြစ်မှုတို့အား မေးမြန်းမည် မဟုတ်ပေ။



## သင်၏ ဒေသခံ WIC အစီအစဉ်အား ရှာဖွေရန်-

844-601-6881 သို့ခေါ်ဆိုပါ

[www.ncdhhs.gov/ncwic/mywic](http://www.ncdhhs.gov/ncwic/mywic) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ