



Anchorage School District

Отдел Питания Учащихся 24-25 учебного года

1307 Labar Street • Anchorage, AK 99515 • 907-348-5142 • www.asdk12.org/nutrition

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ О БЕСПЛАТНОМ И ЛЬГОТНОМ ШКОЛЬНОМ ПИТАНИИ

Уважаемый родитель/опекун:

Чтобы учиться, детям нужно здоровое питание. **Школьный округ Анкориджа** предлагает здоровое питание каждый учебный день. Завтрак в начальной школе стоит 4,00 доллара; обед - 5,75 доллара. Завтрак в средней школе стоит 4,25 доллара; обед - 6,25 доллара. Завтрак в старшей школе стоит 4,50 доллара; обед - 6,75 доллара. Эти цены включают питание за дополнительную плату и не включают блюда по меню, такие как молоко и другие продукты, которые продаются отдельно. Если ваши дети соответствуют требованиям, их завтраки и обеды могут быть бесплатными или по сниженной цене: 0,30 доллара за завтрак и 0,40 доллара за обед. **Ниже приведены некоторые распространенные вопросы и ответы на них, которые помогут вам в процессе подачи заявки.**

- 1. Кто может подать заявку?** Любая семья, в которой есть учащийся, посещающий школу, требующий оплаты за питание, может подать заявку. С текущим списком школ <http://www.asdk12.org/nutrition>, предлагающих цены, можно ознакомиться здесь www.asdk12.org/nutrition, на вкладке "Заявки на бесплатное и льготное питание".
- 2. Могу ли я подать заявку онлайн?** Да! Мы рекомендуем кандидатам подавать заявки онлайн. Подайте заявку онлайн прямо сейчас по адресу www.schoolcafe.com/anchorage.
- 3. Кто может получить бесплатное питание или питание по сниженной цене?**
 - A. Все дети в семьях, получающих SNAP (напр. Продовольственные талоны), FDPIR и TANF имеют право на бесплатное питание.
 - B. Приемные дети, находящиеся под юридической ответственностью агентства по опеке и попечительству или суда, имеют право на бесплатное питание.
 - C. Дети, участвующие в школьной программе Head Start, имеют право на бесплатное питание.
 - D. Дети, которые подпадают под определение бездомных, сбежавших из дома или мигрантов, имеют право на бесплатное питание.
 - E. Дети могут получать бесплатное питание или питание по сниженной цене, если **общий доход вашей семьи (до вычета налогов или вычетов, включая дивиденды из постоянного фонда) не выходит за рамки федеральных правил получения дохода, перечисленных ниже: Таблица доходов, соответствующих федеральным требованиям, на 2024-2025 учебный год.** Примечание: заявки, полученные до 31 декабря 2024 года, будут включать в себя PFD на 2023 год, по 1 312,00 долларов США за каждый заявленный PFD.

Размер домохозяйства	Ежегодный \$	Ежемесячно \$	Два раза в месяц \$	Раз в две недели \$	Еженедельно \$
1	34,799	2,900	1,450	1,339	670
2	47,249	3,938	1,969	1,818	909
3	59,700	4,975	2,488	2,297	1,149
4	72,150	6,013	3,007	2,775	1,388
5	84,601	7,051	3,526	3,254	1,627
6	97,051	8,088	4,044	3,733	1,867
7	109,502	9,126	4,563	4,212	2,106
8	121,952	10,163	5,082	4,691	2,346
Каждый дополнительный человек	12,451	1,038	519	479	240

4. Как я узнаю, относятся ли мои дети к категории бездомных, сбежавших из дома или мигрантов?

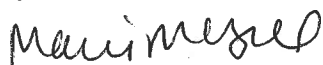
- A. У членов вашей семьи нет постоянного адреса? Проживаете ли вы вместе в приюте, гостинице или другом временном жилье? Переезжает ли ваша семья на сезонной основе? Проживают ли с вами какие-либо дети, которые решили покинуть свою прежнюю семью или домохозяйство? Если вы считаете, что дети в вашей семье соответствуют этим требованиям, и вам не сказали, что ваши дети будут получать бесплатное питание, пожалуйста, позвоните в отдел по работе с детьми в переходный период по телефону (907)742-3833 или посетите веб-сайт CIT по адресу <http://www.asdk12.org/CITH>.
- B. Семьи, занимающиеся ловлей рыбы (морская и пресноводная), ловлей моллюсков, крабов, креветок, коммерческим рыболовством, переработкой рыбы, лесозаготовками, сбором ягод или сельскохозяйственными работами, могут посетить веб-сайт по обучению мигрантов, чтобы пройти опрос на предмет соответствия требованиям <https://www.asdk12.org/migrated> или позвоните в отдел образования для мигрантов по телефону (907)742-4275.

5. **Нужно ли мне заполнять заявление на каждого ребенка?** Нет. **Воспользуйтесь ОДНИМ** приложением о бесплатном школьном питании по сниженной цене для **ВСЕХ** учащихся ASD в вашей семье, включая будущих воспитателей детских садов и дошкольников. Мы не можем одобрить неполную заявку, поэтому, пожалуйста, обязательно заполните всю необходимую информацию. Верните заполненное заявление регистратору вашей школы или в отдел питания учащихся по адресу: 1307 Labar St. Anchorage, AK 99515.
6. **Должен ли я заполнять заявление, если в этом учебном году я получил письмо о том, что мои дети уже получили разрешение на бесплатное питание?** Нет, но, пожалуйста, внимательно прочтите письмо и следуйте инструкциям. Если в вашем уведомлении о приеме на работу отсутствовали какие-либо дети из вашей семьи, немедленно свяжитесь с отделом питания учащихся, чтобы избежать возможных затрат на питание.
7. **Заявление моего ребенка было одобрено в прошлом году. Нужно ли мне заполнять еще один бланк?** Да. Право отдельного учащегося на участие в предыдущем учебном году (до 1 июля) сохраняется на срок до 30 рабочих дней в новом учебном году или до тех пор, пока не будет принято новое решение о соответствии, в зависимости от того, что наступит раньше. 30-дневный учебный период начинается с первого учебного дня в школе. Вы должны подать новое заявление, если только вы не получили уведомление от службы питания, информирующее вас о том, что ваш ребенок имеет право на участие в новом учебном году.
8. **Я получаю помощь от WIC и/ или Denali Kids Care. Могут ли мои дети получать бесплатное питание?** Дети в семьях, получающих пособия по уходу за детьми WIC или Denali, автоматически **не** имеют права на бесплатное питание. Вы должны подавать заявление каждый учебный год.

9. **Будет ли проверяться предоставленная мной информация?** Да, мы можем запросить письменное подтверждение дохода семьи или статуса приемного ребенка, о котором вы сообщаете. Доказательством наличия активного номера кейса SNAP или TANF является письмо-кейс от Public Assistance под названием "Бесплатное школьное питание/прямая сертификация", датированное после 01 июля 2024 года, отправьте это письмо непосредственно в отдел питания учащихся по адресу snadmin@asdk12.org.
10. **Если я не подам заявку сейчас, могу ли я подать заявление позже?** Да. Вы можете подать заявление в любое время в течение учебного года, если размер вашей семьи увеличится, валовой доход снизится или если вы начнете получать SNAP (талоны на питание), TANF или другие пособия.
11. **Что, если я не соглашусь с решением школьного округа по моему заявлению?** Вы можете связаться с компанией Student Nutrition, чтобы обсудить вопрос о вашем соответствии требованиям. Вы также можете запросить проведение слушания, написав по адресу: Директор по питанию студентов, ул. Лабар, 1307, Анкоридж, Ак 99515.
12. **Могу ли я подать заявление, если кто-то из членов моей семьи не является гражданином США?** Да. Вам, вашим детям или другим членам семьи не обязательно быть гражданами США, чтобы подать заявление на получение бесплатного питания или питания по сниженной цене.
13. **Что делать, если мой доход не всегда одинаков?** Укажите сумму, которую вы обычно получаете. Например, если обычно вы получаете 1000 долларов в месяц, но в прошлом месяце пропустили какую-то работу и получили только 900 долларов, запишите, что вы получаете 1000 долларов в месяц. Если вы обычно получаете оплату за сверхурочную работу, укажите эту сумму в качестве дохода. Если вы обычно не получаете оплату за сверхурочную работу, не включайте ее в состав дохода.
14. **Что делать, если у некоторых членов семьи нет отчета о доходах?** Если члены семьи не получают дохода, пожалуйста, напишите в этом поле 0. Если какие-либо поля дохода оставлены пустыми, мы будем считать, что их доход равен 0.
15. **Мы служим в армии; как мне сообщить о наших доходах?** Ваша базовая зарплата, COLA и денежные бонусы должны быть указаны как доход. Если вы получаете какие-либо денежные надбавки за жилье, питание или одежду за пределами базы, или получаете семейное прожиточное пособие, это также должно быть включено в состав дохода. Вы не претендуете на ВАН, если вы живете на базе или в офисе. БАТ должен быть включен в качестве дохода для тех, кто живет за счет базы или должности. Любое дополнительное боевое довольствие, получаемое в результате развертывания, также не включается в доход.
16. **Что делать, если в заявке недостаточно места для моей семьи?** Укажите всех дополнительных членов семьи в отдельном заявлении и приложите его к своему заявлению. Или подайте заявку онлайн.
17. **Моей семье нужна дополнительная помощь.** Чтобы узнать больше о программах помощи на Аляске, посетите [сайт](http://www.dhss.alaska.gov/dpa) www.dhss.alaska.gov/dpa или позвоните по телефону (800)478-7778 на горячую линию Отдела государственной помощи.

Свяжитесь с Отделом питания учащихся по электронной почте: SNAdmin@asdk12.org или по телефону (907) 348-5145 для получения дополнительной помощи.

Искренне,



Марси Макгилл
Старший директор отдела питания студентов

Заявление о конфиденциальности: Здесь объясняется, как мы будем использовать информацию, которую вы нам предоставляете. Информация, указанная в этом заявлении, требуется в соответствии с Национальным законом о школьных обедах имени Ричарда Б. Рассела. Вы не обязаны предоставлять эту информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем разрешить вашему ребенку получать бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы должны указать номер социального страхования взрослого члена семьи, который подписывает заявление. Номер социального страхования не требуется, если вы подаете заявление от имени приемного ребенка или если вы указываете номер дела вашего ребенка по программе дополнительной помощи в области питания (SNAP), программе временной помощи малообеспеченным семьям (TANF) или Программе распределения продуктов питания в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификационный номер FDPIR для вашего ребенка, или если вы указываете что у взрослого члена семьи, подписавшего заявление, нет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, а также для администрирования и обеспечения соблюдения программ обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем соответствии требованиям программам в области образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, профинансировать или определить льготы для их программ, аудиторам для проверки программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им в выявлении нарушений правил программы.

Заявление о недопущении дискриминации: В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и положениями и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, а также репрессии или возмездия за предыдущую правозащитную деятельность. Информация о программе может быть доступна не только на английском, но и на других языках. Лицам с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), следует обратиться в ответственное государственное или местное учреждение, осуществляющее администрирование программы, или в целевой центр Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720-2600 (голосовой и ТТТ) или связаться с Министерством сельского хозяйства США через Федеральная служба ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в рамках программы Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить онлайн по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо на имя Министерства сельского хозяйства США. В письме должны быть указаны имя, адрес, номер телефона заявителя и письменное описание предполагаемых дискриминационных действий в достаточной степени подробно, чтобы проинформировать помощника министра по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненная форма или письмо AD-3027 должны быть отправлены в Министерство сельского хозяйства США по адресу:

1. адрес электронной почты: Министерство сельского хозяйства США, офис помощника госсекретаря по гражданским правам, проспект Независимости, 1400, Южная Каролина, Вашингтон, округ Колумбия, 20250-9410; или **2. факс:** (833) 256-1665 или (202) 690-7442; или **3. электронная почта:** program.intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

Инструкция для подачи заявления на получение бесплатного и льготного школьного питания

- ОДНО ЗАЯВЛЕНИЕ НА СЕМЬЮ.
- ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЮБОЙ РЕБЕНОК ИЛИ ВЗРОСЛЫЙ, ПРОЖИВАЮЩИЙ С ВАМИ.
- ВЕРХНИЙ ЛЕВЫЙ УГОЛ БУМАЖНОГО ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДАТИРОВАН ТЕКУЩИМ УЧЕБНЫМ ГОДОМ.

Инструкции для подачи заявления на приемного ребенка: (в настоящее время он должен находиться под опекой суда штата или племени)

Если **все** перечисленные дети являются приемными, выполните шаги **1 и 4**, приведенные ниже.

Если **некоторые** из перечисленных детей являются приемными детьми, выполните шаги **1 и 4**, приведенные ниже.

Заявление домохозяйства, инструкции о доходах и/или PFD:

Шаг 1: Укажите студенческий билет каждого ребенка, его имя, дату рождения и класс. Поставьте крестик в графе "Приемный ребенок", "бездомный", "мигрант" или "сбежавший из дома", если это относится к вашему ребенку. Если ваш ребенок бездомный или сбежал из дома, пожалуйста, позвоните в отдел по работе с детьми в переходный период по телефону (907) 742-3833. Если ребенок является мигрантом, пожалуйста, позвоните в Департамент образования мигрантов по телефону (907) 742-4275, чтобы узнать, соответствует ли ваш ребенок требованиям. Отметка в поле не означает, что ваш ребенок зарегистрирован на эти услуги.

Шаг 2. Если кто-либо из членов семьи получает льготы по программе SNAP/TANF/FDPIR, ознакомьтесь с приведенными ниже подробностями.

Шаг 3: Перечислите ВСЕХ людей, проживающих в домохозяйстве, их доход и **введите общее количество членов домохозяйства.**

Имя: Укажите полное имя каждого человека, проживающего в вашей семье, включая вас самих, всех детей (даже младенцев и лиц дошкольного возраста), как родственников, так и нет (например, бабушек и дедушек, других родственников, друзей или приемных детей). При необходимости приложите другое заявление.

Доход: Для каждого члена семьи укажите каждый вид дохода, полученный за месяц. Вы должны сообщить нам, как часто вы получаете деньги — еженедельно, раз в две недели, два раза в месяц или ежемесячно. Что касается заработка, обязательно указывайте валовой доход, а не заработную плату на дому. Валовой доход - это сумма, полученная до вычета налогов и других вычетов.

Если дохода нет: Отметьте ноль или оставьте поле пустым.

Дивиденды из постоянного фонда Аляски: Укажите, был ли член семьи, включенный в список, **утвержден** на получение PFD за каждый год, включенный в список, указав соответствующую сумму, даже если была выплачена часть или все дивиденды.

Номер социального страхования: Совершеннолетний член семьи, подписывающий заявление, должен указать последние 4 цифры SSN или отметить в поле "Проверить, нет ли SSN".

Шаг 4: Подпишите форму и поставьте на ней дату. Пожалуйста, укажите всю контактную информацию, если у нас возникнут вопросы.

Необязательно: Национальность, город или раса не являются обязательными.

Инструкции по применению льгот SNAP (продовольственных талонов), FDPIR или TANF:

Шаг 1: Укажите студенческий билет каждого ребенка, его имя, дату рождения и класс.

Шаг 2: Укажите **номер дела ребенка** для получения пособий SNAP, FDPIR или TANF и перейдите к шагу 4.

Шаг 3: Пропустите эту часть.

Шаг 4: Подпишите форму и поставьте на ней дату. Пожалуйста, заполните всю контактную информацию на случай, если у нас возникнут вопросы.

Необязательно: Этническая принадлежность или раса не являются обязательными.

Мы запросим копию письма с описанием болезни вашего ребенка, датированного периодом после 01 июля 2024 года. Если у вас нет копии, заполните заявление как заявление на семью, следуя инструкциям, приведенным выше.

Примеры доходов, о которых следует сообщать

Помощь, содержание ребенка, алименты
Выплаты государственной помощи
Денежные средства, снятые со сберегательных процентов/дивидендов
Регулярные взносы лиц, не проживающих в семье, на пособия по инвалидности
Льготы при strike
Доход от недвижимости/трастов/инвестиций
Общая сумма военных пособий Чистый доход от собственного бизнеса или фермерского хозяйства
Пособие по безработице Чистый доход от аренды
Выплаты ветеранам
Net royalties/annuities
Выплаты заработной платы/окладов/чаевых, превышающие 2000 долларов, от местных корпораций
Компенсационные пенсии работникам, социальное обеспечение, выход на пенсию



Anchorage School District

Отдел Питания Студентов

School Year 2024-2025

1307 Labar Street • Anchorage, AK 99515 • 907-348-5142 • www.asdk12.org/nutrition

Заявки принимаются от следующих школ:

Elementary Schools

Alpenglow Elementary
Aurora Elementary*
Bayshore Elementary*
Bear Valley Elementary*
Birchwood ABC Elementary*
Bowman Elementary*
Campbell Elementary*
Chugach Optional School
Chugiak Elementary*
Eagle River Elementary*
Fire Lake Elementary*
Girdwood K-8 School
Government Hill Elementary*
Homestead Elementary*
Huffman Elementary
Inlet View Elementary
Kincaid Elementary
Lake Hood Elementary*
Northern Lights ABC School*
Ocean View Elementary*
O'Malley Elementary
Orion Elementary*
Polaris K-12 School
Rabbit Creek Elementary
Ravenwood Elementary

*Предоставляется завтрак

Rogers Park Elementary*
Sandlake Elementary*
Scenic Park Elementary*
Trailside Elementary*
Tudor Elementary*
Turnagain Elementary*
Ursa Minor Elementary*

Middle Schools

Goldenview Middle School
Gruening Middle School*
Hanshew Middle School*
Mears Middle School*
Mirror Lake Middle School*
Romig Middle School*

High Schools

Chugiak High School*
Dimond High School*
Eagle River High School*
Service High School*
South High School*
West High School*

Руководство получения дохода на Аляске

Ваши дети могут претендовать на бесплатное питание или питание по сниженной цене, если доход вашей семьи находится на уровне или ниже пределов, указанных в данной федеральной таблице соответствия:

*PFD учитываются как доход и добавляются к общему доходу, если они выбраны в вашем заявлении.

Семья Размер	Ежегодный	Ежемесячно	Дважды за	Каждые два	Еженедел ьно
			Месяц	Недели	
1	34,799	2,900	1,450	1,339	670
2	47,249	3,938	1,969	1,818	909
3	59,700	4,975	2,488	2,297	1,149
4	72,150	6,013	3,007	2,775	1,388
5	84,601	7,051	3,526	3,254	1,627
6	97,051	8,088	4,044	3,733	1,867
7	109,502	9,126	4,563	4,212	2,106
8	121,952	10,163	5,082	4,691	2,346
Для каждого дополнительного члена семьи			добавьте:		
	12,451	1,038	519	479	240

Подайте заявку онлайн в любое время, чтобы заполнить ее за считанные минуты. Это быстро, безопасно и конфиденциально. Отсканируйте QR-код или перейдите по ссылке www.schoolcafe.com/anchorage чтобы подать заявку онлайн.



Заявление о конфиденциальности: здесь объясняется, как мы будем использовать информацию, которую вы нам предоставляете.

Информация, указанная в этом заявлении, требуется в соответствии с Национальным законом о школьных обедах имени Ричарда Б. Рассела. Вы не обязаны предоставлять эту информацию, но, если вы этого не сделаете, мы не сможем разрешить вашему ребенку получать бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы должны указать номер социального страхования взрослого члена семьи, который подписывает заявление. Номер социального страхования не требуется, если вы подаете заявление от имени приемного ребенка или если вы указываете номер дела вашего ребенка по программе дополнительной помощи в области питания (SNAP), программе временной помощи малообеспеченным семьям (TANF) или Программе распределения продуктов питания в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификационный номер FDPIR для вашего ребенка, или если вы указываете что у взрослого члена семьи, подписавшего заявление, нет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, а также для администрирования и обеспечения соблюдения программ обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем соответствии требованиям программам в области образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, профинансировать или определить льготы для их программ, аудиторам для проверки программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им в выявлении нарушений правил программы.

Заявление о недискриминации: В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и положениями и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста, а также репрессии или возмездия за ранее нарушенные гражданские права активность. Информация о программе может быть доступна не только на английском, но и на других языках. Лицам с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), следует обратиться в ответственное государственное или местное учреждение, осуществляющее администрирование программы, или в целевой центр Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720-2600 (голосовой и ТТУ) или связаться с Министерством сельского хозяйства США через Федеральная служба ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в рамках программы Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить онлайн по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20-Форма%20жалобы-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону (866) 632-9992 или отправив письмо на адрес Министерства сельского хозяйства США. В письме должны быть указаны имя, адрес, номер телефона заявителя и письменное описание предполагаемых дискриминационных действий в достаточной степени подробно, чтобы проинформировать помощника министра по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав.

Заполненную форму или письмо AD-3027 необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США по адресу: 1. mail: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; или 2. по факсу: (833) 256-1665 или (202) 690-7442; или 3. по электронной почте: program.intake@usda.gov Это учреждение предоставляет равные возможности.

Школьный округ Анкориджа

Заявка на бесплатное питание по сниженной цене на 2024–2025 годы

Заполните по одному заявлению на каждую семью. Пожалуйста, используйте черные или темно-синие чернила.

Подать заявку онлайн можно по адресу <https://schoolcafe.com/anchorage>

ШАГ 1 — Все дети в семье учатся в школе.

Студенческий билет	фамилия	Имя	Дата рождения (ММ/ДД/ГГ)	Класс	Foster	Homeless	Migrant	Runaway	Head Start
			M M D D Y Y		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M M D D Y Y		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M M D D Y Y		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M M D D Y Y		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M M D D Y Y		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Примечание: Учащиеся, зачисленные в школы, участвующие в программе общественного питания (Community Eligibility Provision, CEP), будут получать бесплатное питание независимо от того, будет ли заполнена данная заявка или будет ли определено их соответствие требованиям.

ШАГ 2 — Программы помощи

Участвует ли кто-либо из членов семьи (включая вас) в настоящее время в одной или нескольких из следующих программ помощи: SNAP, TANF или FDIPIR? Первый круг: Да / Нет

Если вы ответили ОТРИЦАТЕЛЬНО, выполните ШАГ 3. Если вы ответили УТВЕРДИТЕЛЬНО > Напишите номер обращения, затем переходите к ШАГУ 4.

Номер дела:

ШАГ 3 — Все доходы членов семьи (пропустите этот шаг, если вы ответили 'Да' на ШАГЕ 2)

Валовой доход и частота его получения: W = еженедельно, E = Каждые 2 недели, T = Два раза в месяц, M = Ежемесячно

Перечислите всех членов семьи (включая себя и студентов), даже если они не получают дохода. Для каждого указанного члена домохозяйства укажите общий доход по каждому источнику только в целых долларах. Если они не получают дохода ни из какого источника, напишите '0'. Если вы пишете "0" или оставляете какие-либо поля пустыми, вы подтверждаете (обещаете), что у вас нет дохода, о котором нужно сообщать.

Имена всех членов семьи (Первый и последний)	Заработок	Как часто?				Государственная помощь / Алименты	Как часто?				Пенсии / Выход на пенсию / Все прочие доходы	Как часто?				Одобрено PFD?	
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	2023	2024
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		W	E	T	M		W	E	T	M		W	E	T	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

е количество людей (Дети и взрослые)

Последние четыре цифры номера социального страхования (SSN) основного получателя заработной платы или другого взрослого члена семьи

*** - ** -

Проверьте, нет ли SSN

ШАГ 4 — Контактная информация и подпись взрослого

"Я подтверждаю (обещаю), что вся информация в этом заявлении соответствует действительности и что все доходы указаны в отчете. Я понимаю, что эта информация предоставлена в связи с получением федеральных средств, и что школьные чиновники могут проверить эту информацию. Я осознаю, что, если я намеренно предоставлю ложную информацию, мои дети могут лишиться льгот на питание, а я могу быть привлечен к ответственности в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами".

Имя взрослого печатными буквами, заполняющего форму

Подпись взрослого, заполняющего форму

Сегодняшняя дата

Адрес (если таковой имеется)

Город

Штат

Индекс

Номер домашнего

Номер рабочего телефона

Электронная почта

ФАКУЛЬТАТИВНО — Расовая и этническая принадлежность детей.

Internal Use Only

Этническая принадлежность

Испаноязычный, латиноамериканец

Не испаноязычный и не латиноамериканец

Раса (отметьте одну или несколько):

Американский индеец или уроженец Аляски

Азиат

Черный или афроамериканец

Белый

Коренной житель Гавайев или других Тихоокеанских островов

Application#

Date

Batch#

Initials



5615