Prototipo de solicitud para familias de comidas escolares gratis o a precio reducido para el año 2020-21 Complete una solicitud por vivienda. Utilice un bolígrafo (no un lápiz).

Realice la solicitud en línea en:

PASO 1 Enumer	ar a TODOS los miembros de la vivi	enda que sea	ın bebés,	niños	y estud	liantes	hasta	elgrado	12, inc	lusivo	(si se ı	requie	ren má	s espa	cios par	a nomb	ores adic	ionale	s, adjun	teotrah	noja d	e pape	1)
	Nombre del niño			icial de gundo																diante?		Niño en régimen	Sin hoga migrant
Definición de miembro de la vivienda: "Cualquier persona que viva con usted y	\		no	ombre	Apellic	lo del n	niño										Gra	ido	Sí	No	Γ	le acogid	da fugado
comparta ingresos y gastos, aunque no estén emparentados".																					corresponda		
Los niños en régimen de acogida y los que encajan en la definición																		\perp			corre		
de personas sin hogar, migrantes o fugados tienen																					enb ol		
derecho a recibir comidas gratis. Lea Cómo solicitar comidas																					Marque todo		
escolares gratis o a precio reducido para obtener más información.																					Marqu		
PASO 2 ¿Algúnr	niembro de su vivienda (incluido u	sted) partici	paactua	lment	eenun	oomá	s de lo	ssiguien	tespro	gram	as de a	ayuda	:SNAF	P,TAN	NF o FD	PIR?							
En caso NE	GATIVO > Vaya al PASO 3 En caso	AFIRMATIVO	> Escriba	aquí u	n númer	o de ex	pedien	te y vaya a	al PASO 4	4 <u>(</u> No <u>r</u>	ellene	el PAS	<u>) 3</u>)	Núm	erodee	cpedie	nte:						
																	Escri	iba solo ı	un númer	de expe	diente	en este	espacio.
PASO 3 Declara	r los ingresos de TODOS miembros	de la vivien	da (Omita	a este p	aso si su	respue	esta es	"Sí en el F	PASO 2)														
	A. Ingresos del niño												Ingros	os del n	iño		n qué frec Quincenales Bi		Managalaa				
	A veces, los niños de la vivienda tiene enumerados en el PASO 1 aquí.	en ingresos. Inc	luya los ing	gresos T	OTALES	obtenid	los por t	todos los m	iembros	de la v	rivienda	* \$	Illgics	O3 GCC11		Serilariales	Quincerales Di	()	()				
,	B. Todoslosadultosmiembrosd	e la vivienda	(incluido	usted	l)							*											
¿No está seguro de qué ingresos incluir aquí?	Enumere a todos los miembros de la v (antes de impuestos) por cada fuente																						
Dele la vuelta a la página y	(prometiendo) que no hay ingresos que Nombres de los miembros adultos de la vivie	e declarar.	¿Con qué fre				cia? Ayuda pública/ manutención			n	¿Con qué frecuencia?				Pensión/jubilación/			¿Con qué frecuencia?					
consulte las listas tituladas "Fuentes de ingresos" para	(nombre y apellido)	. Tida	Ingresos profesior	nales	Semanales	Quincenales	S Bimensuale	Mensuales		ntil / pensiór	alimenticia	Sema	nales Quino	enales Birr	nensuales Men	suales	otro	os		Semanales	Quincenal	es Bimensua	uales Mensuales
obtener más información. La lista "Fuentes de ingresos		•						0	\$)			\$				=	_	
de niños" le ayudará en la sección Ingresos del niño.		\$				0	0	0	\$) ()	0 ()	\$			0			
La lista "Fuentes de ingresos		\$			0	0	0	0	\$) ()	0 (\$			0	0) ()
de adultos" le ayudará en la sección Todos los miembros adultos de la vivienda.		\$			0	0	0	0	\$) (<u> </u>	0 (\subset	\$			0	0	0) ()
additos de la vivienda.		\$			0	0	0	0	\$) ()	0 (C	\$			0	0	0	
	Total de miembros de la vivienda (Niños y adultos)		Íltimos cua SSN - Socia ı otro miem	l Securi	ty Numb	er) del sı	ustento	uridad Soc principal	ial	X	X	X	(que si no e SSN	0 🗌				
PASO 4 Informa	ación de contacto y firma de u	ın ad <u>ulto. E</u>	NTREGU	E O EI	NVI <u>E</u> LA	SOLIC	CITUD	ALAES	CU <u>EL</u> A	۸													
"Certifico (prometo) que toda la	n información de esta solicitud es veraz y que he c ocimiento de causa, mis niños pueden perder la p	leclarado todos lo	s ingresos. E	ntiendo	que esta ir	nformació	ón se da <i>j</i>	para obtener	fondos fe	derales,			lades es	colares	pueden ve	erificar (c	comprobai	r) la infor	rmación. S	oy conscie	ente de	que si h	e
Dirección (si está disponible)	Apartame	ento n.º	Ciudad					Estado		Códi	go post	al	_	Teléfo	ono dura	nte el d	ía y corre	eo elect	rónico (o	pcional)			
Nombro dol adulto quo firma	16 1 :		Firma do												a do hoy								

INSTRUCCIONES Fuentes de ingresos

Fuente de ingresos de niños							
Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo(s)						
- Ingresos profesionales	- Un niño tiene un trabajo fijo a tiempo completo o parcial en el que gana un sueldo o salario						
- Seguridad Social - Pagos por discapacidad - Beneficios al sobreviviente	 - Un niño es ciego o discapacitado y recibe prestaciones de la Seguridad Social - Uno de los padres es discapacitado, está jubilado o ha fallecido, y su niño recibe prestaciones de la Seguridad Social 						
- Ingresos de una persona ajena a la vivienda	- Un amigo u otro familiar da regularmente dinero al niño						
- Ingresos de cualquier otra fuente	- Un niño recibe ingresos regulares de un fondo de pensiones privado, anualidad o fideicomiso						

Ingresos profesionales	Ayuda pública / pensión alimenticia / manutención infantil	Pensión/jubilación/otros
- Sueldo, salario, bonos en efectivo - Ingresos netos como autónomo (granja o negocio propio) Si está en el Ejército de Estados Unidos: -Sueldo básico y bonos en efectivo (NO incluya el pago de combate, FSSA o subsidios de vivienda privatizados) - Subsidios por vivienda fuera de la base, alimentación y ropa	- Prestación por desempleo - Indemnización laboral - Ingresos de seguridad suplementarios (SSI - Supplemental Security Income) - Ayuda económica del estado o gobierno local - Pagos de pensión alimenticia - Pagos de manutención infantil - Prestaciones para los veteranos - Prestación por huelga	- Seguridad Social (incluidas las prestaciones de jubilación de empleados ferroviarios y por neumoconiosis) - Pensiones privadas o prestació por discapacidad - Ingresos regulares de fideicomisos o bienes inmuebles - Anualidades - Ingresos de inversión - Interesesganados - Ingresos de alquiler - Pagos regulares en efectivo ajenos a la vivienda

OPCIONAL Identidadétnic	a y racial de los niños				
Estamos obligados a solicitar informa Responder a esta sección es opcional				ayuda garantizar que servimos completament o reducido.	e a nuestra comunidad.
Grupo étnico (marque uno): Hispa	no o latino No hispano o	latino			
Raza (marque una o más): Indi	o americano o nativo de Alaska		o afroamericano	Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico	Blanco
La ley Richard B. Russell requiere esta información en e aprobar a su hijo/a para comidas gratuitas o de precidel hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro digi niño adoptivo o enlista un Programa de Asistencia de para Familias Necesitadas (TANF) o programa de Distribuc cuando indica que el adulto que firma la solicitud no ti es elegible para comidas gratis o de precio reducido, y compartir su información de elegibilidad con los proglos beneficios de sus programas, auditores para revisir reglas de los programas.	o reducido. Debe incluir los últimos cuatro digitos tos del número de seguro social no son obligatorio Nutrición Suplementaria (SNAP), Numero de caso ión de Alimentos en Reservaciones de Indigenas (FDPR) u ot tene un número de seguro social. Usaremos su info para la administración y aplicación de los prograr ramas de educación, salud y nutrición para ayuda	del número de seguro social del adulto s cuando usted solicita en nombre de un del Programa de Asistencia Temporal ro identificador FDPR para sus hijos o rmación para determinar si su niño/a nas de almuerzo y desayuno. PODEMOS rlos a evaluar, financiar o determinar	grandes, cintas de audio, le personas sordas, con dificulta Federal de Transmisiones] discriminación, complete el https://www.ocio.usda.gov/		tal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las SDA por medio del Federal Relay Service [Servicio naren otros idiomas. Para presentar una denurcia de 3027) questadisponible en linea en: en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta
De conformidad con La Ley Federal de Derechos Civile UU. (USDA, por sus siglas en ingles), se prohíbe que el programas del USDA discriminen sobre la base de raza, previas de derechos civiles en algún programa o activi	USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituci color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad o e	iones que participan o administran los	Correo:	U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410 (202) 690-7442; O	
previous de derectios civites en atgan programa o decivi	dad realizados o inidirelados por el osba.		Correo Electrónico:	program.intake@usda.gov.	
			Esta institución es un pro	veedor que ofrece igualdad de oportunidades.	
No rellenar Para uso exclu	ısivo del colegio				
Annual Income Conversion: Weekly	y x 52, Every 2 Weeks x 26, Twic	e a Month x 24 Monthly x 12	2	Eligibility:	
Total Income	Weekly Bi-Weekly 2x Month Monthly			Free Reduced Denied	
	0 0 0	Household size Cat	egorical Eligibility		
Determining Official's Signature	Date Co	nfirming Official's Signature	Dat	e Verifying Official's Signature	Date