

ПОШИРЕНІ ПИТАННЯ ПРО БЕЗКОШТОВНЕ ТА ПІЛЬГОВЕ ШКІЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ

Шановні батьки/опікуни!

Для навчання дітям потрібне здорове харчування. **Empowering Possibilities International Charter (EPIC)** пропонує здорове харчування кожного навчального дня. Сніданок коштує **\$0.00**; обід коштує **\$0.00**. **Ваші діти можуть мати право на отримання безкоштовного або пільгового харчування.** Пільгова ціна становить **\$0.00** для сніданку та **\$0.00** для обіду. Цей пакет включає заявку на безкоштовне або пільгове харчування, а також набір докладних інструкцій. Нижче наведені деякі найбільш поширені питання та відповіді, які допоможуть вам у процесі складання заявки.

1. ХТО МОЖЕ ОТРИМУВАТИ БЕЗКОШТОВНЕ АБО ПІЛЬГОВЕ ХАРЧУВАННЯ?

- Усі діти, що входять до складу домогосподарств, які отримують допомогу від **CalFresh, the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)** або **CalWORKs**, мають право на безкоштовне харчування.
- Прийомні діти, які перебувають під юридичною відповідальністю агентства з догляду або суду, мають право на безкоштовне харчування.
- Діти, які беруть участь у програмі Head Start в їхній школі, мають право на безкоштовне харчування.
- Діти, які відповідають статусу бездомних, утікачів або мігрантів, мають право на безкоштовне харчування.
- Діти можуть отримувати безкоштовне або пільгове харчування, якщо прибуток вашого домогосподарства знаходиться в межах, окреслених федеральними рекомендаціями щодо прибутків. Ваші діти можуть мати право на безкоштовне або пільгове харчування, якщо прибуток домогосподарства знаходиться на рівні або нижче меж, установлених на цій схемі.

Розмір домогосподарства	Щороку	Щомісяця	Щотижня
1	\$26973	\$2248	\$519
2	\$36482	\$3041	\$702
3	\$45991	\$3833	\$885
4	\$55500	\$4625	\$1068
5	\$65009	\$5418	\$1251
6	\$74518	\$6210	\$1434
7	\$84027	\$7003	\$1616
8	\$93536	\$7795	\$1799
Кожна додаткова людина:	\$9509	\$793	\$183

2. **ЯК МЕНІ ДІЗНАТИСЯ, ЧИ МАЮТЬ МОЇ ДІТИ СТАТУС БЕЗДОМНИХ, МІГРАНТІВ АБО ВТІКАЧІВ?** Чи мають члени вашого домогосподарства постійне місце проживання? Чи мешкаєте ви разом у притулку, готелі або іншому тимчасовому житлі? Чи змінює ваша сім'я місце проживання відповідно до сезону? Чи є серед дітей, які живуть з вами, такі, що вирішили залишити їхню попередню сім'ю або домогосподарство? Якщо ви впевнені, що діти у вашому домогосподарстві відповідають цим описам і ще не отримують безкоштовного харчування, просимо зателефонувати або звернутися за електронною поштою **EPIC, Erik Crawford**.
3. **ЧИ ПОТРІБНО МЕНІ ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВКУ НА КОЖНУ ДИТИНУ?** Ні. *Заповніть одну заявку на безкоштовне або пільгове шкільне харчування для всіх школярів у вашому домогосподарстві.* Ми не зможемо прийняти заявку, яка не є повною — отже, переконайтеся, що надали всю потрібну інформацію. Надайте заповнену заявку: **Omaira Reyna, omaira.reyna@gcccharters.org, 916-286-1960.**

4. ЧИ ПОТРІБНО МЕНІ ПОДАВАТИ ЗАЯВКУ, ЯКЩО Я ВЖЕ ОТРИМАВ(-ЛА) ЛИСТА, ЩО МОЇМ ДІТЯМ НАДАНО ПРАВО НА БЕЗКОШТОВНЕ ШКІЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ В ПОТОЧНОМУ НАВЧАЛЬНОМУ РОЦІ? Ні, але просимо вас уважно прочитати листа, який ви отримали, і дотримуватись інструкцій. Якщо хтось із ваших дітей залишив домогосподарство, негайно зверніться до **Omaira Reyna**, omaira.reyna@gcccharters.org, **916-286-1960**.
5. Я ОТРИМУЮ WIC. ЧИ МОЖУТЬ МОЇ ДІТИ ОТРИМУВАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ? Діти в домогосподарствах, що беруть участь у програмі WIC, можуть мати право на безкоштовне або пільгове харчування. Просимо надсилати заявку.
6. ЧИ НАДАНА МНОЮ ІНФОРМАЦІЯ ПЕРЕВІРЯТИМЕТЬСЯ? Так. Ми також можемо попросити вас надіслати нам письмове підтвердження прибутку домогосподарства, про який ви повідомляєте.
7. ЯКЩО МОЯ ЗАЯВКА НЕ БУДЕ ЗАТВЕРДЖЕНА ЗАРАЗ, ЧИ МОЖУ Я НАДАВАТИ ЇЇ В ПОДАЛЬШОМУ? Так, ви можете подати заявку в будь-який час протягом навчального року. Наприклад, хтось із батьків або опікунів стає безробітним, тоді діти можуть отримати право на безкоштовне чи пільгове харчування, якщо прибуток домогосподарства падає нижче граничного значення.
8. ЩО РОБИТИ, ЯКЩО Я НЕ ЗГОДЕН(-НА) З РІШЕННЯМ ШКОЛИ ЗА МОЄЮ ЗАЯВКОЮ? Ви маєте переговорити з адміністрацією школи. Ви також можете попросити провести слухання, зателефонувавши або написавши за адресою: **Omaira Reyna**, omaira.reyna@gcccharters.org, **916-286-1960**.
9. ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВКУ, ЯКЩО ХТОСЬ ІЗ ЧЛЕНІВ МОГО ДОМОГОСПОДАРСТВА НЕ Є ГРОМАДЯНИНОМ США? Так. Ви, ваші діти або інші члени домогосподарства не повинні бути громадянами США, щоб подати заявку на безкоштовне або пільгове харчування.
10. ЩО РОБИТИ, ЯКЩО МІЙ ПРИБУТОК НЕ ЗАВЖДИ ПОСТІЙНИЙ? Укажіть суму, яку ви отримуєте зазвичай. Наприклад, якщо ви зазвичай отримуєте 1000 долл. США щомісяця, але ви пропустили якісь робочі дні минулого місяця, і прибуток склав тільки 900 долл. США, укажіть, що ви заробляєте 1000 долл. США на місяць. Якщо ви зазвичай працюєте понаднормово, укажіть це, але не пишіть про це, якщо ви працюєте понаднормово тільки інколи. Якщо ви втратили роботу чи кількість ваших робочих годин або заробітна плата зменшуються, зазначайте ваш поточний прибуток.
11. ЧИ МАЮ Я ВКАЗУВАТИ, ЩО ДЕЯКІ ЧЛЕНИ ДОМОГОСПОДАРСТВА НЕ МАЮТЬ ПРИБУТКУ? Члени домогосподарства можуть отримувати деякі види прибутків, про які ми не просимо вас повідомляти в заявці, або можуть не отримувати прибутку взагалі. Кожного разу, коли ви бачите поле, за яким немає прибутку, просимо зазначати в ньому 0. Проте, якщо будь-які з полів прибутку залишаються порожніми або незаповненими, вони будуть також вважатися нульовими. Просимо вас бути обережними, залишаючи поля прибутку порожніми, оскільки ми не знаємо, чому саме ви це зробили.
12. МИ ПЕРЕБУВАЄМО НА СЛУЖБІ В ЗБРОЙНИХ СИЛАХ. ЧИ ПОВИННІ МИ ЗМІНИТИ ЗВІТ ПРО ПРИБУТКИ? Ваші основні виплати та грошові бонуси повинні бути відображені у звіті. Якщо ви отримуєте будь-які грошові виплати на проживання, харчування або одяг, вони також повинні бути зазначені як прибуток. Однак якщо ваше житло є частиною ініціативи житлової приватизації для військовослужбовців, не зазначайте виплати на житло як прибуток. Будь-яка додаткова виплата за участь у бойових діях також виключається з прибутку.
13. ЩО РОБИТИ, ЯКЩО НА ЗАЯВЦІ НЕ ВИСТАЧАЄ МІСЦЯ ДЛЯ ВСІХ ЧЛЕНІВ МОЄЇ СІМ'Ї? Складіть перелік додаткових членів домогосподарства на окремому аркуші та додайте його до вашої заявки. Зверніться до **Omaira Reyna**, omaira.reyna@gcccharters.org, **916-286-1960** щоб отримати другу заявку.
14. МОЯ СІМ'Я ПОТРЕБУЄ БІЛЬШЕ ДОПОМОГИ. ЧИ ІСНУЮТЬ ІНШІ ПРОГРАМИ, ЯКИМИ МИ МОГЛИ Б СКОРИСТАТИСЯ? Щоб дізнатися, як подати заявку на **CalFresh** або інші програми з надання допомоги, зверніться до місцевого відділення з надання допомоги або зателефонуйте **877-847-3663**.

Якщо у вас є інші питання або вам потрібна допомога, зателефонуйте **916-286-1960**.

З повагою,

Empowering Possibilities International Charter (EPIC)

ЯК ПОДАТИ ЗАЯВКУ НА БЕЗКОШТОВНЕ АБО ПІЛЬГОВЕ ШКІЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ

Просимо дотримуватися цих інструкцій, які допоможуть вам заповнити заявку на безкоштовне або пільгове шкільне харчування. Вам потрібно подати лише одну заявку від домогосподарства, навіть якщо ваші діти відвідують більше однієї школи в Empowering Possibilities International Charter (EPIC). Для гарантії отримання вашими дітьми безкоштовного або пільгового шкільного харчування заявка повинна бути заповнена повністю. Просимо дотримуватися цих указівок за зазначеним порядком! Кожен крок інструкції збігається з кроками вашої заявки. Якщо в будь-який момент ви не впевнені, що робити далі, просимо звернутися до Omaira Reyna, omaira.reyna@gcccharters.org, 916-286-1960.

ПРОСИМО ПРИ ЗАПОВНЕННІ ЗАЯВКИ КОРИСТУВАТИСЬ РУЧКОЮ (НЕ ОЛІВЦЕМ) ТА НАМАГАТИСЯ ЧІТКО ПИСАТИ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ.

КРОК 1: СПИСОК ВСІХ ДІТЕЙ У СКЛАДІ ДОМОГОСПОДАРСТВА, У ТОМУ ЧИСЛІ НЕМОВЛЯТ, ДОШКІЛЬНИКІВ ТА ШКОЛЯРІВ ДО 12 КЛАСУ ВКЛЮЧНО

Розкажіть нам, скільки немовлят, дошкільників та школярів входить до складу вашого домогосподарства. Вони НЕ ОБОВ'ЯЗКОВО мають бути пов'язані з вами родинними стосунками, щоб входити до складу вашого домогосподарства.

Кого я повинен(-на) вказати тут? При заповненні цього розділу просимо зазначити ВСІХ членів вашого домогосподарства, які є:

- дітьми віком до 18 років, ЯКІ живуть за рахунок домогосподарства;
- дітьми, що перебувають під вашою опікою або є прийомними, або мають статус бездомних, мігрантів чи втікачів;
- школярами, які відвідують EPIC, незалежно від віку.

A) Укажіть ім'я кожної дитини. Напишіть ім'я кожної дитини друкованими літерами. Використовуйте один рядок додатка для кожної дитини. При написанні імен пишть одну літеру в кожному вікні. Зупиніться, якщо вам не вистачає місця. Якщо ви маєте більше дітей, ніж запропоновано рядків у додатку, додайте другий аркуш паперу з усією необхідною інформацією про решту дітей.

B) Чи навчається дитина в EPIC? Позначте «Так» або «Ні» під колонкою з назвою «Школяр», щоб проінформувати нас, хто з ваших дітей відвідує EPIC. Якщо ви позначили «Так», укажіть клас, у якому навчається школяр, у колонці «Клас» праворуч.

C) Чи маєте ви прийомних дітей? Якщо серед перерахованих вами дітей є прийомні, позначте поле «Прийомна дитина» поруч із іменем дитини. Якщо ви укладаєте заявку ТІЛЬКИ для прийомних дітей, після закінчення **КРОКУ 1** перейдіть до **КРОКУ 4**.
Прийомні діти, які живуть із вами, можуть вважатися членами вашого домогосподарства та повинні бути вказані в заявці. Якщо ви подаєте заявку і на прийомних, і на неприйомних дітей, перейдіть до кроку 3.

D) Чи маєте ви дітей зі статусом бездомних, мігрантів або втікачів? Якщо ви вважаєте, що хтось із ваших дітей, перерахованих у цьому розділі, має такий статус, відзначте пункт «Бездомний, мігрант, утікач» поруч із іменем дитини та завершіть усі етапи заявки.

КРОК 2: ЧИ БЕРЕ ЗАРАЗ ХТОСЬ ІЗ ЧЛЕНІВ ДОМОГОСПОДАРСТВА УЧАСТЬ У ПРОГРАМАХ SNAP, TANF АБО FDPİR?

Якщо хтось із вашого домогосподарства (включно з вами) у даний час бере участь в одній або кількох із перерахованих нижче програм допомоги, ваші діти мають право на безкоштовне шкільне харчування:

- Програма додаткової продовольчої допомоги (SNAP) або CalFresh.
- Тимчасова допомога нужденним сім'ям (TANF) або CalWORKs.
- Програма розподілу продуктів харчування по індіанських резерваціях (FDPİR).

A) Якщо ніхто з вашого домогосподарства не бере участі в жодній із перерахованих вище програм:

- Залишіть порожнім **КРОК 2** і перейдіть до **КРОКУ 3**.

B) Якщо хтось із вашого домогосподарства бере участь у будь-якій із перерахованих вище програм:

- Напишіть номер справи для SNAP, TANF або FDPİR. Вам потрібно надати лише один номер справи. Якщо ви берете участь у одній із цих програм і не знаєте номер вашої справи, зверніться до: 1-877-847-3663.
- Перейдіть до **КРОКУ 4**.

КРОК 3: ЗВІТ ПРО ПРИБУТКИ ВСІХ ЧЛЕНІВ ДОМОГОСПОДАРСТВА

Яким чином я можу повідомити про свій прибуток?

- Використовуйте схеми з назвами «**Джерела прибутку дорослих**» і «**Джерела прибутку дітей**», надруковані на зворотному боці форми заявки, щоб визначити, чи має ваше домогосподарство прибуток, про який слід повідомити.
- Зазначайте всі суми ТІЛЬКИ У ВИГЛЯДІ ВАЛОВОГО ПРИБУТКУ. Зазначайте всі прибутки у вигляді цілого значення доларів. Не додавайте значення центів.
 - Валовий прибуток — це сукупний прибуток, отриманий до сплати податків.
 - Багато людей вважають, що прибуток — це сума, яку вони можуть «узяти додому», а не сукупна «валова» сума. Переконайтеся в тому, що прибуток, про який ви повідомляєте в цьому додатку, НЕ було скорочено через виплату податків, страхових внесків або будь-яких інших сум, що відраховуються з вашої заробітної плати.
- Позначте «0» у будь-яких полях, за якими ви не маєте прибутку для звіту. Будь-які поля прибутку, залишені порожніми або незаповненими, будуть також вважатися нульовими. Якщо ви позначаєте «0» або залишаєте все поля порожніми, ви підтверджуєте (засвідчуєте), що не маєте ніякого прибутку, про який треба повідомити. Якщо місцева влада запідозрить, що про прибуток вашого домогосподарства було повідомлено неправильно, ваша заявка буде розслідувана.
- Позначте, як часто ви отримуєте кожен із видів прибутку, за допомогою шкали праворуч від кожного поля.

3.А. ЗВІТ ПРО ПРИБУТКИ ДІТЕЙ

А) Звіт про всі прибутки, отримані або зароблені дітьми. Повідомте сукупний валовий прибуток УСІХ дітей, перерахованих у КРОЦІ 1 у складі вашого домогосподарства, у полі з назвою «Сукупний прибуток дітей». Розраховуйте прибуток прийомних дітей тільки у випадку, якщо ви подаєте заявку на них разом із іншою частиною вашого домогосподарства.

Що таке прибуток дітей? Прибуток дітей — це гроші, отримані БЕЗПОСЕРЕДНЬО вашими дітьми поза межами вашого домогосподарства. У багатьох домогосподарствах діти не мають жодного прибутку.

3.В. ЗВІТ ПРО ПРИБУТКИ ДОРΟΣЛИХ

Кого я повинен(-на) перерахувати тут?

- При заповненні цього розділу просимо зазначити ВСІХ дорослих членів вашого домогосподарства, які живуть із вами і ділять із вами прибутки та витрати, навіть якщо вони не пов'язані родинними стосунками і не отримують власного прибутку.
- **НЕ беруться до уваги:**
 - Люди, які живуть із вами, але не користуються ТА не роблять внесків до прибутків вашого домогосподарства.
 - Дошкільники та школярі вже перераховані в **КРОЦІ 1.**

а) Укажіть імена дорослих членів домогосподарства. Напишіть друкованими літерами імена всіх членів домогосподарства в полях із назвою «Імена дорослих членів домогосподарства (імена та прізвища)». Не вказуйте членів домогосподарства, уже перерахованих у КРОЦІ 1. Якщо дитина, указана в **КРОЦІ 1**, має прибуток, дотримуйтеся інструкцій у **КРОЦІ 3, частина А.**

б) Звіт про прибутки з місця роботи. Укажіть усі прибутки з місця роботи в полі додатку «Прибутки з місця роботи». Зазвичай це заробітна плата, отримана на робочих місцях. Якщо ви маєте власний бізнес або є власником ферми, вам слід повідомити свій чистий прибуток.

Що робити, якщо я маю власний бізнес? Повідомляйте прибуток від цієї роботи в якості чистої суми. Це розраховується шляхом вирахування загальної суми операційних витрат вашого бізнесу з його валової виручки або прибутку.

с) Звіт про прибутки від соціальної допомоги/допомоги на дитину/аліментів. Зазначте весь отриманий прибуток у полі заявки «Соціальна допомога/допомога на дитину/аліменти». Не зазначайте грошову вартість будь-яких пільг соціальної допомоги, НЕ зазначених на схемі. Якщо прибуток отриманий як допомога на дитину або аліменти, зазначайте тільки платежі, здійснені за розпорядженням суду. Неофіційні але регулярні платежі повинні зазначатися як «інший» прибуток у наступній частині.

КРОК 3: ЗВІТ ПРО ПРИБУТКИ ВСІХ ЧЛЕНІВ ДОМОГОСПОДАРСТВА

d) Звіт про прибутки від пенсії/усіх інших прибутків. Зазначте весь відповідний прибуток у полі заявки «Пенсії/Усі інші прибутки».

e) Звіт про загальний розмір домогосподарства. Введіть загальне число членів домогосподарства в поле «Разом членів домогосподарства (дітей і дорослих)». Це число МАЄ дорівнювати числу членів домогосподарства, перерахованих в **КРОЦІ 1 і КРОЦІ 3**. Якщо є які-небудь члени вашого домогосподарства, яких ви не вказали в заявці, поверніться до відповідної секції та додайте їх. Дуже важливо, щоб були перераховані всі члени домогосподарства, оскільки розмір вашого домогосподарства впливає на ваше право на безкоштовне й пільгове харчування.

e) Укажіть останні чотири цифри номера соціального забезпечення. Дорослий член домогосподарства повинен вказати останні чотири цифри свого номера соціального забезпечення у спеціальному полі. Ви маєте право подати заявку на отримання допомоги, навіть якщо у вас немає номера соціального забезпечення. Якщо немає дорослих членів домогосподарства, які б мали номер соціального забезпечення, залиште це поле порожнім та зробіть позначку в полі праворуч «Оберіть, якщо немає номера соціального забезпечення».

КРОК 4: КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ТА ПІДПИС ДОРΟΣЛОГО

Усі заявки повинні бути підписані дорослим членом домогосподарства. Підписуючи заявку, цей член домогосподарства засвідчує, що вся інформація була надана правдиво та повністю. Перед заповненням цього розділу просимо переконатися, що ви читали угоду про дотримання конфіденційності та громадянських прав на зворотному боці додатка.

A) Надайте свою контактну інформацію. Напишіть у відповідних полях свою поточну адресу, якщо це можливо. Якщо у вас немає постійного місця проживання, це не позбавляє ваших дітей права на безкоштовне або пільгове шкільне харчування. Укажіть номер телефону, адресу електронної пошти; вони не є обов'язковими, але допоможуть нам за необхідності швидко зв'язатися з вами.

B) Напишіть своє ім'я друкованими літерами та підпишіться. Напишіть друкованими літерами ім'я дорослого, який підписує заявку, і ця людина має підписатися в полі «Підпис дорослого».

C) Напишіть сьогоднішню дату. У відведеному полі напишіть сьогоднішню дату.

D) Укажіть расову та етнічну ідентичність дітей (за бажанням). На зворотному боці заявки ми просимо вас поділитися інформацією про расу та етнічну приналежність ваших дітей. Це поле не є обов'язковим і не впливає на право ваших дітей на безкоштовне або пільгове шкільне харчування.

Зразок заявки домогосподарства на отримання безкоштовного або пільгового шкільного харчування, 2023-2024

Заповнюйте одну заявку від усього домогосподарства. Просимо заповнити ручкою (не олівцем).

Empowering Possibilities International Charter (EPIC) Gateway
Community Charter Schools
2945 Ramco Street, Ste. 200, West Sacramento, CA 95691

КРОК 1 Вкажіть УСІХ немовлят, дошкільників та школярів до 12 класу включно, що є членами домогосподарства (якщо потрібно більше місця для додаткових імен, додайте ще один аркуш паперу)

Визначення члена домогосподарства: «Будь-яка людина, що мешкає з вами та розділяє з вами прибутки та витрати, навіть якщо він/вона не пов'язаний(-а) з вами родинними стосунками».

Діти, які є **приймними** або мають статус **бездомних, мігрантів** або **втікачів**, мають право на безкоштовне харчування. Для отримання докладної інформації прочитайте **Як подати заявку на безкоштовне або пільгове шкільне харчування.Reduced Price School Meals** for more information.

Ім'я дитини	Друге ім'я дитини		Прізвище дитини	Клас	Чи навчається дитина в школі?		Прийомна дитина	Бездомний, мігрант, втікач	
					Так	Ні			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Позначте всі відповідні варіанти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

КРОК 2 Чи хто-небудь із членів домогосподарства (включно з вами) у даний час бере участь в одній або кількох із названих програм допомоги: SNAP, TANF або FDIPIR?

Якщо НІ > Перейдіть до КРОКУ 3.

Якщо ТАК > Напишіть тут номер справи, потім перейдіть до КРОКУ 4 (не заповнюйте КРОК 3).

Номер справи:

Напишіть тут номер тільки однієї справи.

КРОК 3 Звіт про прибуток УСІХ членів домогосподарства (пропустіть цей крок, якщо ви відповіли «Так» у КРОЦІ 2)

Не знаєте, які саме прибутки слід зазначити?

Щоб отримати докладну інформацію, перегорніть сторінку та розгляньте схеми під назвою «Джерела прибутку».

Схема «Джерела прибутку дітей» допоможе вам у заповненні розділу про прибуток дітей.

Схема «Джерела прибутку дорослих» допоможе вам у заповненні розділу для всіх дорослих членів домогосподарства.section..

А. Прибуток дітей

Іноді діти, що входять до складу домогосподарства, отримують прибуток. Просимо вказати СУКУПНИЙ прибуток, отриманий усіма членами домогосподарства, указаними в КРОЦІ 1.

Прибуток дітей \$

Наскільки частий?

Щотижня	Кожні два тижня	Двічі на місяць	Щомісяця
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В. Усі дорослі члени домогосподарства (включно з вами)

Укажіть всіх членів домогосподарства, не названих у КРОЦІ 1 (включно з вами), навіть якщо вони не отримують прибутку. Для кожного з указаних членів домогосподарства, якщо вони отримують прибуток, зазначте загальну суму валового прибутку (до вирахування податків) із кожного джерела в цілих одиницях доларів (без додавання центів). Якщо вони не отримують прибутку з жодного джерела, напишіть «0». Указуючи «0» або залишаючи всі поля порожніми, ви підтверджуєте (засвідчуєте), що прибуток, який можна вказати у звіті, відсутній.

Імена дорослих членів домогосподарства (імена та прізвища)	Прибутки від роботи	Наскільки частий?				Державна допомога/Допомога на дитину/Аліменти	Наскільки частий?				Пенсії/Усі інші прибутки	Наскільки частий?			
		Щотижня	Кожні два тижня	Двічі на місяць	Щомісяця		Щотижня	Кожні два тижня	Двічі на місяць	Щомісяця		Щотижня	Кожні два тижня	Двічі на місяць	Щомісяця
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Разом членів домогосподарства (дітей та дорослих)

Останні чотири цифри номера соціального забезпечення (SSN) годувальника або іншого дорослого члена домогосподарства

Позначте, якщо ні в кого немає SSN

КРОК 4 Контактна інформація та підпис дорослого

«Я підтверджую (засвідчую), що вся інформація, надана в цій заявці, є вірною і що вказані всі джерела прибутків. Я розумію, що ця інформація надається у зв'язку з надходженням коштів з федерального бюджету і що адміністрація школи може підтвердити (перевірити) інформацію. Я знаю, що якщо я навмисно надаватиму неправдиву інформацію, мої діти можуть втратити пільги на харчування і мене можуть притягнути до відповідальності згідно з діючими федеральними законами та законами штату».

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Вулиця (за наявності)	№ квартири	Місто	Штат	Поштовий індекс	Робочий номер телефону та адреса електронної пошти (додатково)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ім'я дорослого, який підписує форму, друкованими літерами		Підпис дорослого		Сьогоднішня дата	

Джерело прибутку для дітей	
Джерела прибутку дитини	Приклад(-и)
- Заробітки на робочому місці	- Дитина має роботу на умовах постійної або часткової зайнятості, де отримує зарплату або грошову винагороду
- Виплати соціального забезпечення - Пенсія з інвалідності або втрати дієздатності - Пенсія у зв'язку з втратою годувальника	- Дитина має вади зору або інвалідність і отримує соціальне забезпечення - Хтось із батьків дитини має інвалідність, є пенсіонером або помер, а дитина отримує допомогу із соціального забезпечення
- Прибутки від особи, що не є членом домогосподарства	- Друг сім'ї або далекий родич регулярно дає дитині кишенькові гроші
- Прибутки з будь-якого іншого джерела	- Дитина отримує постійний прибуток від приватного пенсійного фонду, анuitету або трасту

Джерело прибутку для дорослих		
Прибутки від роботи	Державна допомога/Аліменти/Допомога на дитину	Пенсії/Всі інші прибутки
- Заробітна плата, грошові винагороди, грошові премії - Чистий прибуток від власного бізнесу (ферми або власної справи) Якщо ви перебуваєте на службі у Збройних силах США: - Основні виплати та грошові бонуси (НЕ включають виплати за участь у бойових діях, FSSA або компенсацію витрат на приватизоване житло) - Компенсація витрат на житло, харчування і одяг	- Допомога з безробіття - Компенсація в разі отримання травми - Додатковий соціальний прибуток (SSI) - Грошова допомога від держави або місцевого самоврядування - Аліменти - Допомога на дитину - Виплати ветеранам - Виплати через страйк	- Соціальне забезпечення (в тому числі пенсійне забезпечення залізничників та шахтарів) - Приватні пенсії або пільги за віком або інвалідністю - Постійний прибуток від трастів або нерухомості - Рента - Інвестиційний прибуток - Отримані відсотки - Прибуток від оренди - Регулярні грошові виплати з-поза меж домогосподарства

ДОДАТКОВО **Расова та етнічна ідентичність дітей**

Ми зобов'язані запросити інформацію про расову та етнічну приналежність ваших дітей. Ця інформація є важливою та допомагає переконатися, що ми повною мірою служимо нашій спільноті. Відповіді в цьому розділі не є обов'язковими та не впливатимуть на право ваших дітей на безкоштовне або пільгове харчування.

Етнічна приналежність (позначте один варіант): Латиноамериканець Не є латиноамериканцем

Расова приналежність (позначте один або кілька варіантів): Американський індіанець або уродженець Аляски Азіатська група Негроїдна або афроамериканська група Корінний житель Гавайських островів або інших островів Тихого океану Європеїдна група

Інформація в заявці вимагається згідно із **законом Річарда Б. Рассела про Національну програму шкільних обідів**. Ви не зобов'язані надавати інформацію, але якщо ви цього не зробите, ми не можемо засвідчити право вашої дитини на отримання безкоштовного або пільгового харчування. Ви маєте вказати останні чотири цифри номера соціального забезпечення дорослого члена домогосподарства, який(-а) підписує заяву. Останні чотири цифри номера соціального забезпечення не потрібні, якщо ви подаєте заяву від імені прийомної дитини або якщо ви берете участь у Програмі додаткової продовольчої допомоги (SNAP), Програмі тимчасової допомоги нужденним сім'ям (TANF), Програмі розподілу продуктів харчування по індіанських резерваціях (FDPPIR) та надаєте номер справи або інший ідентифікатор FDPPIR для вашої дитини, чи коли ви вказуєте, що дорослий член домогосподарства, який(-а) підписав(-ла) заяву, не має номера соціального забезпечення. Ми використовуємо вашу інформацію, щоб визначити, чи має ваша дитина право на безкоштовне або пільгове харчування, а також для адміністрування та реалізації програм сніданків і обідів. Ми можемо передати вашу інформацію щодо відповідності критеріям представникам програм з освіти, охорони здоров'я та програмам у галузі харчування, щоб допомогти їм оцінити, фінансувати або визначити переваги для своїх програм, аудиторам для оцінки програм, а також співробітникам правоохоронних органів, щоб допомогти їм розслідувати порушення правил програм.

Відповідно до Федерального закону про громадянські права і положень про громадянські права Міністерства сільського господарства США (USDA) і політик Міністерства сільського господарства США, його установ, офісів і співробітників, а також установ, що беруть участь у керуванні програмах USDA, забороняється дискримінація за ознакою расової приналежності, кольору шкіри, національного походження, статі, обмежених фізичних чи розумових здібностей, віку, або санкції чи переслідування за колишню діяльність, пов'язану з громадянськими правами за будь-якою програмою, або діяльністю, здійснюваною або фінансованою USDA.

Особам із обмеженими можливостями, які потребують альтернативних засобів зв'язку для інформування про програму (наприклад, шрифту Брайля, великого шрифту, аудіозапису, американської мови жестів і т.д.), слід звернутися по допомогу до агентства (державного чи місцевого), до якого вони подали заяву на отримання пільг. Особи, які мають вади слуху або порушення мовлення, можуть звернутися до USDA через Федеральну службу повідомлень за номером (800)-877-8339. Крім того, інформація про програму може надаватися іншими мовами, не лише англійською.

Щоб подати в програму скаргу про дискримінацію, заповніть Форму скарги про дискримінацію USDA (AD-3027) в Інтернеті за адресою: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, або в будь-якому офісі USDA, або напишіть листа на адресу Міністерства сільського господарства США і надайте в листі всю інформацію, запитану в формі. Щоб отримати копію бланка скарги, зателефонуйте (866)-632-9992. Надішліть заповнену форму або лист до USDA за адресою:

пошта: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

факс: (202) 690-7442; або

електронна пошта: program.intake@usda.gov.

Ця установа дотримується принципу рівних можливостей.

Не заповнювати **Тільки для використання школою**

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often?

Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility:

Free	Reduced	Denied
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date