

APLICAÇÃO DE PREÇO REDUZIDOS DAS REFEIÇÕES OU GRÁTIS

Parte 1. Criança na escola (Use uma aplicação separada para cada criança adotiva)

Nomes de todas as crianças na escola (Primeiro nome, Iniciais do nome do meio, Último nome)	Nome da escola	Série/ Número da classe	Cupom de Comida ou número do TANF (se tiver)

Se você listou o Cupom de Comida/número do TANF para CADA criança, pule para a Parte 4.

Parte 2. Criança Adotiva

Se esta aplicação é para uma criança que é legalmente responsável de uma agência de welfare ou corte, liste o valor do uso pessoal da renda mensal da criança: \$ _____. Pule para a Parte 4.

Parte 3. Total Renda da Casa do Último Mês --- Você deverá nos mostrar quanto e quão frequente

1. Nome (Liste todos da casa)	2. Última renda do mês e quão frequente foi Exemplo: \$100/mensalmente \$100/duas vezes ao mês \$100/quinzenalmente \$100/semanalmente				3. Cheque se NÃO tem renda
	Salários do trabalho antes das deduções	Welfare, suporte da criança, pensão	Pensões, aposentadoria, Social Security	Outras	
(Exemplo) Jane Smith	\$200/semanalmente	\$150/semanalmente	\$100/mensalmente	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	\$ ____/____	<input type="checkbox"/>

Parte 4. Assinatura e Número do Social Security (Um adulto deverá assinar)

Um adulto membro da casa deve assinar a aplicação. Se a Parte 3 esta completa, o adulto que estiver assinando este formulário também deve listar seu Número do Social Security ou marcar a caixa "Eu não tenho um Número do Social Security". (Veja a declaração da Ação de Privacidade atrás desta folha.)

Eu certifico (prometo) que todas informações nesta aplicação são verdadeiras e todas as rendas estão relatadas. Eu entendi que a escola receberá dinheiro Federal baseado nas informações que dei. Eu entendi que os oficiais da escola podem verificar (chegar) as informações. Eu entendi que se eu intencionalmente dei falsas informações, meu filho poderá perder o benefício das refeições, e eu poderei ser processado.

Assine aqui: X _____

Endereço _____ Telefone _____

Número do Social Security: _____ - _____ - _____ Eu não tenho um Número do Social Security

Parte 5. Identidades raciais e étnicas da criança (opcional)

Marque uma ou mais identidades raciais:

- Asiático
 Negro ou Afro Americano
 Indígena Americano ou Nativo do Alaska
 Nativo do Havaí ou Outro Morador das Ilhas do Pacífico
 Branco

Marque uma identidade étnica:

- Hispânico ou Latino
 Não Hispânico ou Latino

Não preencha esta parte. Isto é para o uso da escola somente.

Monthly Income Conversion: Weekly x 4. 33, Every 2 Weeks x 2.15, Twice A Month x 2

Monthly Income: _____ Household size _____ FS/TANF: _____ Date Withdrawn: _____

Eligibility: Free _____ Reduced _____ Denied _____ Reason: _____

Temporary: Free _____ Reduced _____ Time Period: _____ (expires after _____ days)

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

INSTRUÇÕES PARA APLICAR

Use uma aplicação separada para cada filho de criação. Liste outras crianças junto.

Se você está aplicando para uma CRIANÇA ADOTADA, siga estas instruções:

Parte 1: Liste o nome da criança, escola, e série.

Parte 2: Liste a renda pessoal mensal da criança, se tiver alguma.

Parte 3: Pule esta parte.

Parte 4: Assine o formulário. O número do Social Security não é necessário.

Parte 5: Responda estas perguntas se você quiser.

Se o seu familiar recebe CUPOM DE COMIDA OU TANF (assistência temporária para famílias necessitadas), siga estas instruções:

Parte 1: Liste cada nome da criança, escola, série, e Cupom de Comida ou número da caixa do TANF.

Parte 2: Pule esta parte.

Parte 3: Pule esta parte.

Parte 4: Assine o formulário. O número do Social Security não é necessário.

Parte 5: Responda estas perguntas se você quiser.

TODOS OUTROS familiares siga estas instruções:

Parte 1: Liste cada nome da criança, escola, série.

Parte 2: Pule esta parte.

Parte 3: Siga estas instruções para relatar toda renda familiar do último mês.

Coluna 1-Nome: Liste o primeiro e último nome de cada pessoa morando em sua casa, relacionado ou não (como avós, outros parentes, ou amigos).

Você deve incluir você mesmo e todas as crianças. Anexe outra folha se necessário.

Coluna 2-Última renda do mês e quão frequente foi recebido: Liste os tipos de renda que sua casa teve no último mês e quão frequente você recebeu.

renda do trabalho: Liste a **renda bruta** que cada pessoa recebeu no último mês. Não é o mesmo que o que você leva para casa. **A renda bruta é o valor recebido antes das taxas e deduções.** Isto deve estar listado no seu contracheque, ou seu chefe pode te falar. Perto do valor, escreva quão frequente você recebe (semanalmente, quinzenalmente, duas vezes no mês, ou mensalmente). Outra Renda: Liste o valor total que cada pessoa recebeu no último mês de **todas outras fontes**. Inclua welfare, suporte para criança, pensão alimentícia, pensões, aposentadoria, Social Security, compensação do trabalhador, desemprego, benefícios de greve, Renda Suplementar de Seguridade (Supplemental Security Income -- SSI), benefícios de Veterano (VA benefícios), benefício de invalidez, contribuições regulares de pessoas que não moram em sua casa, e QUALQUER OUTRA RENDA. Relate renda líquida para negócio próprio, fazenda, ou renda de aluguel. Próximo do valor, escreva quão frequente você recebeu.

Coluna 3-cheque se não tiver renda: Se a pessoa não tiver nenhuma renda, marque a caixa.

Parte 4: Um membro adulto da família deverá assinar o formulário e listar o seu número do Social Security, ou marcar a caixa se ele ou ela não tiver um.

Parte 5: Responda estas perguntas se você quiser.