تطبيق PRICE SCHOOL FAMILY مجانية ومخفضة وجبات الطعام 2018-2019

الجزء 1. أعضاء ALL المنزلية

أسماء أعضاء من المنزلية (أولا، الأول الأوسط، الأخيرة)	اسم المدرسة ومستوى الصف لكل وكالة الرعاية الاجتماعية الطفل / أو تشير إلى "NA" إذا لم يكن الطفل في المدرسة. مدرسة	درجة	تحقق إذا كان ربيا (المسؤولية القانونية لل أو المحكمة) •وإذا كان كل الأطفال المذكورة أدناه الأطفال بالتبني، انتقل إلى الجزء 5 إلى SII: في هذا المنوذج.	تحقق فيما لو ال الإيرادات
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

الجزء 2. الفوائد: إذا تلقى أي فرد من أفراد أسرتك برنامج التكميلي التغذية المساعدة (SNAP) أو أوهايو الأشغال الأولى (OWF) الفوائد، وتقديم اسم و7 أو 10 أرقام عدد الحال بالنسبة للشخص الذي يتلقى فوائد و **انتقل إلى الجزء 5.** إذا لم يحصل أي واحد هذه الفوائد، **انتقل إلى الجزء 3.**

اسم: _____ 7 أو 10 أرقام رقم القضية: _____

الجزء 3. إذا كان أي طفل كنت التقدم بطلب للحصول وه بلا مأوى والمهاجرين، أو التحقق من هاربه في الخانة المناسبة والدعوة [مدرستك، والاتصال بلا مأوى، منسق المهاجرين على الهاتف #]

بلا مأوى ☐ المهاجر ☐ هارب ☐

الجزء 4. مجموع المنزلية إجمالي الدخل (قبل الخصومات). قائمة بجميع دخل على نفس الخط باعتباره الشخص الذي يحصل عليه. ضع علامة في المربع لعدد المرات التي يتم تلقيه. تسجيل كل دخل مرة واحدة فقط.

1. الاسم (قائمة بجميع أفراد الأسرة من ذوي الدخل)	2. الدخل الإجمالي وعدد المرات التي وردت: أرباح من العمل قبل الخصومات	أجر / راتب / أجر / ساعة	ج / ساعة	خير، طفل	أجر / راتب / أجر / ساعة	ج / ساعة	المعاشات، التقاعد، اجتماعي فوائد	32 / ساعة	أجر / راتب / أجر / ساعة	ج / ساعة	جميع الإيرادات الأخرى (تشير تردد، مثل "الأسبوعية" "سنويا"
(مثال) Ja11e سميث	200 $	☐	[I]	[J $. 150	☐	0 $ 0		0 []	☐	0 $	50.00 / quarterly
	$	0000$			0000$			0000$			أنا
	$	0000$			0000$			0000$			أنا
	$	0000$			0000$			0000$			أنا
	$	0000$			0000$			0000$			أنا
	$	0000$			0000$			0000$			أنا

الجزء 5. SCHOOL التعليمية إعفاء من الرسوم البالغ الموافقة: طفلك (ينية) قد مؤهل للحصول على الإعفاء من الرسوم المدرسية لهم التعليمية. يجب عليك إذن منك لتبادل المعلومات تطبيق وجبة الخاص بك مع المسؤولين في المدرسة إذا كان طفلك (ينية) مؤهل للحصول على إعفاء من الرسوم. والإجابة عن هذا السؤال لا يغير ما إذا كان أطفالك سوف الحصول على وجبات مجانية أو مخفضة. يرجى التحقق من مربع: ☐ نعم أنا أوافق على أن يكون طلبي وجبة تستخدم لتحديد ما إذا كان طفلي (ينية) مؤهل للحصول على إعفاء من الرسوم.

☐ لا، أنا لا أوافق أن يكون طلبي وجبة تستخدم لتحديد ما إذا كان طفلي (ينية) مؤهل للحصول على إعفاء من الرسوم.

توقيع ولي الأمر / الوصي للتنازل سؤال التعليمية رسوم الاشتراك: _____ تاريخ: _____

الجزء 6. التوقيع وآخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (البالغ يجب تسجيل)

" أنا يجب على أفراد الأسرة الكبار يوقع على الطلب. إذا اكتمل الجزء 4، والكبار التوقيع على الاستمارة أن الأرقام الأربعة الأخيرة من حياته رقم الضمان الاجتماعي أو عائلة لم يكن لديك مربع رقم الضمان الاجتماعي ". (انظر بيان قانون الخصوصية في ظهر هذه الصفحة.}

أشهد (وعد) بأن جميع المعلومات في هذا الطلب صحيحة والتي تم الإبلاغ عنها عن الدخل. أنا أفهم أن المدرسة سوف تحصل على الأموال الاتحادية بناء على المعلومات التي أقدمها. أنا أفهم أن المسؤولين في المدرسة قد تحقق (الاختيار) المعلومات. أنا أفهم أن تحريف متعمد للمعلومات قد يسبب أطفالي الانقاص وفوائد وجبة أو أنا قد تكون عرضة للمقاضاة بموجب القوانين الاتحادية والدولة.

التوقيع عنا: X _____ طبع الاسم: _____ تاريخ: _____

عنوان: _____ رقم الهاتف: _____

آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: - - - - ☐ ليس لدي رقم الضمان الاجتماعي

الجزء 7. الأطفال الهوايات العرقية والعنصرية (الاختياري)

اختيار ethnicit'l واحد: _____

☐ أسباني / أمريكي
☐ لا أسباني / أمريكي

اختيار واحد أو أكثر (بغض النظر عن ethnicit'l): _____

☐ آسيا
☐ أبيض
☐ الأمريكية الهندية أو سكان ألاسكا الأصليين
☐ جزر هاواي أو غيرها من الأم المحيط الهادئ
☐ أمريكي السوداء أو الأفريقية

لا علم هذا الجزء. هذا هو لاستخدام المدرسة فقط.

تحويل الدخل السنوي: أسبوعية × 52، كل 2 أسابيع × 26، مرتين في الشهر × 24، شهري × 12

إجمالي الدخل: _____ **لكل: ☐ أسبوع، ☐ كل 2 أسابيع، ☐ مرتان شهريا، ☐ شهر، ☐ عام** حجم الأسرة: _____

الأهلية القاطع: _ تاريخ سحب: _____ الأهلية: Free_ مخفض ____ رفض ____ السبب: _____

تحديد التوقيع / الرسمية الموافقة على: _____ تاريخ: _____

يؤكد التوقيع الرسمي على: _____ تاريخ: _____

متابعة التوقيع الرسمي على: _____ تاريخ: _____

إذا تم اختيارهم للتحقق، الحظ تاريخ التأكيد المرسلة: _____ تاريخ الرد: _____ **الحالة 2 الحالة المرسلة:** _____ النتائج المرسلة: _____

نتيجة التحقق: لا ChanQe تتردد في تخفيض الأسعار _____ تتردد في المدفوعة _____ انخفاض الأسعار إلى حرة _____ خفضت السعر إلى المدفوعة _____