2018-2019 مفت اور کم قیمت کے اسکول کے کھانوں FAMILY APPLICATION

حصہ 1. تمام گھریلو اراکین

پہلے، درمیانی حصہ) پورا نام گھریلو اراکین کے	اسکول اور اسکول سے پہلے ایجنسی یا عدالت کے گریڈ کی سطح کے بچے / ای "NA" کی نشاندہی کا بچہ اسکول میں نہیں ہے۔ اسکول	گریڈ	ایک لیپالک بچے (کی قانونی ذمہ دار ہے تو چیک کریں) •ذیل میں دی گئی تمام چوہوں رضاعی بچے ہیں تو، حصہ 5 SII پر جائیں: اس شیکل میں۔	تو چیک کریں نہیں انکم
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

حصہ 2. فوائد: آپ کے گھر کے کسی ممبر اضافی غذائی امداد پروگرام (SNAP) ای اوائیوی کام سب سے پہلے (OWF) حاصل کرتا ہے تو فوائد، فوائد اور حاصل کرتا ہے جو فرد کا نام اور 7 ای 10 ہندسوں کی نمبر فراہم **5 حصہ کو چھوڑ دیں۔** کوئی بھی ان فوائد حاصل کرتا ہے تو، **حصہ 3 پر جائیں۔**

NAME: _____ 7 ای 10 ہندسوں کی نمبر: _____

پارٹ 3. کسی بھی بچے ن درخواست د رہے ہیں پ گھر، ملجر ہے ای ھاگے مانسپ پاکس کو چیک کریں اور کو فون [اپنے اسکول، پ گھر رابطہ، فون # اوپر ملجر کواراڈینیٹر] تو پ گھر ڈی ملجر ڈی ھکوزے ڈی

حصہ 4. گھرانے کی کل مجموعی آمدنی (کنوتیوی سے پہلے). اس کے پانے والے شخص کے طور پر ایک سے لاتنی پر تمام آمدنی کی فہرست. اس کا استقبال کیا جاتا ہے اکثر کس طرح کے لئے پاکس کو چیک کریں. صرف ایک بار ہر ایک کی آمدنی کو ریکارڈ.

1. نام (آمدنی کے ساتھ تمام گھریلو اراکان کی فہرست)	2. مجموعی آمدنی اور کتنی کثرت سے ان کا استقبال کیا													
	کمائی کام سے اس سے پہلے کنوتیوی	۔ ۷ الی : ۷ ڈیلی	آمدنی ج : 0 2 - c	c	بہبود، بچہ	۔ الی : ۷ ڈیلی	آمدنی ج : 0 2 - c	c	پنشن، ریٹائرمنٹ، سماجی فوائد	۷، 32	۔ ۷، الی : ۷ ڈیلی	آمدنی ج : 0 2 - c	c	تمام دیگر آمدنی (تعدد کی نشاندہی، جیسا کہ "ہفتہ وار" "ہر سال"
(مثال) Ja11e سمتھ	$ 200	L 3:؟ میں	☐ [I] _ [J $. 150		☐	☐ 0 $ 0				0 []	☐	0 $ 50.00 / quarterly		
	$	0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				میں
	$	0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				میں
	$	0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				میں
	$	0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				میں
	$	0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				0 0 0 0 $				میں

حصہ 5. SCHOOL تعلیمی فیس چھوٹ بالغ کی رضامندی: آپ کے بچے (بچوں) ان کے اسکول میں تدریسی فیس کی چھوٹ کے لئے اہل ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ کے بچے (بچوں) ایک فیس چھوٹ کے لئے اہل ہو اسکول کے حکام کے ساتھ اپنے کھانے کی درخواست کی معلومات کا اشتراک کرنے کے لئے آپ کی اجازت ہونا ضرور ہے۔ اس سوال کے جواب میں تبدیلی نہیں آئے گی آپ کے بچوں کو مفت یا کم قیمت کھانے کو ملے گا یا نہیں۔ ایک باکس کو چیک کریں برائے مہربانی: ☐ جی ہاں میں اس بات کا تعین کرنے کے لئے میرے بچے (بچوں) ایک فیس چھوٹ کے لئے کوالیفائی کا اگر استعمال کیا میرے کھانے کی درخواست کی ہے کو قبول کریں۔

ڈی نہیں، مجھے اس بات کا تعین کرنے کے لئے میرے بچے (بچوں) ایک فیس چھوٹ کے لئے کوالیفائی کا اگر استعمال کیا میرے کھانے درخواست ہے سے اتفاق نہیں کرتے

تعلیمی فیس چھوٹ سوال کے والدین / سرپرست کے دستخط: _____ تاریخ: _____

حصہ 6. دستخط اور سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ (بالغ ان کرنا ضروری ہے)

ایک بالغ فرد کی درخواست پر دستخط کرنا ضروری ہے **4 حصہ مکمل ہو گیا ہے تو، بالغ فارم پر دستخط بھی اس کا ای اس سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ فہرست ای نشان زد کرنا چاہیے** " میں **ایک سوشل سیکیورٹی نمبر** "پاکس نہیں ہے (اس صفحے کی پشت پر ملاحظہ کریں پراپیوسی ایکٹ کا بیان.)

میں نے (وعدہ) ہے کہ اس درخواست کی تمام معلومات صحیح ہے تصدیق اور تمام آمدنی کی اطلاع دی جاتی ہے۔ مجھے سمجھ میں اسکول میں دینے معلومات کی پنیاد پر وفاقی فنڈز حاصل کریں کے میں سمجھتا ہوں (چیک) کہ اسکول کے حکام اس بات کی تصدیق کر سکتا معلومات. میں سمجھتا ہوں کہ معلومات کی جانچ کر غلط میرے بچے کھانے کے فوائد سے محروم کرنے کا سبب بن سکتا ہے اور میں ریاستی اور وفاقی آئین کے تحت استغاثہ کے ساتھ مشروط ہو سکتا ہے

یہاں سائن ان کریں: X _____ پرنٹ نام: _____ تاریخ: _____

ایڈریس: _____ فون نمبر: _____

اپنے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے: - - - - ڈی مجھے سوشل سیکیورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہے

حصہ 7. چوہوں کی نسلیاتی شناخت (اختیاری)

ایک کے ethnicit'l انتخاب کریں:

ڈی لاطینی / ہسپانوی

ڈی لاطینی / ہسپانوی نہیں

ایک یا ایک سے زیادہ (قطع نظر ethnicit'l کے) کا انتخاب کریں: _____

☐ امریکی انڈین یا الاسکا ☐ ایشیائی ☐ سفید ☐ اسے Hawaiian یا دیگر پیسیفک جزیرہ

ڈی سیاہ یا افریقی امریکی

اس حصہ کو نہ چھوڑیں۔ یہ صرف اسکول کے استعمال کے لئے ہے۔

12 ماہانہ ایک 24 دو بار ایک مہینے میں، 26 ہفتے ایک 2 ہر 52، ہفتہ وار ایک سال میں آمدنی تبادلوں:

کل آمدنی: _____ **فی: ڈی ہفتہ ڈی ہر 2 ہفتے ڈی مہینے میں دو بار، ڈی مہینہ ڈی سال** گھریلو ناپ: _____

واضح اہلیت: : تاریخ واپس لے لیا: _____ اہلیت: Free_ تخفیف ____ تردید ____ وجہ: _____

کا تعین / منظوری افسر کے دستخط: _____ تاریخ: _____

افسر کے دستخط کی تصدیق: _____ تاریخ: _____

فالو اپ افسر کے دستخط: _____ تاریخ: _____

توثیق کی لئے منتخب کیا ہے تو، تاریخ کی توثیق نوٹس بھیجا: _____ رسپانس تاریخ: _____ 2ND مرسلہ نوٹس: _____ نتائج بھیجا: _____

توثیق کے نتائج: نہیں ChanQe _____ کم قیمت پر مفت _____ ادا کرنے کے لئے آزاد _____ مفت کے لئے کم قیمت _____ ادا کرنے کے لئے کم قیمت