

2018 - 2019年自由和較低的價格學校供餐家庭申請

第1部分：所有家庭成員

填寫家庭成員的姓名 (第一, 中間名, 姓)	學校和學校等級水平為每福利機構或法院的名稱) 孩子/或指示"NA"如果孩子不是在學校裡。 學校 年級	檢查是否收養一個孩子 (的法律責任 •如果下面列出的所有的孩子都是領養的孩子, 跳到第5部分到SII: 此表。	檢查 沒有 收入
		<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"/>

第2部分優勢： 如果您的家庭的任何成員接收補充營養援助計劃 (SNAP) 或俄亥俄州的作品首次 (OWF) 的利益, 為誰可以享受福利和人的姓名和7位或10位案例編號 跳至第5部分。
如果沒有人接收到這些好處, 跳到第3部分。

名稱: _____ 7位或10位案例編號: _____

第3部分。 如果你申請的任何兒童無家可歸, 移民, 或離家出走選中相應的框, 並調用[你的學校, 無家可歸的聯絡, 協調移民在手機#]
無家可歸 d 移民 d 逃跑 d

第4部分家庭總毛收入 (扣除前)。 名單上的同一行誰收到它的人所有收入。檢查它是如何經常收到盒子。記錄每個收入只有一次。

1.名稱 (列出收入所有家庭成員)	2.總收入和多久被接收							所有其他收入 (表明頻率, 如"每週" "每年"
	收益 從工作 之前 扣除	福利, 兒童	養老金, 退休, 社會	安全	養老金, 退休, 社會 好處	其他	其他	
(實施例) Jatie 史密斯	\$ 200	\$ 150	\$ 0	\$ 0	\$ 50.00 / quarterly			
	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000			一世	
	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000			一世	
	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000			一世	
	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000			一世	
	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000	\$ 0000			一世	

第五部分學校INSTRUCTIONAL費減免成人同意： 您的子女可能有資格獲得他們的學校教學費減免。我們必須在與學校官員分享您的膳食申請信息的權限, 如果您的子女有資格獲得減免收費。要回答這個問題不會改變你的孩子是否能得到免費或減價的膳食。請檢查箱子: 是的, 我同意將用來確定如果我的子女有資格獲得費用減免了我一頓的應用程序。

不, 我不同意有用於確定如果我的子女有資格獲得費用減免了我一頓的應用程序。

家長/監護人的教學收費減免問題的簽名: _____ 日期: _____

第六部分簽名社會安全號碼最後四位數 (成人必須報名)

一個成年家庭成員必須簽署申請。如果第4部分完成後, 成人簽署表格還必須列出他或她的社會安全號碼的最後四位數字或標記 "一世 沒有社會安全號碼"框。(請參閱本頁面背面隱私法聲明。)

我證明 (承諾), 在這個應用程序的所有信息是真實的, 所有的收入報告。據我所知, 學校將獲得根據我提供的信息的聯邦資金。據我所知, 學校官員可以驗證 (檢查) 的信息。我明白的信息故意誤傳可能導致我的孩子失去餐好處, 我可能會受到在州和聯邦法律起訴。

在這裡簽名: X _____ 打印名稱: _____ 日期: _____

地址: _____ 電話號碼: _____

你的社會安全號碼的最後四位數字: _____ 我沒有社會安全號碼

第七部分兒童的民族和種族身份 (可選)

選擇一個ethnicity:	選擇一個或多個 (共ethnicity) (不管):
<input checked="" type="checkbox"/> 西班牙/拉丁美洲	<input checked="" type="checkbox"/> 亞洲 <input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
<input checked="" type="checkbox"/> 不是西班牙/拉丁美洲	<input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 夏威夷土著或其他太平洋島民

不要填寫此部分。這是唯一的學校使用。

年收入轉換: 每週X 52, 每2週X 26, 每月兩次X 24月X 12

總收入: _____ 每: 週, 每2週, 一個月兩次, 月, 年

分類資格: 撤銷日期: _____ 資格: Free_減少 _____ 被拒絕 _____ 原因: _____

確定/批准官員的簽字: _____ 日期: _____

官方確認的簽名: _____ 日期: _____

隨訪官員的簽字: _____ 日期: _____

如果選擇了驗證, 日期驗證通知發送: _____ 回復日期: _____ 2ND 注意發送: _____ 結發: _____

驗證結果: 無ChanQe _____ 隨意降低價格 _____ 從免費到付費 _____ 降低價格, 以免費 _____ 降低價格, 以支付 _____