



Административные офисы -1407 Клермонт Ave. -Ashland, Огайо 44805 -419 289 1117 -Факс 419 289 9534

2018-2019 ПРИМЕНЕНИЕ ДЛЯ ЕДЫ ПОМОЩИ ASHLAND ВУЗЕ ТОЛЬКО

Часть 1. ВСЕ ЧЛЕНЫ СЕМЬИ (список дополнительных членов на спине в случае необходимости), инициал

отчества, Последний	Название учебного заведения (если студент)	Оценка (если студент)	Income-Y / N

Часть 2. ПОСОБИЯ

Если какой-либо член вашей семьи получает Программу дополнительной продовольственной помощи (SNAP, формально талоны на питание) или Огайо Works First (OWF) преимущества, полный ниже и перейдите к части 4. Доказательство в виде датированных письма сертификации или уведомления о приемлемости для ЩЕЛЧОК или OWF выгоды должны сопровождать приложения. Если ни один в семье не получает эти преимущества, перейдите к части 3.

NAME: _____ 7 или 10 СИМВОЛЬНЫЙ НОМЕР ДЕЛА: _____

Часть 3. ОБЩИЙ БЫТОВОЙ ДОХОД (до вычетов). Перечислите все доходы домохозяйств на той же линии, что и лицо, которое получает его. /ВАЖНЫЙ:! не Доказательство каждых из перечисленных доходов (от не ранее чем за 30 дней до даты ниже подписанного) должны сопровождать приложения. Предоставить копию, если это возможно, поскольку он не будет возвращен.

1. ИМЯ (Список всех членов семьи с доходом)	2. ДОХОДА И КАК ЧАСТО ЭТО БЫЛО ПОЛУЧЕННЫЕ										Все прочие доходы «Еженедельно» «ежемесячно» «квартальный» «ежегодно»
	Доходы от работы до вычетов	Weekly	Every 2 Weeks	Twice Monthly	Monthly	Благополучие, алименты, алименты	Фил N 5	Пенсии, Социальное Безопасность, VA преимущества	J2	32: С: 3E	
(Example) полуса \$INITL	\$100										\$5000
	\$										\$ /
	\$										\$ /
	\$										\$ /
	\$										\$ /
	\$										\$ /

Часть 4. ОТКАЗ ОТ ШКОЛЫ инструктивных ПЛАТ-ASHLAND HIGH SCHOOL ТОЛЬКО: Если студент AHS (s) имеет право на бесплатное питание, они также имеют право на отказ от школьных учебных сборов Мы должны иметь разрешение, чтобы разделить ваш бесплатный статус с администрацией школы. если сборы будут отменены.

Oves, если мой ученик AHS (s) имеет право на бесплатное питание, я согласен, чтобы иметь свободный статус совместно с администрацией школы.

IMPORTANT: SIGNATURE REQUIRED (PART 5) – REVERSE SIDE

Часть 1. ВСЕ ЧЛЕНЫ СЕМЬИ - ПРОДОЛЖЕНИЕ С другой стороны ЕСЛИ НУЖНО, инициал отчества,

Последний

Название учебного заведения (если студент) Оценка (если студент)

Income-Y / N

IMPORTANT: SIGNATURE REQUIRED (PART 5)

/ Часть 5. ПОДПИСИ и последние четыре цифры номера социального обеспечения (ПОДПИСАН родительским / законного)

** Подписывая эту заявку, я подтверждаю, что вся информация верна и что все общие доходы домохозяйства сообщили в данном заявлении. Я понимаю, что школа чиновник может проверить всю вышеуказанную информацию, и что, если любая ложная информация, то мой ребенок (дети) утратит любую помощь и дальнейшие правовые меры могут быть приняты.

Родитель / Legal Подпись Гардиан: _____

Родитель / Legal Гардиан Printed Имя: _____ Адрес: _____

Номер телефона: _____ Последние четыре цифры социальной защиты: ____

Сегодняшняя дата: ____

Парфе... FQRSCHQC) [ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПО-NOTFIL OUT

(Годовой доход Конверсия: Ежедневно x 52, каждая 2 недели x 26, два раза в месяц x 24, в месяце x 12) Общий семейный

доход: \$ _____ Количество в семье: ____

Общий доход на душу (круг, пожалуйста):

еженедельно Каждые 2 недели Дважды в месяц ежемесячно Год

Категорический Приемлемость: Free ____ Снижение ____ Denied ____

Причина: ____ «----- Определение / Подпись УТВЕРЖДЕНИЯ чиновницы: _____

Дата Подпись: _____