

CÓMO SOLICITAR Y COMIDAS GRATIS PRECIOS REDUCIDOS

Por favor utilice estas instrucciones para ayudarlo a completar la Solicitud de comidas gratis y reducidas del precio. Sólo tiene que presentar **una** solicitud por hogar, incluso si sus hijos asisten a más de una escuela en Lakeside JSD La solicitud debe estar completa para certificar a sus hijos para recibir comidas gratis o de precio reducido. Por favor, siga las instrucciones pertinentes. Cada paso de las instrucciones es el mismo que los pasos de su aplicación. Si hay más miembros del hogar que el número de líneas en la solicitud, adjunte una segunda aplicación con toda la información requerida. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, póngase en contacto con Susan Ady 408 354-2372 o por correo electrónico sady@lakesidelosgatos.org.

Por favor utilice un PEN (NO UN LÁPIZ) Al llenar la solicitud.

PASO 1: INFORMACION DEL ESTUDIANTE		
<p>Al completar el paso 1, por favor incluya todos los estudiantes en su hogar que son:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Los estudiantes que asisten a Lakeside JSD · Niños de 18 años o menos y son compatibles con los ingresos del hogar (no tiene que estar relacionado con usted para ser una parte de su hogar) · En su atención en régimen de acogida, o calificar como personas sin hogar, emigrante o fugitivo 		
<p>A) El nombre del estudiante. Imprimir nombre, inicial del estudiante, y el apellido. Utilice una línea por cada estudiante.</p>	<p>B) Nombre de la escuela y grado. Imprimir el nombre de la escuela a la que asistirá y su / su nivel de grado.</p>	<p>C) Fecha de nacimiento. Imprimir la fecha de nacimiento del estudiante.</p>
<p>D) ¿Tiene usted alguna hijos de crianza? Si los hijos adoptivos viven en su hogar, marque la casilla "Foster Child" junto al nombre del estudiante. Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben ser enumeradas en su solicitud. Si está SOLAMENTE solicitando para los niños de crianza, completa el paso 1, y luego continúe con el paso 4.</p>		<p>E) ¿Algunos niños sin hogar, emigrante o fugitivo? Si usted cree que cualquier estudiante que figuran en el PASO 1 cumple con estas descripciones, comprobar el aplicable "sin hogar, emigrante o fugitivo" casilla junto al nombre del estudiante y completar todos los pasos de la aplicación.</p>
PASO 2 : pROGRAMAS dE aSISTENCIA: Calfresh, CalWORKs, o FDPIR		
<p>Sus hijos son elegibles para recibir comidas gratis si cualquier miembro del hogar (niño o adulto) participa actualmente en uno de los siguientes programas de intervención que se indican a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> · CalFresh · Oportunidad de Empleo de California y Responsabilidad hacia los Niños (CalWORKs) · El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR) 		
<p>A) Si nadie en su hogar participa en cualquiera de los programas enumerados anteriormente:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Deje PASO 2 en blanco · Vaya al paso 3 	<p>B) Si alguien en su hogar participa en uno de los programas enumerados anteriormente:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Marque la casilla programa de ayuda aplicable · Introduzca un número de caso para las estampillas de comida, CalWORKs, o FDPIR. Usted sólo tendrá que proporcionar un número de caso. · Vaya al paso 4. No complete el paso 3. 	

PASO 3: INGRESOS informe para todos los MIEMBROS DE LA FAMILIA
<p>¿Cómo informo de mis ingresos</p> <ul style="list-style-type: none"> ·? Revise las tablas de abajo titulada "Las fuentes de ingresos para los niños" y "fuentes de ingresos para adultos" para determinar si sus ingresos son para informar. · Reporte todas las cantidades en el ingreso bruto SOLAMENTE. Reportar todos los ingresos en dólares enteros, no incluya centavos. <ul style="list-style-type: none"> ○ El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos ○ Asegúrese de que los ingresos que reporta en esta solicitud no se ha reducido para pagar impuestos, primas de seguros, o de cualesquiera otras cantidades tomadas de su pago.

- Escribe un "0" en cualquier campo donde no hay ingresos para reportar. Cualquier campo de ingreso que queda vacío o en blanco se contarán como ingresos cero. Si escribe "0" o dejar ningún campo en blanco, se está certificando (prometedor) que no hay ingresos para reportar. Si los funcionarios locales sospechan que su ingreso familiar se informó incorrectamente, se investigará su aplicación.
- Introduzca el período de pago correspondiente de la columna "Frecuencia": W = Semanal, 2W = quincenal, 2M = Dos veces al mes, M = Mensual, A = Anual

Fuentes de ingresos para Niños		las fuentes de ingresos para adultos		
ingreso de un niño que se recibe dinero de parte de su hogar que se paga directamente a su hijo. Muchos hogares no tienen ningún ingreso de niños informar.		Las ganancias de trabajo	Asistencia Pública / SSI / pensión / Child Support	Pensiones / Retiro / Todos los Otros Ingreso
Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo (s)			
Ingresos de trabajo de	un niño tiene un pleno ordinario o parcial trabajo de tiempo donde ganan un sueldo o salario.	de sueldos, salarios, bonos en efectivo	desempleo beneficios	de la Seguridad Social (incluyendo retiro del ferrocarril y beneficios de pulmón negro)
los ingresos de cualquier otra fuente	.Un niño recibe ingresos regulares de un fondo privado de pensión, anualidad o fideicomiso	El beneficio neto del trabajo por cuenta propia (granja o negocio)	La compensación para trabajadores	Pensiones o prestaciones por incapacidad privada
de ingresos de una persona fuera del hogar	un amigo o miembro de la familia extendida proporciona regularmente un gasto de dinero hijo Social.	Militares de los EEUU: § Pago en efectivo y bonos básicos	Seguridad de Ingreso Suplementario	Ingresos regulares de fideicomisos o sucesiones
de la Seguridad - Los pagos por discapacidad - Beneficios de supervivencia	Un niño es ciego o discapacitado y recibe los beneficios de la Seguridad Social. Un padre está desactivado, se retiró, o muerta, y el niño recibe su seguridad social beneficios.	§ Subsidios para la vivienda fuera de la base, alimentos y ropa § NO incluya el pago por combate, la sustancia de la familia de Asignación Suplementaria o subsidios de vivienda privatizados	Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local pagos de los alimentos Los pagos de manutención Beneficios de Veteranos Huelga beneficios	anualidades Ingreso de inversión Los intereses ganados Ingresos de alquiler Pagos regulares en efectivo de hogar fuera

INGRESOS INFORME 3.A obtenidos por los estudiantes de la Etapa 1

A) **Informe de todos los ingresos obtenidos o recibidos por los estudiantes.** Informar el ingreso bruto combinado de los **todos alumnos** que figuran en el PASO 1 en su casa en la casilla "ingreso total del Estudiante." Introduzca el período de pago correspondiente en el cuadro marcado como "¿Con qué frecuencia." Sólo incluir el ingreso de un hijo de crianza si usted está solicitando para crianza y no hijos de crianza en la misma aplicación.

INGRESOS INFORME 3.B para todos los demás miembros del hogar (adultos y niños)

Al llenar esta sección, por favor incluya **todos los demás** miembros de la familia que viven con usted y compartir los ingresos y gastos, **incluso si no están relacionados y aunque no reciben ingresos propios** incluyen:..

no

- o Los estudiantes que ya figuran en el **paso 1**.
- o Las personas que no son compatibles con los ingresos de su hogar y no contribuyen de ingresos para su hogar para.
- o Los pagos recibidos de una agencia de cuidado de crianza o tribunal el cuidado de los niños de crianza.

A) Los nombres de todos los demás miembros del hogar. Imprimir los nombres de cada miembro del hogar (nombre y apellido). Utilice una línea por cada nombre. **No incluya ningún estudiante que figuran en el PASO 1.**

B) Ganancias de trabajo. Reporte todo el ingreso del trabajo en el campo "Ganancias de trabajo" en la solicitud. Este suele ser el dinero recibido de trabajar en un empleo. Si usted es propietario de un negocio o una granja por cuenta propia, se le informa su ingreso neto. Enter "¿Con qué frecuencia" de esta persona gana o recibe ingresos.

¿Qué pasa si estoy por cuenta propia? Reportan ingresos de que el trabajo como un importe neto. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su empresa a partir de sus ingresos brutos o ingresos.

C) Asistencia Pública / SSI / manutención de los hijos / pensión alimenticia. Reporte todo el ingreso en el "Asistencia Pública / SSI / manutención de niños / pensión alimenticia" campo de la aplicación. **no reporta el valor en efectivo de los beneficios de asistencia pública que no aparecen en la tabla de arriba.** Si el ingreso se recibe de manutención o pensión alimenticia, sólo informan los pagos ordenados por el tribunal. Los pagos informales, pero regulares deben ser reportados como "otros" ingresos en la siguiente parte. Enter "¿Con qué frecuencia" de esta persona gana o recibe ingresos.

D) Pensiones / Retiro / Todos los demás ingresos. Reporte todo el ingreso que se aplica en el "Pensiones / Retiro / Otros Ingresos" campo de la aplicación. Enter "¿Con qué frecuencia" a este miembro ganado o recibido ingresos.

E) Total Tamaño de la familia. Introduzca el número total de miembros del hogar en el "Total de miembros del hogar (niños y adultos)" campo. Este número debe ser igual al número de miembros del hogar que figuran en **1 los pasos 3.** Si hay algún miembro de su familia que no ha enumerados en la solicitud, volver atrás y añadir ellos. Es muy importante incluir a **TODOS** los miembros del hogar, como el tamaño de su hogar afecta su elegibilidad para recibir comidas gratis o a precios reducidos.

F) Introduzca los últimos cuatro dígitos de su número de la Seguridad Social. Un adulto debe ingresar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social (SSN) en el espacio proporcionado. Usted es elegible para solicitar los beneficios de comidas, incluso si usted no tiene un SSN. Si no hay miembros adultos del hogar tienen un SSN, deje este campo en blanco y marca la casilla a la derecha con la palabra "Marque la casilla si NO SSN."

PASO 4: información de contacto y firma de un adulto

Todas las solicitudes deberán ser firmadas por un miembro adulto de la familia. Al firmar la solicitud, que es miembro de la familia prometedora que toda la información que proporcionaron ha informado de forma veraz y completa. Antes de completar esta sección, por favor asegúrese de haber leído la información y las declaraciones de no discriminación a continuación.

<p>A) Firme y escriba su nombre. Imprimir el nombre del miembro adulto del hogar que firma la solicitud.</p>	<p>B) Proporcionar su información de contacto. Escriba su dirección actual en los campos correspondientes si esta información está disponible. Si usted no tiene una dirección permanente, esto no hace que sus hijos no elegibles para recibir comidas gratis o de precio reducido. Compartir un número de teléfono, dirección de correo electrónico, o ambos es opcional, pero nos ayuda a llegar a usted rápidamente si es necesario ponerse en contacto con usted.</p>	<p>C) Escriba la fecha de hoy OPCIONAL:.. En el espacio provisto, escriba la fecha de hoy en el cuadro</p>
---	---	---

INFANTILES IDENTIDADES ÉTNICOS Y

Nos piden que compartir información acerca de la raza de sus hijos y el origen étnico. Por favor marque las casillas correspondientes. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o de precio reducido.

INFORMACIÓN MOTIVOS

DELa Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell, exige la información en esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si usted no presenta toda la información necesaria, no podemos aprobar a su hijo para recibir comidas gratis o de precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. El número de seguro social no es necesario si usted está solicitando para un hijo de crianza o usted anota las estampillas de comida, Oportunidad de Empleo de California y Responsabilidad hacia los Niños (CalWORKs), o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indias (FDPIR) número u otro identificador FDPIR para su hijo, o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Nosotros usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o de precio reducido, y para la administración y ejecución de los programas de almuerzo y desayuno.

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y el Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) los reglamentos y las políticas de derechos civiles, el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA no pueden discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza de actividad previa de los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), debe ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al 800-877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del Inglés.

Para presentar una queja de discriminación programa, completar el Formulario de Queja USDA Programa de discriminación (AD-3027), que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o escribir una carta dirigida al USDA y ofrecen en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al 866-632-9992. Enviar el formulario completado o una carta al USDA por:

- (1) mail: Departamento de Agricultura de Estados Unidos
Oficinadel Secretario Adjunto de Derechos Civiles
1400 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20250-9410;
- (2) Fax: 690-7442 (3)
- (202)correo electrónico:program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.