

Письмо родителям по программам школьного питания

Уважаемый родитель/опекун:

Детям нужно здоровое питание, чтобы учиться. Центральный школьный округ Спенсерпорт предлагает здоровое питание каждый учебный день. Завтрак стоит 1,75 доллара; обед стоит 3 доллара. Ваши дети могут иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. С 1 июля 2019 г. учащиеся в штате Нью-Йорк, получившие разрешение на питание по сниженной цене, будут получать бесплатные завтраки и обеды.

- 1. НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА КАЖДОГО РЕБЕНКА?** Нет. Заполните заявку, чтобы подать заявку на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Используйте одно заявление на получение бесплатного школьного питания по сниженной цене для всех учащихся в вашей семье. Мы не можем одобрить незаполненную заявку, поэтому обязательно заполните всю необходимую информацию. Верните заполненное заявление по адресу: Andrea Romano, 71 Lyell Ave., Spencerport, NY 14559.
- 2. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Все дети в семьях, получающих пособие по программе SNAP, Программе распределения продовольствия в индейских резервациях или TANF, могут получать бесплатное питание независимо от вашего дохода. Категориальное право на бесплатное питание распространяется на всех детей в семье, если в заявлении указан номер дела в Программе помощи для любого члена семьи. Кроме того, ваши дети могут получать бесплатное питание, если валовой доход вашей семьи находится в пределах бесплатного лимита, установленного Федеральными руководящими принципами определения дохода. Домохозяйства с детьми, которые имеют категорическое право на получение помощи в соответствии с определением «Категорически правомочные из другого источника», как это определено законом, могут иметь право на получение бесплатных пособий и должны обращаться в SFA за помощью в получении пособий.
- 3. МОГУТ ЛИ ПРИЕМНЫЕ РЕБЕНКИ ПОЛУЧАТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Да, приемные дети, находящиеся под юридической ответственностью агентства по опеке или суда, имеют право на бесплатное питание. Любой приемный ребенок в семье имеет право на бесплатное питание независимо от дохода. Приемные дети также могут быть включены в состав приемной семьи, если приемная семья решит также подать заявление на получение пособий для других детей. Включение детей в приемные семьи в качестве членов домохозяйства может помочь другим детям в домохозяйстве претендовать на получение пособий. Если не приемные дети в приемной семье не имеют права на бесплатное или льготное питание, правомочный приемный ребенок по-прежнему будет получать бесплатные пособия.
- 4. МОГУТ ЛИ БЕЗДОМНЫЕ, БЕГЛЫЕ ДЕТИ И ДЕТИ-МИГРАНТЫ ПОЛУЧАТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Да, дети, соответствующие определению бездомных, сбежавших из дома или мигрантов, имеют право на бесплатное питание. Если вам не сообщили, что ваши дети будут получать бесплатное питание, позвоните или напишите по электронной почте координатору по работе с бездомными или мигрантами г-ну Тимоти О'Коннору, 585-349-5151 или по адресу toconnor@spencerportschools.org, чтобы узнать, соответствуют ли они требованиям.
- 5. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ПИТАНИЕ ПО СНИЖЕННОЙ ЦЕНЕ?** Ваши дети могут быть одобрены как имеющие право на получение льгот по льготным ценам, если доход вашей семьи находится в пределах льготных цен, указанных в Таблице федерального приемлемого дохода, указанной в этом письме. С 1 июля 2019 г. учащиеся в штате Нью-Йорк, получившие разрешение на питание по сниженной цене, будут получать завтраки и обеды.
- 6. НУЖНО ЛИ МНЕ ЗАПОЛНЯТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ, ЕСЛИ В ЭТОМ УЧЕБНОМ ГОДУ Я ПОЛУЧИЛ ПИСЬМО О РАЗРЕШЕНИИ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ МОИМ ДЕТЯМ?** Пожалуйста, внимательно прочитайте полученное письмо и следуйте инструкциям. Если у вас есть вопросы, позвоните в школу по телефону 585-349-5190.
- 7. ЗАЯВЛЕНИЕ МОЕГО РЕБЕНКА БЫЛО УТВЕРЖДЕНО В ПРОШЛОМ ГОДУ. НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ЕЩЕ ОДНУ?** Да. Заявление вашего ребенка действительно только в течение этого учебного года и в течение первых 30 рабочих дней этого учебного года. Вы должны отправить новое заявление, если только школа не сообщила вам, что ваш ребенок имеет право на участие в новом учебном году.
- 8. Я ПОЛУЧАЮ WIC. МОЖЕТ ЛИ МОЙ РЕБЕНОК (РЕБЕНОК) ПОЛУЧАТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Дети в семьях, участвующих в программе WIC, могут иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Пожалуйста, заполните заявку на бесплатное/льготное питание.
- 9. БУДУТ ЛИ ПРОВЕРЯТЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМУЮ МЕНЯ ИНФОРМАЦИЮ?** Да, и мы также можем попросить вас прислать письменное подтверждение.
- 10. ЕСЛИ Я НЕ СООТВЕТСТВУЮ СЕЙЧАС, МОГУ ЛИ Я ПОДАТЬ ЗАЯВКУ ПОЗЖЕ?** Да, вы можете подать заявление в любое время в течение учебного года. Например, дети, чьи родители или опекуны становятся безработными, могут получить право на бесплатное питание и питание по сниженной цене, если доход семьи упадет ниже предела дохода.
- 11. ЧТО ЕСЛИ Я НЕ СОГЛАСЕН С РЕШЕНИЕМ ШКОЛЫ ПО МОЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ?** Вам следует поговорить с администрацией школы. Вы также можете запросить проведение слушания, позвонив или написав: г-ну Джонатану Зальцбергу, 585-349-5122 или по электронной почте jsalzberg@spencerportschools.org.
- 12. МОГУ ЛИ Я ПОДАТЬ ЗАЯВКУ, ЕСЛИ КТО-ТО В МОЕЙ СЕМЬЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНОМ США?** Да. Вы или ваш ребенок (дети) не обязательно должны быть гражданами США, чтобы иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене.
- 13. КОГО Я ДОЛЖЕН ВКЛЮЧИТЬ В ЧЛЕНЫ СВОЕЙ СЕМЬИ?** Вы должны включить всех людей, проживающих в вашем домохозяйстве, как родственников, так и не родственников (например, бабушек и дедушек, других родственников или друзей), которые разделяют доходы и расходы. Вы должны включить себя и всех детей, живущих с вами. Если вы живете с другими экономически независимыми людьми (например, людьми, которых вы не поддерживаете, которые не делят доход с вами или вашими детьми и которые оплачивают пропорциональную долю расходов), не включайте их.
- 14. ЧТО ЕСЛИ МОЙ ДОХОД НЕ ВСЕГДА ОДИНАКОВЫЙ?** Укажите сумму, которую вы обычно получаете. Например, если обычно вы зарабатываете 1000 долларов в месяц, но пропустили какую-то работу в прошлом месяце и заработали только 900 долларов, запишите, что вы зарабатываете 1000 долларов в месяц. Если вы обычно получаете сверхурочную работу, включите ее, но не включайте, если вы работаете сверхурочно только иногда. Если вы потеряли работу или вам сократили рабочее время или заработную плату, используйте свой текущий доход.
- 15. МЫ В ВОЕННЫХ. ВКЛЮЧАЕМ ЛИ МЫ НАШЕ ПОСОБИЕ НА ЖИЛЬЕ В ДОХОД?** Если вы получаете внебазовое жилищное пособие, оно должно быть включено в доход. Однако, если ваше жилье является частью Инициативы по приватизации военного жилья, не включайте свое жилищное пособие в доход.
- 16. МОЙ СУПРУГ ОТПРАВЛЕН В ЗОНУ БОЕВ. СЧИТАЕТСЯ ЛИ ЕЕ БОЕВАЯ ПЛАТА КАК ДОХОД?** Нет, если боевое довольствие получено в дополнение к ее основному довольствию из-за ее командировки и не было получено до ее командировки, боевое довольствие не считается доходом. Свяжитесь со своей школой для получения дополнительной информации.
- 17. МОЕЙ СЕМЬЕ НУЖНА ПОМОЩЬ. ЕСТЬ ЛИ ДРУГИЕ ПРОГРАММЫ, НА КОТОРЫЕ МЫ МОЖЕМ ЗАЯВИТЬСЯ?** Чтобы узнать, как подать заявку на участие в программе SNAP или другие пособия, обратитесь в местный офис помощи или позвоните по телефону 1-800-342-3009.

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ДОХОДА НА 2022–2023 ГГ.

ТАБЛИЦА ДОХОДА ПО СНИЖЕННОЙ ЦЕНЕ

Общий Семейный размер	Ежегодный	Ежемесячно	Дважды в месяц	Каждые две недели	Еженедельно
1	\$ 25,142	\$ 2,096	\$ 1,048	\$ 967	\$ 484
2	\$ 33,874	\$ 2,823	\$ 1,412	\$ 1,303	\$ 652
3	\$ 42,606	\$ 3,551	\$ 1,776	\$ 1,639	\$ 820
4	\$ 51,338	\$ 4,279	\$ 2,140	\$ 1,975	\$ 988
5	\$ 60,070	\$ 5,006	\$ 2,503	\$ 2,311	\$ 1,156
6	\$ 68,802	\$ 5,734	\$ 2,867	\$ 2,647	\$ 1,324
7	\$ 77,534	\$ 6,462	\$ 3,231	\$ 2,983	\$ 1,492
8	\$ 86,266	\$ 7,189	\$ 3,595	\$ 3,318	\$ 1,659
*Каждый дополнительный человек добавляет	\$ 8,732	\$ 728	\$ 364	\$ 336	\$ 168

Как применить: Чтобы получить бесплатное питание или питание по сниженной цене для ваших детей, внимательно заполните одно заявление, следуя инструкциям для вашей семьи, и верните его в указанный офис, указанный в заявлении. Если теперь вы получаете SNAP, временную помощь нуждающимся семьям (TANF) для любых детей или участвуете в Программе распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR), в заявлении должны быть указаны имена детей, номер домашнего дела SNAP, TANF или FDPIR и номер дела. подпись совершеннолетнего члена семьи. Все дети должны быть указаны в одном заявлении. Если вы не укажете номер дела SNAP, TANF или FDPIR для какого-либо члена семьи, в заявлении должны быть указаны имена всех членов семьи, сумма дохода каждого члена семьи, а также частота его получения и источник. Он должен содержать подпись взрослого члена семьи и последние четыре цифры номера социального страхования этого взрослого или поставить отметку в ячейке, если у взрослого нет номера социального страхования. Заявка на бесплатные льготы и льготы по льготным ценам не может быть одобрена, если не предоставлена полная информация о правах, как указано в заявке и в инструкциях. Обратитесь в местный отдел социальных служб, чтобы узнать номер вашего дела по программе SNAP или TANF, или заполните часть заявления о доходах. Заявление не требуется, если домохозяйство было уведомлено SFA о том, что их дети прошли непосредственную сертификацию. Если домохозяйство не уверено, что их дети прошли сертификацию напрямую, оно должно связаться со школой.

Сообщение об изменениях. Пособия, на получение которых вы были утверждены во время подачи заявления, действуют в течение всего учебного года и до 30 рабочих дней в новом учебном году (или до принятия нового решения о соответствии требованиям, в зависимости от того, что наступит раньше). Вам больше не нужно сообщать об изменениях в случае увеличения дохода или уменьшения размера домохозяйства, или если вы больше не получаете SNAP.

Исключения из дохода: стоимость любого предоставленного или организованного ухода за детьми, или любая сумма, полученная в качестве оплаты за такой уход или возмещения затрат, понесенных на такой уход в рамках Фонда развития ухода за детьми (блочная субсидия), не должна рассматриваться как доход для этой программы. .

Учащиеся, имеющие право на льготные цены: с 1 июля 2019 г. учащиеся в штате Нью-Йорк, получившие разрешение на питание по сниженной цене, будут получать завтраки и обеды бесплатно.

При осуществлении программ детского питания ни один ребенок не будет подвергаться дискриминации по признаку расы, пола, цвета кожи, национального происхождения, возраста или инвалидности.

Питание для детей с ограниченными возможностями: Федеральные правила требуют, чтобы школы и учреждения предоставляли питание детям с ограниченными возможностями без дополнительной оплаты, что может ограничивать их диету. Учащийся с инвалидностью определяется в 7CFR, часть 15b.3 федеральных правил, как тот, у кого есть физическое или психическое нарушение, которое существенно ограничивает одну или несколько основных жизненных функций такого человека, запись о таком нарушении или считается имеющим такое нарушение. Основные виды жизнедеятельности включают, но не ограничиваются: такими функциями, как забота о себе, выполнение ручных задач, зрение, слух, прием пищи, сон, ходьба, стояние, поднятие тяжестей, наклоны, речь, дыхание, обучение, чтение, концентрация, мышление, общаться, работать. Вы должны запросить в школе изменение питания и предоставить школе медицинскую справку от медицинского работника, имеющего лицензию штата. Если вы считаете, что ваш ребенок нуждается в замене из-за инвалидности, свяжитесь с нами для получения дополнительной информации, так как есть конкретная информация, которую должно содержать медицинское заключение.

Конфиденциальность: Министерство сельского хозяйства США одобрило разглашение имен и статуса учащихся без согласия родителей/опекунов лицам, непосредственно связанным с администрированием или обеспечением соблюдения федеральных образовательных программ, таких как Раздел I и Национальная оценка образовательного прогресса (NAEP), которые представляют собой

программы Министерства образования США, используемые для определения таких областей, как выделение средств школам, для оценки социально-экономического статуса посещаемости школы и для оценки успеваемости. Информация также может быть передана программам здравоохранения штата или программам образования штата, администрируемым агентством штата или местным агентством образования, при условии, что управление программой осуществляет агентство штата или местное агентство образования, а также федеральным программам штата или местным программам питания, аналогичным Национальной программе школьных обедов. Кроме того, вся информация, содержащаяся в бесплатном приложении и приложении по сниженной цене, может быть раскрыта лицам, непосредственно связанным с администрированием или обеспечением соблюдения программ, разрешенных в соответствии с Национальным законом о школьных обедах (NSLA) или Законом о детском питании (CNA); включая Национальные программы школьных обедов и школьных завтраков, Специальную молочную программу, Программу питания для детей и взрослых, Программу летнего питания и Специальную программу дополнительного питания для женщин, младенцев и детей (WIC); Генеральному контролеру Соединенных Штатов для целей аудита, а также федеральным, государственным или местным правоохранительным органам, расследующим предполагаемое нарушение программ в соответствии с NSLA или CNA.

Повторное заявление: Вы можете подать заявление на получение пособия в любое время в течение учебного года. Кроме того, если вы не имеете права сейчас, но в течение учебного года стали безработными, у вас уменьшился доход домохозяйства или увеличился размер семьи, вы можете запросить и заполнить заявление в то же время.

Раскрытие информации о правах, не разрешенное специально NSLA, требует письменного согласия родителя/опекуна. Мы сообщим вам, когда ваша заявка будет одобрена или отклонена.

Искренне,

Гэри Майнер, директор службы общественного питания

Заявление о недискриминации: Здесь объясняется, что делать, если вы считаете, что с вами обошлись несправедливо..

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраст, репрессии или возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое управляет программой, или с Центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720- 2600 (голос и телетайп) или свяжитесь с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR.%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, из любого офиса USDA, по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму или письмо AD-3027 необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США:

1. **почта:**
Министерство сельского хозяйства США
Канцелярия помощника секретаря по гражданским правам
1400 проспект Независимости, ЮЗ
Вашингтон, округ Колумбия 20250-9410; или же
2. **факс:**
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. **электронная почта:**
program.intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

App # _____

F ____ R ____ D ____

2022-2023 Заявка на бесплатное и льготное школьное питание/молоко

Чтобы подать заявку на бесплатное и льготное питание для ваших детей, прочитайте инструкции на обороте, заполните только одну форму для вашей семьи, подпишите свое имя и отправьте ее по адресу, указанному ниже. Если вам нужна помощь, позвоните по номеру 585-349-5190. Дополнительные имена могут быть перечислены на отдельном листе.

Возвращайте заполненные заявки по адресу: **Центральный школьный округ Спенсерпорта**
Внимание: Андреа Романо
71 Лайель Авеню
Спенсерпорт, Нью-Йорк 14559

1. Перечислите всех детей в вашей семье, которые посещают школу:

Имя ученика	Школа	Класс/учитель	Приемный ребенок	Бездомный мигрант, беглец
			<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"/>

2. Преимущества SNAP/TANF/FDPIR:

Если кто-либо из членов вашей семьи получает пособие по программе SNAP, TANF или FDPIR, укажите здесь его имя и номер ДЕЛА. Перейдите к части 4 и подпишите приложение.

Имя: _____ КЕЙС #: _____

3. Укажите все доходы ВСЕХ членов домохозяйства (пропустите этот шаг, если вы ответили «да» на шаг 2)

Все члены семьи (включая вас и всех детей, имеющих доход).

Укажите всех членов домохозяйства, не указанных в шаге 1 (включая вас), даже если они не получают дохода. Для каждого перечисленного члена домохозяйства, если он действительно получает доход, укажите общий доход для каждого источника только в долларах целиком. Если они не получают дохода из какого-либо другого источника, напишите «0». Если вы введете «0» или оставите какие-либо поля пустыми, вы подтверждаете (обещаете), что у вас нет дохода для отчета.

Имя члена семьи	Доход от работы до вычетов Сумма / Как часто	Алименты, Алименты Сумма / Как часто	Пенсии, Пенсия Платежи Сумма / Как часто	Другой доход, социальное обеспечение Сумма / Как часто	Нет дохода
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>

Всего членов домохозяйства (детей и взрослых) _____

*Последние четыре цифры номера социального страхования: XXX-XX-____-____-____-____

У меня нет
СС#

*При заполнении раздела 3 взрослый член семьи должен указать последние четыре цифры своего номера социального страхования (SS#) или поставить отметку «У меня нет поля SS#», прежде чем заявление может быть одобрено.

4. Подпись: взрослый член семьи должен подписать это заявление, прежде чем оно будет одобрено.

Я подтверждаю (обещаю), что вся информация в этом заявлении верна и что все доходы указаны. Я понимаю, что информация предоставляется для того, чтобы школа получила федеральные средства; администрация школы может проверить информацию, и если я преднамеренно предоставлю ложную информацию, меня могут привлечь к ответственности в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами, а мои дети могут лишиться льгот на питание.

Подпись: _____ Свидание: _____

Адрес электронной почты: _____
 Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____ Домашний адрес: _____

5. Этническая принадлежность и раса не являются обязательными; ответы на вопросы в этом разделе не влияют на право ваших детей на бесплатное питание или питание по сниженной цене.

Этническая принадлежность: испанец или латиноамериканец Не испанец или латиноамериканецРаса (отметьте один или несколько): Американский индеец или коренной житель Аляски Азии Черный или афроамериканец Коренные жители Гавайских островов или других тихоокеанских островов Белый**НЕ ПИШИТЕ НИЖЕ ЭТОЙ ЛИНИИ – ТОЛЬКО ДЛЯ ШКОЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ****Annual Income Conversion (Only convert when multiple income frequencies are reported on application)**

Weekly X 52; Every Two Weeks (bi-weekly) X 26; Twice Per Month X 24; Monthly X 12

 SNAP/TANF/Foster Income Household: Total Household Income/How Often: _____ / _____ Household Size: _____ Free Meals Reduced Price Meals Denied/Paid

Signature of Reviewing Official _____

Date Notice Sent: _____

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

Чтобы подать заявку на бесплатное питание или питание по сниженной цене, заполните только одну заявку для своей семьи, следуя приведенным ниже инструкциям. Подпишите заявление и верните его Андреа Романо. Если в вашей семье есть приемный ребенок, вы можете указать его в своем заявлении. Отдельного приложения не требуется. Если вам нужна помощь, позвоните в школу: (585) 349-5190. Убедитесь, что предоставлена вся информация. Невыполнение этого требования может привести к отказу в выплате пособия вашему ребенку или ненужной задержке в утверждении вашего заявления.

ЧАСТЬ 1 ВСЕ СЕМЬИ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНЯТЬ ИНФОРМАЦИЮ ОБ УЧАЩИХСЯ. НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ БОЛЬШЕ ОДНОЙ ЗАЯВКИ ДЛЯ ВАШЕЙ ДОМОХОЗЯЙСТВА.

- (1) Напечатайте имена детей, включая приемных детей, для которых вы подаете заявление в одном заявлении.
- (2) Укажите их класс и школу
- (3) Установите флажок, чтобы указать приемного ребенка, проживающего в вашем домохозяйстве, или, если вы считаете, что какой-либо ребенок соответствует описанию бездомного, мигрант, беглец (сотрудники школы подтвердят это право).

ЧАСТЬ 2 СЕМЬИ, ПОЛУЧАЮЩИЕ SNAP, TANF ИЛИ FDPIR, ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ ЧАСТЬ 2 И ПОДПИСАТЬ ЧАСТЬ 4.

- (1) Укажите текущий номер дела SNAP, TANF или FDPIR (Программа распределения продуктов питания в индейских резервациях) для всех, кто живет в вашей семье. Номер дела указан в вашем письме о льготах.
- (2) Взрослый член семьи должен подписать заявление в ЧАСТИ 4. ПРОПУСТИТЕ ЧАСТЬ 3. Не указывайте имена членов семьи или доход, если вы указываете номер дела SNAP, TANF или FDPIR.

ЧАСТЬ 3 ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ СЕМЬИ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ ЭТИ ЧАСТИ И ВСЕ ЧАСТИ 4.

- (1) Напишите имена всех членов вашей семьи, независимо от того, получают они доход или нет. Включите себя, детей, за которых вы подаете заявление, всех других детей, вашего супруга, бабушек и дедушек и других родственников и неродственников в вашей семье. Используйте другой лист бумаги, если вам нужно больше места.
- (2) Укажите сумму текущего дохода, который получает каждый член домохозяйства, до вычета налогов или чего-либо еще, и укажите, откуда он поступает, например, заработок, пособие, пенсии и другие доходы. Если текущий доход был больше или меньше обычного, укажите обычный доход этого человека. Укажите, как часто будет поступать эта сумма дохода: еженедельно, раз в две недели (раз в две недели), 2 раза в месяц, ежемесячно. Если доходов нет, поставьте галочку. Стоимость любого предоставленного или организованного ухода за детьми, или любая сумма, полученная в качестве оплаты за такой уход или возмещения затрат, понесенных на такой уход в рамках Блока гранта по уходу и развитию ребенка, TANF и Программы по уходу за детьми в группе риска, не должна рассматриваться как доход для этой программы.
- (3) Введите общее количество членов домохозяйства в соответствующее поле. Это число должно включать всех взрослых и детей в домохозяйстве и должно отражать членов, перечисленных в ЧАСТИ 1 и ЧАСТИ 3.
- (4) Заявление должно включать только последние четыре цифры номера социального страхования взрослого, который подписывает ЧАСТЬ 4, если Часть 3 заполнена. Если у взрослого нет номера социального страхования, установите флажок. Если вы указали номер SNAP, TANF или FDPIR, номер социального страхования не требуется. An adult household member must sign the application in PART 4.

ДРУГИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА: Ваш ребенок может иметь право на получение таких льгот, как Medicaid или Программа медицинского страхования детей (CHIP). Чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на участие в программе, должностным лицам программы необходима информация из вашего заявления на бесплатное и льготное питание. Прежде чем любая информация может быть раскрыта, требуется ваше письменное согласие. Информацию о других преимуществах см. в прилагаемых Письме с раскрытием информации и Заявлении о согласии родителей.

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНФОРМАЦИИ

Заявление об использовании информации: Закон Ричарда Б. Рассела о национальных школьных обедах требует предоставления информации в этом приложении. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы не предоставите всю необходимую информацию, мы не сможем утвердить для вашего ребенка бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы должны указать последние четыре цифры номера социального страхования основного кормильца или другого взрослого члена семьи, подписавшего заявление. Номер социального страхования не требуется, если вы подаете заявление от имени приемного ребенка или указываете номер дела в Программе дополнительной продовольственной помощи (SNAP), Программе временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или Программе распределения продуктов питания в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификатор FDPIR для вашего ребенка или когда вы указываете, что взрослый член семьи, подписывающий заявление, не имеет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, а также для администрирования и обеспечения соблюдения программ обедов и завтраков. Мы можем передавать вашу информацию о праве на участие в программах образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, профинансировать или определить льготы для своих программ, аудиторам для проверки программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать нарушения правил программы.

ЖАЛОБЫ НА ДИСКРИМИНАЦИЮ

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраст, репрессии или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав.

Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое управляет программой, или с Центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720- 2600 (голос и телетайп) или свяжитесь с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR.%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, из любого офиса USDA, по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в адрес USDA. Письмо должно содержать имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия с достаточной детализацией, чтобы проинформировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму или письмо AD-3027 необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США:

1. **почта:**
Министерство сельского хозяйства США
Канцелярия помощника секретаря по гражданским правам
1400 проспект Независимости, ЮЗ
Вашингтон, округ Колумбия 20250-9410; или же
2. **факс:**
(833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
3. **электронная почта:**
program_intake@usda.gov

Это учреждение предоставляет равные возможности.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БЕСПЛАТНОЕ И ЛЬГОТНОЕ ПИТАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

При заполнении формы заявки обратите внимание на эти полезные советы.

Номер дела SNAP/TANF/FDPIR: Это должен быть полный действительный номер дела, предоставленный вам агентством, включая все цифры и буквы, например, E123456 или любую комбинацию, используемую в вашем округе. Обратитесь к письму, которое вы получили от вашего местного Департамента социальных служб, чтобы узнать номер вашего дела, или свяжитесь с ними, чтобы узнать свой номер.

Приемный ребенок: Ребенок, проживающий в семье, но находящийся на попечении агентства социального обеспечения или суда, может быть указан в вашем семейном заявлении. Перечислите доход ребенка «на личное использование». Это включает только те средства, предоставляемые агентством, которые предназначены для личного использования ребенком, такие как пособия на личные расходы, деньги, полученные его/ее семьей или от работы. Средства, предоставляемые на жилье, питание и уход, медицинские и лечебные нужды, не считаются доходом приемного ребенка. Напишите «0», если у ребенка нет дохода для личных нужд.

Семья: Группа связанных или не связанных между собой людей, проживающих в одном доме и разделяющих доходы и расходы.

Взрослые члены семьи: Все родственники и не родственники в возрасте 21 года и старше, проживающие в вашем доме.

Финансово независимый: Человек является финансово независимым и отдельной экономической единицей/домохозяйством, когда его или ее доходы и расходы не распределяются между семьей/домохозяйством. Отдельные экономические единицы в одном и том же месте жительства характеризуются пропорциональностью расходов и экономической независимостью друг от друга.

Текущий валовой доход: Деньги, заработанные или полученные в настоящее время каждым членом вашего домохозяйства до вычетов. Примерами вычетов являются федеральный налог, налог штата и вычеты по социальному обеспечению. Если у вас более одной работы, вы должны указать доход от всех работ. Если вы получаете доход из более чем одного источника (заработная плата, алименты, пособие на ребенка и т. д.), вы должны указать доход из всех источников. Только фермеры, самозанятые работники, рабочие-мигранты и другие сезонные работники могут использовать свой доход за последние 12 месяцев, указанный в их налоговых формах 1040.

Примеры валового дохода:

- Заработная плата, оклады, чаевые, комиссионные или доход от самозанятости
- Чистый доход фермы – только валовые продажи за вычетом расходов – без убытков.
- Пенсии, аннуитеты или другие пенсионные доходы, включая пенсионные пособия по социальному обеспечению.
- Пособие по безработице
- Социальные выплаты (не включает стоимость SNAP)
- Выплаты государственной помощи
- Помощь в усыновлении
- Дополнительный социальный доход (SSI) или пособие по социальному обеспечению в связи с потерей кормильца
- Алименты или выплаты на содержание ребенка
- Пособия по инвалидности, включая компенсацию рабочего
- Пособие для ветеранов
- Доход от процентов или дивидендов
- Денежные средства, снятые со сбережений, инвестиций, трастов и других ресурсов, которые можно было бы использовать для оплаты питания ребенка.
- Прочие денежные доходы

Исключения дохода: Стоимость любого предоставленного или организованного ухода за детьми, или любая сумма, полученная в качестве оплаты за такой уход или возмещения затрат, понесенных на такой уход в рамках Фонда развития ухода за детьми (блоковых грантов), не должна рассматриваться как доход для этой программы.

Если у вас возникли вопросы или вам нужна помощь в заполнении формы заявки, обращайтесь:

Имя: Андреа Романо, помощник по административным вопросам г-на Гэри Майнера, директора отдела общественного питания.

Телефон: (585) 349-5191