Modelo de solicitud de comidas escolares sin costo y a precio reducido para hogares

5a_b VVWj` Sea fUfgV badZaYSzGeWT a fYcSx/ a geW`ab[] fZ

B3EA

Enumere a TODOS los niño/as del hogar. No olvide mencionar a los bebés, los niño/as que asisten a otras escuelas, los niño/as que no asisten a la escuela y los niño/as que no solicitan beneficios. Esto incluye a los niño/as que no tienen parentesco con usted y viven en su hogar.

7`bc_ Vd` a_ TdVWV` [ña/a	MI 3bVW[Va/efVWV` [ña/S	9cSva	Foster child	Migrante	Huyó del hogar	Sin hogar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐	☐	☐	☐
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐	☐	☐	☐
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐	☐	☐	☐
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐	☐	☐	☐

Marque todas las opciones que correspondan.

B3EA \$

3`Yoe` _ [W_ Tcb VVZaYSd[UglVa gefVWfbSd[U]bS W VBcbYcS_ S VMBefWUQS@gfdUJa` S`Egb`W\_ WfSdS/E@3B badegeey`SeW [Y`efi VVcbYcS\_ S VMBefWUQSFW\_ badS`bSbS_ [S_e @VVWfSVSe/F3@B badegeey`SeW [ Y`efi a VVcbYcS_ S VMBefWUQS@VWb`\_ WfaeW `SeDVAWhSe;` ViYW/Se/86B/DI badegeey`SeW [Y`efi

@A → 5a` f[ oWS`B3EA %Z ED → 7eLd[TS W` o\_ Vb VVUSea Scgi k Ua` f[oWS`B3EA &Z

NÚMERO DE CASO (NO EL NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE BENEFICIOS [EBT, por sus siglas en inglés]):

7eLd[TS ea`a` g` ` o_ Vb VVUSea W VefVWbSUJaz

B3EA %

7` g\_ VVMSFA6AE `ae_ [W_ Tcb VVZaYSdK `ae[ Yd[Vae VVLSVg` a VVW`ae/S` fV`VW\_ bgVfaek VVWgU[a` Vefi

3Z` Todos los miembros adultos del hogar (cualquier persona, aunque no sea pariente, que viva con usted y comparta ingresos y gastos, incluyendo usted mismo). Enumere a todos los miembros adultos del hogar que no se hayan mencionado en el PASO 1 (incluido usted), aunque no reciban ingresos. Para cada miembro del hogar que se haya enumerado, si recibe ingresos, indique los ingresos brutos totales (antes de impuestos y deducciones) de cada fuente únicamente en cantidades redondeadas (sin centavos). Si no recibe ingresos de ninguna fuente, escriba "0". Si escribe "0" o deja algún campo en blanco, certifica (garantiza) que no hay ingresos que declarar.

@a_ TdVWVae` [V_ Tcb SVgfaeVWZaYSd` a_ TdVW SbW`Vafi	Ingresos del trabajo	5a` cgé XUVgWUQS eWVUTW 1	Asistencia pública, pensión alimenticia, manutención	7` SbcgWé` a fVWV o_ Vb VVWgcb EaUQS^
<input type="text"/>	"	<input type="text"/>	"	"
<input type="text"/>	"	<input type="text"/>	"	"
<input type="text"/>	"	<input type="text"/>	"	"
<input type="text"/>	"	<input type="text"/>	"	"
<input type="text"/>	"	<input type="text"/>	"	"

Pensiones, jubilación, seguridad social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), beneficios de la Administración de Veteranos (VA, por sus siglas en inglés), todos los demás ingresos

4Z` ;` Yd[VaeVWVae` [ña/ae

A veces los niño/as del hogar obtienen o reciben ingresos. Incluya aquí los ingresos TOTALES (antes de impuestos y deducciones) recibidos por TODOS los niño/as que se hayan enumerado en el PASO 1.

Yd[VaeVWVae` [ña/ae

5a` cgé XUVgWUQS eWVUTW 1
☐ Semanalmente ☐ Cada 2 semanas ☐ 2 veces al mes ☐ Mensualmente

B3EA & Información de contacto y firma del adulto. DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETADO A LA ESCUELA DE SU NIÑO/A: Escriba aquí la dirección de la escuela

"Certifico (garantizo) que toda la información que aparece en esta solicitud es verdadera y que se declararon todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar (confirmar) la información. Soy consciente de que si proporciono información falsa intencionalmente, mis niño/as pueden perder los beneficios de comidas y se me podría procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales aplicables."

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
@a_ TdVWV `VWc VVW_ bdVfS VVSVgfa cgWVf_ S W`ad_ g`Sdja	8[d_ S VVSVgfa	8VZS VVZak
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6[dUVUo` baefS`e[VefV[e]ba` [T` Vfi	5[gVSV	7efSva
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5òV[Ya baefS^	FVW`a` a/abUJa` S`fi	5adV` VVUfcb` [La/abUJa` S`fi

6VWgVNS W`ad\_ g`Sdja La_ b`VSVa S`S Vd[VWS VVeg` [ña/aZ

• Un niño/a tiene un empleo regular de tiempo completo o medio tiempo en el que gana un sueldo o salario.