

Писмо до родители за програми за училишен оброк

Почитуван родител/старател:

На децата им требаат здрави оброци за да учат. **Централниот училишен округ Спенсерпорт** нуди здрави оброци секој училишен ден. Појадокот чини 1,75 долари ; ручекот чини 3,00 долари . Вашите деца може да се квалификуваат за бесплатни оброци или за оброци со намалена цена. **Студентите во државата Њујорк на кои им е одобрена оброците со намалена цена ќе добиваат оброци за појадок и ручек бесплатно . Подолу се вообичаени прашања и одговори кои ќе ви помогнат во процесот на аплицирање.**

- ДАЛИ ТРЕБА ДА ПОПОЛНАМ АПЛИКАЦИЈА ЗА СЕКОЕ ДЕТЕ ?** Не. Пополнете една апликација за бесплатни и намалени цени за училишни оброци/млеко за да аплицирате за бесплатни или поевтини оброци за сите ученици во вашето домаќинство кои посетуваат оваа Училишна управа за храна. Не можеме да одобриме апликација што не е комплетна, затоа не заборавајте да ги пополните сите потребни информации како што е наведено во апликацијата и упатствата за апликација. **Вратете ја пополнетата апликација на: Програма за училишен ручек SCSD, Внимание: Андреа Романо 71 Lyell Ave Spencerport, NY 14559**
- КОЈ МОЖЕ ДА ДОБИЕ БЕСПЛАТНИ ОБРОЦИ ?**
 - Сите деца во домаќинствата добиваат бенефиции од Програмата за дополнителна исхрана (SNAP), Програмата за дистрибуција на храна на индиски резервации (FDPIR) или Привремена помош за сиромашните семејства (TANF) се подобни за бесплатни оброци. Категоричното подобност за бенефиции за бесплатен оброк се проширува на сите деца во домаќинството кога апликацијата го наведува бројот на случај на Програмата за помош за кој било член на домаќинството.
 - Згрижувачките деца кои се под законска одговорност на агенција за згрижување или суд имаат право на бесплатни оброци.
 - Децата кои учествуваат во програмата Head Start на нивното училиште имаат право на бесплатни оброци.
 - Децата кои ја исполнуваат дефиницијата за бездомници, избегани или мигранти имаат право на бесплатни оброци. Домаќинствата со деца кои ја исполнуваат дефиницијата за бездомници, избегани или мигранти треба да контактираат со SFA за помош при добивање бенефиции.
 - Децата може да добијат бесплатни оброци ако бруто приходот на вашето домаќинство е во рамките на бесплатните или намалените ценовни ограничувања на Сојузните упатства за подобност за приход. Учениците во државата Њујорк на кои им е одобрена оброците со намалена цена ќе добиваат оброци за појадок и ручек и ужинки кои ќе се служат преку Програмата за закуски после училиште без надомест.
 - Вашите деца може да се квалификуваат за бесплатни оброци или оброци со намалена цена ако вашиот приход од домаќинството падне на или под границите на оваа табела:

2023-2024 НАМАЛЕНА ЦЕНА УПАТСТВА ЗА ПОДОБНОСТ ЗА ПРИХОД					
Вкупно Големина на домаќинството	Годишен	Месечно	Два пати месечно	На секои две недели	Неделно
1	26.973 долари	2.248 долари	1.124 долари	1.038 долари	519 долари
2	36.482 долари	3.041 долари	1.521 долари	1.404 долари	702 долари
3	45.991 долари	3.833 долари	1.917 долари	1.769 долари	885 долари
4	55.500 долари	4.625 долари	2.313 долари	2.135 долари	1.068 долари
5	65.009 долари	5.418 долари	2.709 долари	2.501 долари	1.251 долари
6	74.518 долари	6.210 долари	3.105 долари	2.867 долари	1.434 долари
7	84.027 долари	7.003 долари	3.502 долари	3.232 долари	1.616 долари
8	93.536 долари	7.795 долари	3.898 долари	3.598 долари	1.799 долари
*Секое дополнително лице, додадете	9.509 долари	793 долари	397 долари	366 долари	183 долари

- ДАЛИ МОЖАТ ЗГОВОРЕНИТЕ ДЕЦА да добијат БЕСПЛАТНИ ОБРОЦИ?** Да, згрижените деца кои се под законска одговорност на агенција за згрижување или суд, имаат право на бесплатни оброци. Секое згрижувачко дете во домаќинството има право на бесплатни оброци без оглед на приходот. Згрижувачките деца, исто така, може да бидат вклучени како член на згрижувачкото семејство доколку згрижувачкото семејство одлучи да аплицира и за бенефиции за други деца. Вклучувањето на децата во згрижување како членови на домаќинството може да им помогне на другите деца во домаќинството да се квалификуваат за бенефиции. Ако не-згрижувачките деца во згрижувачко семејство не ги исполнуваат условите за бесплатни или намалени ценовни бенефиции за оброци, квалификуваното згрижувачко дете сепак ќе добива бесплатни бенефиции.
- ДАЛИ ДЕЦАТА БЕЗДОМНИЦИ, ИЗБЕГАНИ И МИГРАНТИ МОЖАТ ДА ДОБИЈАТ БЕСПЛАТЕН ОБРОК?** Да, децата кои ја исполнуваат дефиницијата за бездомници, избегани или мигранти се квалификуваат за бесплатни оброци. Ако не ви е кажано дека вашите деца ќе добијат бесплатни оброци, ве молиме јавете се или испратете е-пошта на **г-дин Тимоти О'Конор, координатор за врска бездомници или мигранти на (585) 349-5151 или toconnor@spencerportschools.org** да се види дали се квалификуваат.
- ДАЛИ ДА ПОПОЛНУВАМ ПРИЈАВА АКО ОВАА УЧЕБНА ГОДИНА ДОБИВ ПИСМО ВО КОЈ КАЖУВА МОИТЕ ДЕЦА СЕ ОДОБРЕНИ ЗА БЕСПЛАТНИ ОБРОЦИ?** Ве молиме внимателно прочитајте го писмото што го добивте и следете ги упатствата. Јавете се на г-ѓа Андреа Романо, 585-349-5150 ако имате прашања.
- ПРИЈАВАТА НА МОЕТО ДЕТЕ Е ОДОБРЕНА МИНАТА ГОДИНА. ДАЛИ ТРЕБА ДА ПОПОЛНАМ ДРУГ?** Да. Апликацијата на вашето дете е добра само за таа учебна година и се пренесува за првите 30 работни дена од оваа учебна година (или додека не се направи ново определување за подобноста, кое и да е прво). Мора да испратите нова апликација освен ако училиштето не ви кажало дека вашето дете ги исполнува условите за

новата учебна година. Ако не испратите нова апликација која е одобрена од училиштето или не сте известени дека вашето дете ги исполнува условите за бесплатни оброци, на вашето дете ќе му се наплати целосната цена за оброците.

7. **ДОБИВАМ БЕНЕФИЦИИ ЗА ЖЕНИ, ДЕЦА И ДЕЦА (WIC). ДАЛИ МОЖЕ ДЕТЕ МОЖЕ ДА ДОБИЕ БЕСПЛАТНИ ОБРОЦИ?** Децата во домаќинствата кои учествуваат во WIC може да ги исполнуваат условите за бесплатни оброци или оброци со намалена цена. Ве молиме пополнете апликација за бесплатни и намалени цени за училишни оброци/млеко.
8. **ДАЛИ ЌЕ СЕ ПРОВЕРАТ ИНФОРМАЦИИТЕ ШТО ГИ ДАВАМ?** Да. Може да побараме и од вас да испратите писмен доказ за приходот на домаќинството што го пријавувате.
9. **АКО НЕ СЕ КВАЛИФИКУВАМ СЕГА, ДАЛИ ДА АПЛИЦИРАМ ПОКАКО?** Да, можете да аплицирате во секое време во текот на учебната година. На пример, децата со родител или старател кој станува невработен или кој има финансиски тешкотии во средината на годината може да ги исполнуваат условите за бесплатни оброци со намалена цена доколку приходот на домаќинството падне под лимитот на приход.
10. **ШТО АКО НЕ СЕ СОГЛАСУВАМ СО ОДЛУКАТА НА УЧИЛИШТЕТО ЗА МОЈАТА АПЛИКАЦИЈА?** Треба да разговарате со училишните службеници. Можете исто така да побарате сослушување со повик или пишување на : г-дин Џонатан Салцбург , (585)349-5121 или jsaltzburg@spencerportschools.org.
11. **МОЖЕ ЛИ ДА АПЛИЦИРАМ АКО НЕКОЈ ОД МОЕТО ДОМАЌИНСТВО НЕ Е ДРЖАВЈАНИН НА САД?** Да. Вие, вашето дете или други членови на домаќинството не мора да сте државјани на САД за да се квалификувате за бесплатни или поевтини оброци.
12. **КОГО ТРЕБА ДА ГО ВКЛУЧАМ КАКО ЧЛЕНОВИ НА МОЕТО ДОМАЌИНСТВО?** Мора да ги вклучите сите луѓе кои живеат во вашето домаќинство, поврзани или не (како баби и дедовци, други роднини или пријатели) кои ги делат приходите и трошоците. Мора да се вклучите себеси и сите деца кои живеат со вас. Ако живеете со други луѓе кои се економски независни (на пример, луѓе кои не ги поддржувате, кои не го делат приходот со вас или вашите деца и кои плаќаат пропорционален дел од трошоците), не ги вклучувајте.
13. **ШТО АКО МОЈОТ ПРИХОД НЕ Е СЕКОГАШ ИСТ?** Наведете ја сумата што вообичаено ја добивате. На пример, ако вообичаено заработувате 1000 долари секој месец, но сте пропуштиле некоја работа минатиот месец и сте заработиле само 900 долари, кажете дека сте заработувале 1000 долари месечно. Ако вообичаено добивате прекувремена работа, вклучете ја, но не вклучувајте ја ако понекогаш работите само прекувремено. Ако сте изгубиле работа или ви се намалени работните часови или платите, искористете го вашиот моментален приход.
14. **НИЕ СМЕ ВО ВОЈСКА. ДАЛИ ПОИНАКУ ГИ ПРИЈАВУВАМЕ НАШИТЕ ПРИХОДИ?** Вашите основни плати и парични бонуси мора да се пријават како приход. Ако добивате какви било парични надоместоци за неосновано домување, храна, облека, исто така мора да бидат вклучени како приход. Меѓутоа, ако вашето домување е дел од Иницијативата за приватизација на воено домување, не го вклучувајте вашиот додаток за домување како приход. Секоја дополнителна борбена плата што произлегува од распоредувањето е исто така исклучена од приходот.
15. **НА МОЕТО СЕМЕЈСТВО МУ ТРЕБА ПОВЕЌЕ ПОМОШ. ДАЛИ ИМА ДРУГИ ПРОГРАМИ ЗА КОИ БИ МОЖЕЛЕ ДА АПЛИЦИРАМЕ?** За да дознаете како да аплицирате за SNAP или други бенефиции за помош, контактирајте со вашата локална канцеларија за помош или јавете се на 1-800-342-3009 .

Како да аплицирате: За да добиете бесплатни или намалени оброци за вашите деца, внимателно пополнете една апликација за бесплатни и поевтини училишни оброци/млеко, следејќи ги упатствата на формуларот, за вашето домаќинство и вратете ја во назначената канцеларија наведена во **апликацијата** . Сите членови на домаќинството и децата треба да бидат наведени на една апликација.

- Ако добивате бенефиции SNAP или TANF или учествувате во FDIPIR, апликацијата мора да ги содржи имињата на децата, бројот на предметот SNAP, TANF или FDIPIR на домаќинството и потпис на возрасен член на домаќинството.
 - Контактирајте го вашиот локален Оддел за социјални услуги за вашиот број на случај SNAP или TANF, доколку е потребно.
 - Не е потребна апликација ако Управата за училишна храна го извести домаќинството дека нивните деца се директно сертифицирани врз основа на учеството во Програмата за помош. Ако домаќинството не е сигурно дали нивните деца се директно сертифицирани, домаќинството треба да се јави во училиштето.
- Ако не наведете број на случај SNAP, TANF или FDIPIR за кој било член на домаќинството, апликацијата мора да ги содржи имињата на сите во домаќинството, износот на приходот за секој член на домаќинството, колку често се прима и од каде доаѓа. Мора да го содржи потписот на возрасен член на домаќинството и последните четири цифри од социјалниот број на тој возрасен или штиклирајте го полето ако возрасното лице нема матичен број.
- **Апликацијата за бесплатни и намалени цени не може да се одобри доколку не се достават целосни информации за подобноста, како што е наведено на апликацијата и во упатствата.** Ќе ве известиме кога вашата апликација ќе биде одобрена или одбиена.

Известување за промени: Придобивките за кои сте одобрени во моментот на аплицирање важат за целата учебна година и до 30 работни дена во новата учебна година (или додека не се направи ново определување за подобност, кое и да е прво). Веќе не треба да пријавувате промени за зголемување на приходот или намалување на големината на домаќинството, или ако повеќе не добивате SNAP.

Услуга за оброци за деца со попреченост: Федералните регулативи бараат училиштата и институциите да служат оброци без доплата за децата со попреченост што може да ја ограничи нивната исхрана. Студентот со попреченост е дефиниран во 7CFR Дел 156.3 од Федералните регулативи, како оној кој има физичко или ментално оштетување кое суштински ограничува една или повеќе главни животни активности на тој поединец, евиденција за такво оштетување или се смета дека има таквото оштетување. Главните животни активности вклучуваат, но не се ограничени на: функции како што се грижа за себе, извршување рачни задачи, гледање, слушање, јадење, спиење, одење, стоене, кревање, свиткување, зборување, дишење, учење, читање, концентрирање, размислување, комуникација и работа. Мора да побарате модификации на оброците од училиштето и да му доставите на училиштето медицинска изјава од државен лиценциран здравствен работник. **Ако мислите дека на вашето дете му треба замена поради попреченост, ве молиме контактирајте со нас за дополнителни информации, бидејќи има конкретни информации што мора да ги содржи медицинската изјава.**

Доверливост: Министерството за земјоделство на Соединетите Американски Држави го одобри објавувањето на имињата на учениците и статусот на подобност, без согласност од родител/старател, на лица директно поврзани со администрацијата или спроведувањето на федералните образовни програми како што се Наслов I и Национална проценка на образовниот напредок (NAEP), кои се програми на Одделот за образование на Соединетите Американски Држави кои се користат за одредување области како што се распределба на средства за училиштата, за евалуација на социо-економскиот статус на областа за посетување на училиштето и за проценка на образовниот напредок. Информациите може да се објават и на државните здравствени или државни образовни програми администрирани од Државната агенција или локалната образовна агенција, под услов државната или локалната образовна агенција да ја администрира програмата и федералните државни или локални програми за исхрана слични на Националната програма за ручек во училиштата. Дополнително, сите информации содржани во апликацијата за бесплатна и намалена цена може да бидат објавени на лица директно поврзани со администрацијата или спроведувањето на програмите овластени според Законот за Националниот училишен ручек (NSLA) или Законот за детска исхрана (CNA); вклучувајќи ги и Националните училишни програми за ручек и училишен појадок, специјалната програма за млеко, Програмата за храна за неа на деца и возрастни, програма за летна услуга за храна и Специјална програма за дополнителна исхрана за жени доенчиња и деца (WIC); Генералниот контролор на Соединетите Американски Држави за ревизорски цели и федерални, државни или локални службеници за спроведување на законот кои истражуваат наводно прекршување на програмите според NSLA или CNA. **Откривањето на информациите за подобност кои не се конкретно овластени од NSLA бара писмена изјава за согласност од родителот/старателот.**

Во функционирањето на програмите за хранење деца, ниту едно дете нема да биде дискриминирано поради раса, пол, боја на кожа, национално потекло, возраст, попреченост или ограничено познавање на англискиот јазик.

Ако имате други прашања или ви треба помош, јавете се на г-ѓа Андреа Романо (585)349-5190.

Благодарам ти ,

Гери Минер

Директор на училишен ручек

Изјава за недискриминација : Ова објаснува што да правите ако мислите дека сте биле третирани неправедно.

Во согласност со федералниот закон за граѓански права и регулативите и политиките за граѓански права на американското Министерство за земјоделство (USDA), на оваа институција и е забрането да дискриминира врз основа на раса, боја на кожа, национално потекло, пол (вклучувајќи родов идентитет и сексуална ориентација), попреченост, возраст, или одмазда или одмазда за претходна активност за граѓански права.

Информациите за програмата може да бидат достапни на други јазици освен англискиот. Лицата со попреченост на кои им се потребни алтернативни средства за комуникација за да добијат информации за програмата (на пример, Брајово писмо, големи букви, аудио лента, американски знаковен јазик), треба да контактираат со одговорната држава или локална агенција што ја администрира програмата или Центарот TARGET на USDA на (202) 720-2600 (глас и ТTY) или контактирајте со USDA преку Федералната релејна служба на (800) 877-8339.

За да поднесе жалба за програмска дискриминација, подносителот треба да пополни Образец AD-3027, Формулар за жалба за дискриминација на програмата USDA што може да се добие онлајн на: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> од која било канцеларија на USDA, со повик (866) 632-9992 или со пишување писмо упатено до USDA. Писмото мора да го содржи името на подносителот, адресата, телефонскиот број и писмен опис на наводната дискриминаторска акција со доволно детали за да се информира помошникот секретар за граѓански права (ASCR) за природата и датумот на наводното прекршување на граѓанските права. Пополнетиот формулар или писмо AD-3027 мора да се достави до USDA од:

1. **пошта:**
Канцеларијата на американското Министерство за земјоделство на помошникот секретар за граѓански права 1400 Авенија на независноста, СВВашингтон, ДЦ 20250-9410; или
2. **факс:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **е-пошта:**
program.intake@usda.gov

Оваа институција е давател на еднакви можности.

Датум на повлекување _____

F _____ R _____ D _____

2023-2024 година Апликација за бесплатни и поевтини училишни оброци/млеко

За да аплицирате за бесплатни и намалени оброци за вашите деца, прочитајте ги упатствата на задната страна, пополнете **само еден** формулар за вашето домаќинство, потпишете го вашето име и **вратете го на адресата наведена подолу**. Јавете се на **(585) 349-5190** ако ви треба помош. Дополнителни имиња може да се наведат на посебна хартија.

Вратете ги пополнетите апликации на: **Програма за училишен ручек SCSD, Внимание: Андреа Романо**
71 Lyell Ave
Спенсерпорт, Њујорк 14559

1. Наведете ги сите деца во вашето домаќинство кои одат на училиште:

Име на ученик	Училиште	Одделение/Наставник	Згрижувачко дете	Бездомник мигрант, бегалец
			<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. Предности на SNAP/TANF/FDPIR:

Ако некој во вашето домаќинство добива бенефиции SNAP, TANF или FDPIR, наведете го неговото име и CASE # овде. **Прескокнете на Дел 4 и**

потпишете ја апликацијата

Име: _____ СЛУЧАЈ #: _____

3. Пријавете ги сите приходи за СИТЕ членови на домаќинството (Прескокнете го овој чекор ако сте го завршиле чекорот 2)

Сите членови на домаќинството (вклучувајќи се вие и сите деца кои имаат приход).

Наведете ги сите членови на домаќинството кои не се наведени во Чекор 1 (вклучувајќи се и вие самите), **дури и ако тие не добиваат приход**. За секој наведен член на домаќинството, доколку навистина добива приход, пријавете го вкупниот приход за секој извор само во цели долари. Доколку не добиваат приход од кој било друг извор, напишете „0“. Ако внесете „0“ или оставите кои било полиња празно, потврдете (ветувате) дека нема приход за пријавување.

Име на член на домаќинството	Заработка од работа пред одбитоците <i>Количина / Колку често</i>	Издршка за деца, алиментација <i>Количина / Колку често</i>	Пензии, пензионирање Плаќања <i>Количина / Колку често</i>	Други приходи, социјално осигурување <i>Количина / Колку често</i>	Нема приход
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>

Вкупно членови на домаќинството (деца и возрасни)

* Последните четири цифри од број на социјално осигурување: XXX-XX- _____

I do not have a SS#

*Кога се пополнува делот 3, возрасен член на домаќинството мора да ги даде последните четири цифри од својот број за социјално осигурување (SS#) или да го означи полето „Немам SS#“ пред да може апликацијата да биде одобрена.

4. Потпис: возрасен член на домаќинството мора да ја потпише оваа апликација пред да биде одобрена.

Потврдувам (ветувам) дека сите информации на оваа апликација се вистинити и дека сите приходи се пријавени. Разбирам дека информациите се дадени за училиштето да добие федерални средства; службениците на училиштето може да ги потврдат информациите и ако намерно дадам лажни информации, може да бидам кривично гонет според важечките државни и федерални закони, а моите деца може да ги изгубат придобивките од оброците.

Потпис: _____ Датум: _____

И-мејл адреса: _____

Домашен телефон: _____ Работен телефон: _____ Домашна адреса: _____

5. Етничката припадност и расата се опционални; одговарањето на овој дел не влијае на подобноста на вашите деца за бесплатни оброци или оброци со намалена цена.

Етничка припадност: Хиспано или Латино Не Хиспано или Латино

Раса (проверете еден или повеќе): Американец Индијанец или Аљаска Азиски Црнец или Афроамериканец Домороден Хавајски или друг остров на Пацификот Бел

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – FOR SCHOOL USE ONLY

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: _____

УПАТСТВА ЗА ПРИМЕНА

За да аплицирате за бесплатни и поевтини оброци, пополнете само една апликација за вашето домаќинство користејќи ги упатствата подолу. Потпишете ја апликацијата и вратете ја апликацијата во Програмата за училишен ручек SCSD, Внимание: Андреа Романо 71 Lyell Ave, Spencerport, NY 14559. Ако имате згрижено дете во вашето домаќинство, можете да го вклучите во вашата апликација. Ако ви треба помош, ве молиме јавете се на (585)349-5190. Осигурајте се дека се обезбедени сите информации. Доколку не го сторите тоа може да резултира со одбивање на придобивките за вашето дете или непотребно одложување на одобрувањето на вашата апликација.

ДЕЛ 1 СИТЕ ДОМАЌИНСТВА МОРА ДА ПОПОЛНУВААТ ИНФОРМАЦИИ ЗА СТУДЕНТИТЕ. НЕ ПОПОЛНУВАЈТЕ ПОВЕЌЕ ОД ЕДНА АПЛИКАЦИЈА ЗА ВАШЕТО ДОМАЌИНСТВО.

- (1) Испечатете ги имињата на децата, вклучително и згрижувачките деца, за кои аплицирате на една апликација.
- (2) Наведете го нивното одделение и училиште.
- (3) Обележете го полето за да покажете згрижувачко дете кое живее во вашето домаќинство или ако мислите дека некое дете го исполнува описот за бездомник, мигрант, бегалец
(Училишниот персонал ќе ја потврди оваа подобност).

ДЕЛ 2 ДОМАЌИНСТВАТА КОИ ДОБИВААТ SNAP, TANF ИЛИ FDPIR ТРЕБА ДА ГО ПОПОЛНЕТ ДЕЛ 2 И ПОТПИШАТ ДЕЛ 4.

- (1) Наведете го тековниот број на случај SNAP, TANF или FDPIR (Програма за дистрибуција на храна на индиски резервации) на секој што живее во вашето домаќинство. Бројот на предметот е даден на вашето писмо за бенефиции.
- (2) Возрасен член на домаќинството мора да ја потпише апликацијата во ДЕЛ 4. ПРЕСКОКНЕТЕ ДЕЛ 3. Не наведувајте имиња на членови на домаќинството или приход ако наведете број на случај SNAP, TANF или FDPIR број.

ДЕЛ 3 СИТЕ ДРУГИ ДОМАЌИНСТВА МОРА ДА ГИ ЗАПОЛНЕТ ОВИЕ ДЕЛОВИ И СИТЕ ДЕЛ 4.

- (1) Напишете ги имињата на сите во вашето домаќинство, без разлика дали добиваат приходи или не. Вклучете се себеси, децата за кои аплицирате, сите други деца, вашиот сопружник, баба и дедо и други сродни и неповрзани луѓе **во вашето домаќинство**. Користете друго парче хартија ако ви треба повеќе простор.
- (2) се одземат даноците или што било друго, и наведете од каде доаѓа, како што се заработка, социјална помош, пензии и други приходи. Ако тековниот приход бил поголем или помал од вообичаеното, напишете го вообичаениот приход на тоа лице. **Наведете колку често се добива овој износ на приход: неделно, секоја втора недела (двонеделно), 2 пати месечно, месечно. Ако нема приход, проверете го полето.** Вредноста на која било обезбедена или договорена грижа за деца, или која било сума добиена како исплата за таква детска грижа или надоместок за трошоците направени за таква грижа според Блок грантот за детска грижа и развој, TANF и програмите за згрижување деца во ризик не треба да се сметаат за приход за оваа програма.
- (3) Внесете го вкупниот број на членови на домаќинството во даденото поле. Овој број треба да ги вклучува сите возрасни и деца во домаќинството и треба да ги одразува членовите наведени во ДЕЛ 1 и ДЕЛ 3.
- (4) Апликацијата мора да ги содржи последните четири цифри само од бројот на социјалното осигурување на возрасното лице кое го потпишува **ДЕЛ 4** доколку е пополнет **ДЕЛ 3**. Ако возрасното лице нема матичен број, штиклирајте го полето. **Ако наведовте SNAP, TANF или FDPIR број, не е потребен број за социјално осигурување.**
- (5) **Возрасен член на домаќинството мора да ја потпише апликацијата во ДЕЛ 4.**

ДРУГИ БЕНЕФИЦИИ: Вашето дете може да ги исполнува условите за бенефиции како што се Medicaid или Програмата за детско здравствено осигурување (CHIP). За да утврдат дали вашето дете ги исполнува условите, на службениите лица на програмата им требаат информации од вашата апликација за бесплатен оброк и намалена цена. Потребна е вашата писмена согласност пред да се објават какви било информации. Ве молиме погледнете го приложеното родителско писмо за откривање и изјава за согласност за информации за други бенефиции.

КОРИСТЕЊЕ НА ИНФОРМАЦИСКИ ИЗЈАВА

Изјава за употреба на информации: Законот за ручек за национално училиште Ричард Б. Расел бара информации за оваа апликација. Не мора да ги давате информациите, но доколку не ги доставите сите потребни информации, не можеме да го одобриме вашето дете за бесплатни оброци или оброци со намалена цена. Мора да ги вклучите последните четири цифри од бројот на социјалното осигурување на примачот на примарна плата или друг возрасен член на домаќинството кој ја потпишува апликацијата. Бројот за социјално осигурување не е потребен кога аплицирате во име на згрижено дете или кога наведувате број на случај за Дополнителна програма за помош во исхраната (SNAP), програма за привремена помош за сиромашни семејства (TANF) или програма за дистрибуција на храна за индиски резервации (FDPIR) или друг FDPIR идентификатор за вашето дете или кога ќе покажете дека возрасен член на домаќинството што ја потпишува апликацијата нема социјално осигурување. Ќе ги користиме вашите информации за да утврдиме дали вашето дете ги исполнува условите за бесплатни или поевтини оброци, како и за администрирање и спроведување на програмите за ручек и појадок.

Можеме да ги споделиме вашите информации за подобност со програмите за образование, здравје и исхрана за да им помогнеме да ги проценат, финансираат или утврдат придобивките за нивните програми, ревизори за прегледи на програми и службеници за спроведување на законот за да им помогнеме да ги разгледаат прекршувањата на програмските правила.

ЖАЛБИ ЗА ДИСКРИМИНАЦИЈА

Во согласност со федералниот закон за граѓански права и регулативите и политиките за граѓански права на американското Министерство за земјоделство (USDA), на оваа институција и е забрането да дискриминира врз основа на раса, боја на кожа, национално потекло, пол (вклучувајќи родов идентитет и сексуална ориентација), попреченост, возраст, или одмазда или одмазда за претходна активност за граѓански права.

Информациите за програмата може да бидат достапни на други јазици освен англискиот. Лицата со попреченост на кои им се потребни алтернативни средства за комуникација за да добијат информации за програмата (на пример, Брајово писмо, големи букви, аудио лента, американски знаковен јазик), треба да контактираат со одговорната држава или локална агенција што ја администрира програмата или Центарот TARGET на USDA на (202) 720- 2600 (глас и TTY) или контактирајте со USDA преку Федералната релејна служба на (800) 877-8339.

За да поднесе жалба за програмска дискриминација, подносителот треба да го пополни формуларот AD-3027, Формуларот за жалба за дискриминација на програмата USDA, кој може да се добие онлајн на <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, од која било канцеларија на USDA, со повик (866) 632-9992 или со пишување писмо упатено до USDA. Писмото мора да го содржи името на подносителот, адресата, телефонскиот број и писмен опис на наводната дискриминаторска акција со доволно детали за да се информира помошникот секретар за граѓански права (ASCR) за природата и датумот на наводното прекршување на граѓанските права. Пополнетиот формулар или писмо AD-3027 мора да се достави до USDA од:

1. **пошта:**
Канцеларијата на американското Министерство за земјоделство на помошникот секретар за граѓански права 1400 Авенија на независноста, СВВашингтон, ДЦ 20250-9410; или
2. **факс:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **е-пошта:**
program.intake@usda.gov

Оваа институција е давател на еднакви можности.

БЕСПЛАТНИ И НАМАЛЕНИ ЦЕНИ ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ НА ОБРОК ИНФОРМАЦИИ

Кога го пополнувате формуларот за апликација, ве молиме внимателно да обрнете внимание на овие корисни совети.

Број на предмет SNAP/TANF/FDPIR: ова мора да биде целосниот валиден број на предмет што ви го доставува агенцијата, вклучувајќи ги сите броеви и букви, на пример, E123456, или која било комбинација што се користи во вашата област. Погледнете го писмото што го добивте од вашиот локален Оддел за социјални услуги за бројот на вашиот случај или контактирајте со нив за вашиот број.

Згрижено дете: Дете кое живее со семејство, но кое е под законска грижа на агенцијата за социјална помош или суд може да биде наведено во вашата семејна апликација. Наведете го приходот од „лична употреба“ на детето. Ова ги вклучува само оние средства обезбедени од агенцијата кои се идентификувани за лична употреба на детето, како што се надоместоци за лични трошоци, пари добиени од неговото/нејзиното семејство или од работа. Средствата обезбедени за домување, храна и нега, медицински и терапевтски потреби не се сметаат за приход на згриженото дете. Напишете „0“ ако детето нема приход од лична употреба.

Домаќинство: Група сродни или неповрзани луѓе кои живеат во една куќа и ги делат приходите и расходите.

Возрасни членови на семејството: Сите поврзани и неповрзани луѓе кои се на возраст од 21 година и постари кои живеат во вашата куќа.

Финансиски независно: Лицето е финансиски независно и е посебна економска единица/куќа кога неговата или нејзината заработка и трошоци не се делат од семејството/домаќинството. Посебните економски единици во иста резиденција се карактеризираат со пропорционални трошоци и со економска независност една од друга.

Тековен бруто приход: пари заработени или примени во моментот од секој член на вашето домаќинство пред одбитоците. Примери за одбивања се федералниот данок, државниот данок и одбивањата за социјално осигурување. Ако имате повеќе од една работа, мора да ги наведете приходите од сите работни места. Ако примате приход од повеќе од еден извор (плата, алиментација, издршка за деца итн.), мора да ги наведете приходите од сите извори. Само земјоделците, самовработените работници, работниците мигранти и другите сезонски вработени можат да го користат својот приход за изминатите 12 месеци пријавени од нивните даночни обрасци 1040.

Примери за бруто приход се:

- Плати, плати, бакшиш, провизии или приходи од самовработување
- Нето приход од фармата – бруто продажба минус само трошоци – не загуби
- Пензии, ануитети или други пензиски приходи, вклучително и бенефиции за пензионирање од социјално осигурување
- Надоместок за невработеност
- Плаќања за социјална помош (не ја вклучува вредноста на SNAP)
- Исплати на јавна помош
- Помош при посвојување
- Дополнителен приход од осигурување (SSI) или бенефиции за преживеан од социјално осигурување
- Исплати за алиментација или детска поддршка
- Бенефиции за попреченост, вклучително и компензација на работникот
- Придобивки за егзистенција на ветеранот
- Приход од камати или дивиденди
- Повлечени пари од заштеди, инвестиции, трустови и други ресурси кои би биле достапни за плаќање на оброците на детето
- Други парични приходи

Исклучувања на приход: вредноста на која било обезбедена или договорена грижа за деца или која било сума добиена како исплата за таква грижа за деца или надоместок за трошоците направени за таква грижа во рамките на Фондот за развој на детска грижа (Блок грант) не треба да се смета како приход за оваа програма .

Доколку имате какви било прашања или ви треба помош при пополнување на формуларот за апликација, ве молиме контактирајте:

Г-ѓа Андреа Романо, координатор за бесплатни и намалени оброци
aromano@spencerportschools.org
(585) 349-5190