

## Писмо до родителите за програми за училищно хранене

Уважаеми родител/настойник:

Децата се нуждаят от здравословна храна, за да учат. Spencerport Central School District предлага здравословни ястия всеки учебен ден. Закуската струва \$1,75 ; обядът струва \$3,00 . Децата ви могат да отговорят на условията за безплатно хранене или за хранене на намалена цена. **Студентите в щата Ню Йорк, които са одобрени за храна на намалена цена, ще получават закуска и обяд безплатно . По-долу са дадени често срещани въпроси и отговори, които ще ви помогнат в процеса на кандидатстване.**

1. **ТРЯБВА ЛИ ДА ПОПЪЛВАМ ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВСЯКО ДЕТЕ ?** Не. Попълнете едно Заявление за безплатно училищно хранене/мляко на намалена цена, за да кандидатствате за безплатно или намалено хранене за всички ученици във вашето домакинство, които посещават този Орган за училищна храна. Не можем да одобрим заявление, което не е пълно, така че не забравяйте да попълните цялата необходима информация, както е посочено в заявлението и инструкциите за кандидатстване. **Върнете попълненото заявление на: SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano 71 Lyell Ave Spencerport, NY 14559**
2. **КОЙ МОЖЕ ДА ПОЛУЧИ БЕЗПЛАТНА ХРАНА ?**
  - Всички деца в домакинствата, получаващи помощи от Програмата за допълнителна хранителна помощ (SNAP), Програмата за разпределяне на храна в индианските резервати (FDPIR) или Временна помощ за нуждаещи се семейства (TANF) , отговарят на условията за безплатна храна. Категоричното право на обезщетения за безплатно хранене се разширява за всички деца в домакинството, когато в приложението е посочен номерът на случай на Програма за подпомагане за всеки член на домакинството.
  - Приемните деца, които са под правната отговорност на агенция за приемна грижа или съд, имат право на безплатна храна.
  - Децата, участващи в програмата Head Start на тяхното училище, имат право на безплатна храна.
  - Децата, които отговарят на определението за бездомни, бегълци или мигранти, имат право на безплатна храна. Домакинствата с деца, които отговарят на определението за бездомни, избягали или мигранти, трябва да се свържат с ДФЗ за съдействие при получаване на помощи.
  - Децата могат да получават безплатно хранене, ако brutният доход на вашето домакинство е в границите на безплатните или намалените цени на Федералните указания за допустимост на доходите. Учениците в щата Ню Йорк, които са одобрени за храна на намалена цена, ще получат закуска и обяд и леки закуски, сервирани чрез програмата за следучилищни закуски безплатно.
  - Децата ви могат да отговорят на изискванията за безплатно или намалено хранене, ако доходът на домакинството ви е на или под лимитите в тази таблица:

<b>2023-2024 НАМАЛЕНА ЦЕНА НАСОКИ ЗА ДОПУСТИМОСТ НА ДОХОДИТЕ</b>					
<b>Обща сума Размер на домакинството</b>	<b>Годишен</b>	<b>Месечно</b>	<b>Два пъти на месец</b>	<b>На всеки две седмици</b>	<b>Ежеседмично</b>
1	26 973 долара	2248 долара	1124 долара	1038 долара	519 долара
2	36 482 долара	3041 долара	1521 долара	1404 долара	702 долара
3	45 991 долара	3833 долара	1917 долара	1769 долара	885 долара
4	55 500 долара	4625 долара	2313 долара	2135 долара	1068 долара
5	65 009 долара	5418 долара	2709 долара	2501 долара	1251 долара
6	74 518 долара	6210 долара	3105 долара	2867 долара	1434 долара
7	84 027 долара	7003 долара	3502 долара	3232 долара	1616 долара
8	93 536 долара	7795 долара	3898 долара	3598 долара	1799 долара
* Всеки добавен човек, добавете	9 509 долара	793 долара	397 долара	366 долара	183 долара

3. **МОГАТ ЛИ ПРИЕМНИТЕ ДЕЦА ДА ПОЛУЧАВАТ БЕЗПЛАТНА ХРАНА?** Да, приемните деца, които са под правната отговорност на агенция за приемна грижа или съд, имат право на безплатна храна. Всяко приемно дете в домакинството има право на безплатна храна, независимо от дохода. Приемните деца също могат да бъдат включени като членове на приемното семейство, ако приемното семейство избере да кандидатства и за помощи за други деца. Включването на деца в приемни семейства като членове на домакинството може да помогне на други деца в домакинството да се класират за помощи. Ако не-приемни деца в приемно семейство не отговарят на условията за безплатни обезщетения или обезщетения за храна на намалена цена, отговарящо на условията приемно дете все пак ще получава безплатни обезщетения.
4. **МОГАТ ЛИ БЕЗДОМНИ, ИЗБЯГАЛИ И МИГРАНТСКИ ДЕЦА ДА ПОЛУЧАВАТ БЕЗПЛАТНА ХРАНА?** Да, децата, които отговарят на определението за бездомни, избягали или мигранти, отговарят на условията за безплатна храна. Ако не са ви казали, че децата ви ще получават безплатни ястия, моля, обадете се или изпратете имейл до г-н **Тимъти О'Конър, координатор за връзка с бездомните или мигранти на (585) 349-5151 или [toconnor@spencerportschools.org](mailto:toconnor@spencerportschools.org)** за да видите дали отговарят на изискванията.
5. **ТРЯБВА ЛИ ДА ПОПЪЛНЯ ЗАЯВЛЕНИЕ, АКО ПОЛУЧА ПИСМО ТАЗИ УЧЕБНА ГОДИНА, ЧЕ ДЕЦАТА МИ СА ОДОБРЕНИ ЗА БЕЗПЛАТНА ХРАНА?** Моля, прочетете внимателно писмото, което сте получили, и следвайте инструкциите. Обадете се на г-жа **Андреа Романо, 585-349-5150**, ако имате въпроси.
6. **МОЛБАТА НА ДЕТЕТО МИ БЕШЕ ОДОБРЕНА МИНАЛАТА ГОДИНА. ТРЯБВА ЛИ ДА ПОПЪЛНЯ ОЩЕ ЕДИН?** да Заявлението на вашето дете е добро само за тази учебна година и се пренася за първите 30 работни дни на тази учебна година (или докато не бъде взето ново решение за допустимост, което от двете настъпи първо). Трябва да изпратите ново заявление, освен ако училището не ви е казало, че детето ви отговаря на условията за новата учебна година. Ако не изпратите ново заявление, което е одобрено от училището, или не сте били уведомени, че детето ви отговаря на условията за безплатна храна, детето ви ще бъде таксувано с пълната цена за храна.

7. **ПОЛУЧАВАМ ПОМОЩИ ЗА ЖЕНИ, БЕБЕТА И ДЕЦА (WIC). МОЖЕ ЛИ МОЕТО ДЕТЕ (ДЕЦА) ДА ПОЛУЧАВА БЕЗПЛАТНА ХРАНА?** Децата в домакинствата, участващи в WIC, могат да отговорят на условията за безплатно или намалено хранене. Моля, попълнете Заявление за безплатни училищни ястия/мляко на намалени цени.
8. **ИНФОРМАЦИЯТА, КОЯТО ДАВАМ, ЩЕ БЪДЕ ЛИ ПРОВЕРЕНА?** да Може също така да ви помолим да изпратите писмено доказателство за доходите на домакинството, които съобщавате.
9. **АКО НЕ СЕ КВАЛИФИРАМ СЕГА, МОГА ЛИ ДА КАНДИДАТСТВАМ ПО-КЪСНО?** Да, можете да кандидатствате по всяко време на учебната година. Например, деца с родител или настойник, който остава безработен или изпитва финансови затруднения в средата на годината, могат да отговорят на условията за безплатно хранене и храна на намалени цени, ако доходът на домакинството падне под лимита на дохода.
10. **КАКВО ЩЕ СТАНЕ, АКО НЕ СЪМ СЪГЛАСЕН С РЕШЕНИЕТО НА УЧИЛИЩЕТО ОТНОСНО МОЯТА КАНДИДАТУРА?** Трябва да говорите с училищните служители. **Можете също така да поискате изслушване, като се обадите или пишете на :** Mr. Jonathan Saltzburg , (585)349-5121 или [jsaltzburg@spencerportschools.org](mailto:jsaltzburg@spencerportschools.org).
11. **МОГА ЛИ ДА КАНДИДАТСТВАМ, АКО НЯКОЙ ОТ СЕМЕЙСТВОТО МИ НЕ Е ГРАЖДаниН НА САЩ?** да Не е необходимо вие, вашето дете ( деца) или други членове на домакинството да сте граждани на САЩ, за да отговорите на изискванията за безплатно или намалено хранене.
12. **КОЙ ТРЯБВА ДА ВКЛУЧА КАТО ЧЛЕНОВЕ НА МОЕТО ДОМАКИНСТВО?** Трябва да включите всички хора, живеещи във вашето домакинство, свързани или не (като баби и дядовци, други роднини или приятели), които споделят приходи и разходи. Трябва да включите себе си и всички деца, живеещи с вас. Ако живеете с други хора, които са икономически независими (например хора, които не подкрепяте, които не споделят доходите с вас или вашите деца и които плащат пропорционален дял от разходите), не ги включвайте.
13. **АМИ АКО ДОХОДИТЕ МИ НЕ ВИНАГИ СА ЕДНАКВИ?** Посочете сумата, която обикновено получавате. Например, ако обикновено правите \$1000 всеки месец, но сте пропуснали работа миналия месец и сте направили само \$900, запишете, че сте правили \$1000 на месец. Ако обикновено получавате извънреден труд, включете го, но не го включвайте, ако работите извънредно само понякога. Ако сте загубили работа или сте намалили часовете или заплатите си, използвайте текущия си доход.
14. **НИЕ СМЕ ВОЕННИ. ОТЧИТАМЕ ДОХОДИТЕ СИ РАЗЛИЧНО?** Вашето основно заплащане и парични бонуси трябва да се отчитат като доход. Ако получавате надбавки в парична стойност за жилище извън базата, храна, облекло, това също трябва да бъде включено като доход. Ако обаче вашето жилище е част от Инициативата за приватизация на военни жилища, не включвайте жилищната си помощ като доход. Всяко допълнително бойно заплащане, произтичащо от разполагането, също се изключва от дохода.
15. **СЕМЕЙСТВОТО МИ СЕ НУЖДАЕ ОТ ПОВЕЧЕ ПОМОЩ. ИМА ЛИ ДРУГИ ПРОГРАМИ, ПО КОИТО МОЖЕМ ДА КАНДИДАТСТВАМЕ?** За да разберете как да кандидатствате за SNAP или други помощи, свържете се с вашия местен офис за помощ или се обадете на 1-800-342-3009 .

**Как да кандидатствате:** За да получите безплатно или намалено хранене за вашите деца, внимателно попълнете едно Заявление за безплатно и намалено училищно хранене/мляко, следвайки инструкциите във формуляра, за вашето домакинство и го върнете в определения офис, посочен в **заявлението** . Всички членове на домакинството и децата трябва да бъдат изброени в едно заявление.

- Ако получавате обезщетения по SNAP или TANF или участвате във FDPIR, заявлението трябва да включва имената на децата, номера на случая по SNAP, TANF или FDPIR на домакинството и подписа на възрастен член на домакинството.
  - Свържете се с местния отдел на социалните услуги за номера на вашия SNAP или TANF случай, ако е необходимо.
  - Не е необходимо кандидатстване, ако домакинството е уведомено от Службата за училищна храна, че децата им са били директно сертифицирани въз основа на участие в програмата за подпомагане. Ако домакинството не е сигурно дали децата им са били директно сертифицирани, домакинството трябва да се свърже с училището.
- Ако не посочите номер на случай SNAP, TANF или FDPIR за който и да е член на домакинството, заявлението трябва да включва имената на всички в домакинството, размера на дохода за всеки член на домакинството, колко често се получава и откъде идва. Той трябва да включва подписа на възрастен член на домакинството и последните четири цифри от социалноосигурителния номер на този възрастен или да постави отметка в квадратчето, ако възрастният няма социалноосигурителен номер.
- **Заявление за безплатни и намалени ценови предимства не може да бъде одобрено, освен ако не бъде подадена пълна информация за допустимост, както е посочено в заявлението и в инструкциите.** Ще ви уведомим, когато молбата ви бъде одобрена или отхвърлена.

**Отчитане на промени:** Ползите, за които сте одобрени към момента на кандидатстване, са в сила за цялата учебна година и до 30 работни дни в новата учебна година (или докато бъде направено ново решение за допустимост, което от двете настъпи първо). Вече не е необходимо да докладвате промени за увеличение на дохода или намаляване на размера на домакинството, или ако вече не получавате SNAP.

**Храна за деца с увреждания:** Федералните разпоредби изискват училищата и институциите да сервират храна без допълнително заплащане на деца с увреждания, което може да ограничи диетата им. Ученик с увреждане се определя в 7CFR, част 15b.3 от федералните разпоредби, като човек, който има физическо или умствено увреждане, което значително ограничава една или повече основни жизненни дейности на такова лице, запис на такова увреждане или се счита за имащ такова увреждане. Основните житейски дейности включват, но не се ограничават до: функции като грижа за себе си, извършване на ръчни задачи, виждане, слух, хранене, сън, ходене, изправяне, повдигане, навеждане, говорене, дишане, учене, четене, концентрация, мислене, общуване и работа. Трябва да поискате промени в храненето от училището и да предоставите на училището медицинско становище от лицензиран от държавата медицински специалист. **Ако смятате, че вашето дете се нуждае от заместване поради увреждане, моля, свържете се с нас за допълнителна информация, тъй като има конкретна информация, която медицинското заключение трябва да съдържа.**

**Поверителност:** Министерството на земеделието на Съединените щати одобри оповестяването на имената на учениците и статуса на допустимост, без съгласието на родител/настойник, на лица, пряко свързани с администрирането или прилагането на федерални образователни програми като дял I и Националната оценка на образователния напредък ( NAEP), които са програми на Министерството на образованието на Съединените щати, използвани за определяне на области като разпределяне на средства за училищата, за оценка на социално-икономическия статус на училищната посещаемост и за оценка

на образователния напредък. Информацията може също да бъде предоставена на щатски здравни или щатски образователни програми, администрирани от държавната агенция или местната образователна агенция, при условие че щатската или местната образователна агенция администрира програмата, както и федерални щатски или местни програми за хранене, подобни на Националната програма за обяд в училище. Освен това цялата информация, съдържаща се в безплатното приложение с намалена цена, може да бъде предоставена на лица, пряко свързани с администрирането или изпълнението на програми, разрешени съгласно Националния закон за училищния обяд (NSLA) или Закона за детското хранене (CNA); включително Националните програми за училищни обеда и училищни закуски, Специалната програма за мляко, Хранителната програма за деца и възрастни, Лятната програма за хранителни услуги и Специалната програма за допълнително хранене за жени, бебета и деца (WIC); генералния контролер на Съединените щати за целите на одита и федерални, щатски или местни служители на правоприлагащите органи, разследващи предполагаемо нарушение на програмите съгласно NSLA или CNA. **Разкриването на информация за допустимост, която не е изрично разрешена от NSLA, изисква писмено съгласие от родителя/настойника.**

При функционирането на програмите за хранене на деца никое дете няма да бъде дискриминирано поради раса, пол, цвят на кожата, национален произход, възраст, увреждане или ограничено владение на английски език.

**Ако имате други въпроси или се нуждаете от помощ, обадете се на г-жа Андреа Романо (585)349-5190.**

благодаря ти ,

*Гари Миньор*

Директор на училищен обяд

**Декларация за недискриминация :** Това обяснява какво да направите, ако смятате, че сте били третирани несправедливо.

В съответствие с федералния закон за гражданските права и разпоредбите и политиките за граждански права на Министерството на земеделието на САЩ (USDA), на тази институция е забранено да дискриминира въз основа на раса, цвят на кожата, национален произход, пол (включително полова идентичност и сексуална ориентация), увреждане, възраст, репресия или отмящение за предишна дейност по граждански права.

Информацията за програмата може да бъде предоставена на езици, различни от английски. Хората с увреждания, които се нуждаят от алтернативни средства за комуникация, за да получат информация за програмата (напр. брайлово писмо, голям шрифт, аудиокасета, американски жестомимичен език), трябва да се свържат с отговорната държавна или местна агенция, която администрира програмата, или с TARGET Center на USDA на (202) 720- 2600 (глас и TTY) или се свържете с USDA чрез Federal Relay Service на (800) 877-8339.

За да подаде жалба за програмна дискриминация, жалбоподателят трябва да попълни формуляр AD-3027. Формуляр за жалба за програмна дискриминация на USDA, който може да бъде получен онлайн на: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> от всеки офис на USDA, като се обадите на (866) 632-9992 или като напишете писмо, адресирано до USDA. Писмото трябва да съдържа името, адреса, телефонния номер на жалбоподателя и писмено описание на предполагаемото дискриминационно действие с достатъчно подробности, за да информира помощник-секретаря по гражданските права (ASCR) за характера и датата на предполагаемото нарушение на гражданските права. Попълненият формуляр или писмо AD-3027 трябва да се изпрати на USDA от:

1. **поща:**  
US Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410; или
2. **факс:**  
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **имейл:**  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Тази институция е доставчик на равни възможности.

Дата на оттегляне \_\_\_\_\_  
D \_\_\_\_\_

F \_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_

**2023-2024 г. Заявление за безплатна и намалена цена за училищна храна/мляко**

За да кандидатствате за безплатни и намалени цени за вашите деца, прочетете инструкциите на гърба, попълнете **само един** формуляр за вашето домакинство, подпишете името си и **го изпратете на адреса, посочен по-долу**. Обадете се на **(585) 349-5190** ако имате нужда от помощ. Допълнителни имена могат да бъдат изброени на отделен лист.

**Върнете попълнените заявления на: SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano  
71 Lyell Ave  
Спенсърпорт, Ню Йорк 14559**

1. Избройте всички деца във вашето домакинство, които посещават училище:

Име на ученика	Училище	Оценка/Учител	Приемно дете	Бездомен 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. Предимства на SNAP/TANF/FDPIR:

Ако някой от вашето домакинство получава обезщетения SNAP, TANF или FDPIR, посочете неговото име и CASE # тук. **Преминете към част 4 и подпишете заявлението.**

Име: \_\_\_\_\_ СЛУЧАЙ #: \_\_\_\_\_

3. Докладвайте всички приходи за ВСИЧКИ членове на домакинството (Пропуснете тази стъпка, ако сте изпълнили стъпка 2)

**Всички членове на домакинството (включително вас и всички деца, които имат доходи).**

Избройте всички членове на домакинството, които не са изброени в Стъпка 1 (включително вас), **дори ако не получават доход**. За всеки посочен член на домакинството, ако получава доход, отчетете общия доход за всеки източник само в цели долари. Ако не получават доход от друг източник, напишете '0'. Ако въведете '0' или оставите някое от полетата празни, вие удостоверявате (обещавате), че няма приходи за отчитане.

Име на член на домакинството	Печалби от работа преди удържки <i>Сума / колко често</i>	Издръжка на дете, издръжка <i>Сума / колко често</i>	Пенсии, пенсиониране Плащания <i>Сума / колко често</i>	Други доходи, социално осигуряване <i>Сума / колко често</i>	Няма доходи
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>

Общ брой членове на домакинството (деца и възрастни)

\* Последните четири цифри на социалноосигурителния номер: XXX-XX- \_\_\_\_\_

I do not have a SS#

\*Когато попълвате раздел 3, възрастен член на домакинството трябва да предостави последните четири цифри от своя социалноосигурителен номер (SS#) или да отбележи полето „Нямам SS#“, преди молбата да може да бъде одобрена.

4. Подпис: Възрастен член на домакинството трябва да подпише това заявление, преди то да бъде одобрено.

Удостоверявам (обещавам), че цялата информация в това приложение е вярна и че всички приходи са отчетени. Разбирам, че информацията се предоставя, за да може училището да получи федерални средства; училищните служители могат да проверят информацията и ако нарочно дам невярна информация, може да бъда преследван съгласно приложимите щатски и федерални закони и децата ми могат да загубят помощи за храна.

**Подпис:** \_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_

Имейл адрес: \_\_\_\_\_

Домашен телефон: \_\_\_\_\_ Работен телефон: \_\_\_\_\_ Домашен адрес: \_\_\_\_\_

5. Етническата принадлежност и расата не са задължителни; отговарянето на този раздел не засяга правото на вашите деца на безплатни или намалени цени.

Етническа принадлежност:  Испанец или латиноамериканец  Не испанец или латиноамериканец

Раса (Отбележете една или повече):  Американски индианец или местен жител на Аляска  Азиатски  Черен или афроамерикански индианец

Хавайски или  бял от други тихоокеански острови

**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:** \_\_\_\_\_

## ИНСТРУКЦИИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

За да кандидатствате за безплатно и намалено хранене, попълнете само едно заявление за вашето домакинство, като използвате инструкциите по-долу. Подпишете заявлението и го върнете на SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano 71 Lyell Ave, Spencerport, NY 14559. Ако имате приемно дете във вашето домакинство, можете да го включите в заявлението си. Ако имате нужда от помощ, моля, обадете се на (585)349-5190. Уверете се, че е предоставена цялата информация. Неспазването на това може да доведе до отказ на обезщетения за вашето дете или ненужно забавяне при одобряването на вашата кандидатура.

### ЧАСТ 1 ВСИЧКИ ДОМАКИНСТВА ТРЯБВА ДА ПОПЪЛНАТ ИНФОРМАЦИЯ ЗА СТУДЕНТИТЕ. НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ ПОВЕЧЕ ОТ ЕДНО ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВАШЕТО ДОМАКИНСТВО.

- (1) На едно заявление отпечатайте имената на децата, включително приемните, за които кандидатствате.
- (2) Избройте техния клас и училище.
- (3) Поставете отметка в квадратчето, за да посочите приемно дете, живеещо във вашето домакинство, или ако смятате, че някое дете отговаря на описанието за бездомно, мигрантско, избягало (училищен персонал ще потвърди това допустимост).

### ЧАСТ 2 ДОМАКИНСТВА, ПОЛУЧАВАЩИ SNAP, TANF ИЛИ FDPIR, ТРЯБВА ДА ПОПЪЛНЯТ ЧАСТ 2 И ПОДПИШАТ ЧАСТ 4.

- (1) Посочете текущ номер на случай на SNAP, TANF или FDPIR (Програма за разпределение на храна в индийските резервати) на всеки, който живее във вашето домакинство. Номерът на случая е посочен във вашето писмо за обезщетение.
- (2) Възрастен член на домакинството трябва да подпише заявлението в ЧАСТ 4. ПРОПУСНЕТЕ ЧАСТ 3. Не изброявайте имената на членовете на домакинството или доходите, ако посочвате номер на случай SNAP, TANF или FDPIR номер.

### ЧАСТ 3 ВСИЧКИ ДРУГИ ДОМАКИНСТВА ТРЯБВА ДА ПОПЪЛНЯТ ТЕЗИ ЧАСТИ И ВСИЧКИ ОТ ЧАСТ 4.

- (1) Напишете имената на всички във вашето домакинство, независимо дали получават доходи или не. Включете себе си, децата, за които кандидатствате, всички други деца, вашия съпруг, баба и дядо и други свързани и несвързани хора **във вашето домакинство**. Използвайте друг лист хартия, ако имате нужда от повече място.
- (2) Напишете размера на текущия доход, който получава всеки член на домакинството, преди данъците или каквото и да било друго да бъдат извадени, и посочете откъде идва, като доходи, социални помощи, пенсии и други доходи. Ако текущият доход е бил повече или по-малък от обичайния, напишете обичайния доход на това лице. **Посочете колко често се получава тази сума на дохода: седмично, през седмица (на всеки две седмици), 2 пъти на месец, месечно. Ако няма приходи, поставете отметка в квадратчето.** Стойността на всяка предоставена или уредена грижа за дете или всяка сума, получена като плащане за такава грижа за дете или възстановяване на разходи, направени за такава грижа по Блок грант за грижи за деца и развитие, TANF и Програми за грижи за деца в риск, не трябва да се счита за доход за тази програма.
- (3) Въведете общия брой на членовете на домакинството в предвиденото поле. Този брой трябва да включва всички възрастни и деца в домакинството и трябва да отразява членовете, изброени в ЧАСТ 1 и ЧАСТ 3.
- (4) Заявлението трябва да включва само последните четири цифри от социалноосигурителния номер на пълнолетния, който подписва **ЧАСТ 4**, ако е попълнена Част 3. Ако възрастният няма социалноосигурителен номер, поставете отметка в квадратчето. **Ако сте посочили SNAP, TANF или FDPIR номер, социалноосигурителен номер не е необходим.**
- (5) **Пълнолетен член на домакинството трябва да подпише заявлението в ЧАСТ 4.**

**ДРУГИ ПРЕДИМСТВА:** Вашето дете може да отговаря на условията за обезщетения като Medicaid или Програма за здравно осигуряване на деца (CHIP). За да определят дали детето ви отговаря на условията, служителите на програмата се нуждаят от информация от вашето заявление за безплатно и намалено хранене. Изисква се вашето писмено съгласие, преди да бъде разкрита каквато и да е информация. Моля, вижте приложеното писмо за разкриване на родител и декларация за съгласие за информация относно други предимства.

### ИЗПОЛЗВАНЕ НА ИНФОРМАЦИЯТА

Декларация за използване на информация: Националният закон за училищния обяд на Richard B. Russell изисква информацията в това приложение. Не е необходимо да предоставяте информацията, но ако не предоставите цялата необходима информация, ние не можем да одобрим детето ви за безплатно или намалено хранене. Трябва да включите последните четири цифри от номера на социалната осигуровка на основния служител или друг възрастен член на домакинството, който подписва заявлението. Социалноосигурителният номер не се изисква, когато кандидатствате от името на приемно дете или посочвате номер на случай на Програма за допълнителна хранителна помощ (SNAP), Програма за временна помощ за нуждаещи се семейства (TANF) или Програма за разпределение на храна в индианските резервати (FDPIR) или друг FDPIR идентификатор за вашето дете или когато посочите, че възрастният член на домакинството, подписващ заявлението, няма социалноосигурителен номер. Ние ще използваме вашата информация, за да определим дали детето ви отговаря на условията за безплатно или намалено хранене, както и за администриране и прилагане на програмите за обяд и закуска.

Може да споделим вашата информация за допустимост с програми за образование, здравеопазване и хранене, за да им помогнем да оценят, финансират или определят ползите за своите програми, одитори за прегледи на програми и служители на правоприлагащите органи, за да им помогнат да проучат нарушенията на правилата на програмата.

### ЖАЛБИ ЗА ДИСКРИМИНАЦИЯ

В съответствие с федералния закон за гражданските права и разпоредбите и политиките за граждански права на Министерството на земеделието на САЩ (USDA), на тази институция е забранено да дискриминира въз основа на раса, цвят на кожата, национален произход, пол (включително полово идентичност и сексуална ориентация), увреждане, възраст, репресия или отмяне за предишна дейност по граждански права.

Информацията за програмата може да бъде предоставена на езици, различни от английски. Хората с увреждания, които се нуждаят от алтернативни средства за комуникация, за да получат информация за програмата (напр. брайлово писмо, голям шрифт, аудиокасета, американски жестомимичен език), трябва да се свържат с отговорната държавна или местна агенция, която администрира програмата, или с TARGET Center на USDA на (202) 720- 2600 (глас и TTY) или се свържете с USDA чрез Federal Relay Service на (800) 877-8339.

За да подаде жалба за програмна дискриминация, жалбоподателят трябва да попълни формуляр AD-3027, Формуляр за жалба за програмна дискриминация на USDA, който може да бъде получен онлайн на <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, от всеки офис на USDA, като се обадите на (866) 632-9992 или като напишете писмо, адресирано до USDA. Писмото трябва да съдържа името, адреса, телефонния номер на жалбоподателя и писмено описание на предполагаемото дискриминационно действие с достатъчно подробности, за да информира помощник-секретаря по гражданските права (ASCR) за характера и датата на предполагаемото нарушение на гражданските права. Попълненият формуляр или писмо AD-3027 трябва да се изпрати на USDA от:

1. **поща:**  
US Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410; или
2. **факс:**  
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **имейл:**  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Тази институция е доставчик на равни възможности.

## БЕЗПЛАТНА И НАМАЛЕНА ЦЕНА ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА ХРАНЕНИЕ

Когато попълвате формуляра за кандидатстване, моля, обърнете внимание на тези полезни съвети.

**Номер на случай SNAP/TANF/FDPIR:** Това трябва да е пълният валиден номер на случай, предоставен ви от агенцията, включително всички цифри и букви, например E123456 или каквато и да е комбинация, използвана във вашия окръг. Обърнете се към писмо, което сте получили от вашия местен Отдел за социални услуги за номера на вашия случай, или се свържете с тях за вашия номер.

**Приемно дете:** Дете, което живее със семейство, но е под правните грижи на агенцията за социални помощи или съда, може да бъде посочено във вашето семейно заявление. Избройте доходите на детето за „лична употреба“. Това включва само тези средства, предоставени от агенцията, които са определени за лична употреба на детето, като например надбавки за лични разходи, пари, получени от неговото/нейното семейство или от работа. Средствата, предоставени за жилище, храна и грижи, медицински и терапевтични нужди, не се считат за доход на приемното дете. Напишете „0“, ако детето няма доход за лично потребление.

**Домакинство:** Група от свързани или несвързани хора, които живеят в една къща и споделят приходи и разходи.

**Възрастни членове на семейството:** Всички свързани и несвързани хора, които са на 21 години и повече, живеещи във вашата къща.

**Финансово независимо:** Човек е финансово независим и отделна икономическа единица/домакинство, когато неговите или нейните приходи и разходи не се споделят от семейството/домакинството. Отделните икономически единици в една и съща резиденция се характеризират с пропорционално разпределение на разходите и с икономическа независимост една от друга.

**Текущ брутен доход :** Пари, спечелени или получени в момента от всеки член на вашето домакинство преди удържките . Примери за удържки са федерален данък, държавен данък и удържки за социално осигуряване. Ако имате повече от една работа, трябва да посочите доходите от всички работни места. Ако получавате доходи от повече от един източник (заплата, издръжка, издръжка на деца и др.), трябва да посочите доходите от всички източници. Само фермери, самостоятелно заети работници, работници мигранти и други сезонни служители могат да използват доходите си за последните 12 месеца, отчетени от техните 1040 данъчни формуляра.

Примери за брутен доход са:

- Заплати, заплати, бакшиши, комисионни или доходи от самостоятелна заетост
- Нетни приходи от фермата – брутни продажби минус само разходи – без загуби
- Пенсии, анюитети или други доходи след пенсиониране, включително социални осигуровки при пенсиониране
- Обезщетение за безработица
- Социални плащания (не включват стойността на SNAP)
- Плащания за обществена помощ
- Помощ при осиновяване
- Допълнителен осигурителен доход (SSI) или социални осигуровки за преживяло лице
- Плащане на издръжка или издръжка на дете
- Обезщетения за инвалидност, включително обезщетение на работниците
- Обезщетения за издръжка на ветерани
- Приходи от лихви или дивиденди
- Парични средства, изтеглени от спестявания, инвестиции, тръстове и други ресурси, които биха били налични за плащане на храна на дете
- Други парични приходи

**Изключения от доходи :** Стойността на всяка предоставена или уредена грижа за деца или всяка сума, получена като плащане за такава грижа за деца или възстановяване на разходи, направени за такава грижа по Фонда за развитие на грижите за деца (Блок Грант) не трябва да се считат за доход за тази програма .

Ако имате въпроси или нужда от помощ при попълване на формуляра за кандидатстване, моля свържете се с:

Г-жа Андреа Романо, координатор на безплатното и намалено хранене  
[aromano@spencerportschools.org](mailto:aromano@spencerportschools.org)  
(585) 349-5190