

## 致学校供餐计划家庭的信

您的家/家人：

孩子需要健康的膳食来学习。斯塞波特中心学区每个上学日都提供健康膳食。早餐用1.75 美元；午餐用3.00 美元。您的孩子可能有资格得免费餐或减价餐。您的州准享受减价膳食的学生将享用早餐和午餐。以下是常见问题和解答，可帮助您完成申请流程。

1. 我需要每个孩子填写一份申请表吗？ 不需要。填写一份免费和减价学校餐食/牛奶申请表，您家中就学校食品管理局的所有学生申请免费或减价餐食。我无法批准不完整的申请，因此您必须填写申请和申请表上所示的所有必填信息。将填妥的申请表寄回：SCSD 学校午餐计划，收件人：Andrea Romano 71 Lyell Ave Spencerport, NY 14559
2. 我可以得免费餐食？
  - 接受福利的家庭中的所有儿童 充养援助计划 (SNAP)、印第安人保留地食品分配计划(FDPIR) 或困家庭援助计划 (TANF)有资格得免费餐食。当申请表列出任何家庭成员的援助计划案件号，免费膳食福利的类别将扩大到家庭中的所有儿童。
  - 受寄养机构或法院法律任的寄养儿童有资格得免费餐食。
  - 参加学校后蒙计划的儿童有资格得免费餐食。
  - 符合无家可归、离家出走或移民定义的儿童有资格得免费餐食。有符合无家可归、离家出走或移民定义的儿童的家庭系 SFA 求援助以取福利。
  - 如果您家庭的收入在邦收入合格准的免费或降价限制范围内，儿童可以得免费餐食。准享受减价膳食的州学生将得通过小吃划提供的早餐、午餐和小吃。
  - 如果您的家庭收入低于或低于此表中的限制，您的孩子可能有资格得免费或减价餐：

2023-2024 降价收入合格准					
全部的房子大小	年度的	每月	每月两次	每两周一次	每周
1	\$26,973	\$2,248	1,124 美元	\$1,038	519 美元
2	\$36,482	3,041 美元	1,521 美元	1,404 美元	702 美元
3	\$ 45,991	\$3,833	1,917 美元	\$1,769	\$885
4	55,500 美元	\$4,625	2,313 美元	2,135 美元	\$1,068
5	\$65,009	\$5,418	2,709 美元	2,501 美元	1,251 美元
6	\$74,518	6,210 美元	\$3,105	2,867 美元	\$1,434
7	\$84,027	\$7,003	3,502 美元	3,232 美元	1,616 美元
8	\$93,536	\$7,795	\$3,898	3,598 美元	1,799 美元
*每添加一个人，添加	9,509 美元	793 美元	397 美元	\$366	183 美元

3. 寄养儿童可以得免费餐食吗？ 是的，受寄养机构或法院法律任的寄养儿童有资格得免费餐食。家庭中的任何寄养儿童无收入如何都有资格得免费餐食。如果寄养家庭也其他儿童申请福利，寄养儿童也可以成寄养家庭的成员。将寄养儿童入家庭成可能会帮助家庭中的其他儿童有资格得福利。如果寄养家庭中的非寄养儿童没有资格得免费或减价膳食福利，符合条件的寄养儿童仍将得免费福利。
4. 无家可归、离家出走、流浪儿童能否得免费餐食？ 是的，符合无家可归、离家出走或移民定义的儿童有资格得免费餐食。如果您没有被告知您的孩子将得免费餐食，致或送子件至无家可归者或移民 Timothy O'Connor 先生，：(585) 349-5151，子件：—— 看看他是否符合资格。
5. 如果我本学年收到一封信，我的孩子可以享受免费餐食，我是否填写申请表？ 仔细您收到的信件并按照明行操作。如果您有疑问，致 Andrea Romano 女士，：585-349-5150。

6. **我孩子的申请去年得批准。我需要再填写一份吗？** 是的。您孩子的申请适用于学年，并在学年的前 30 个工作日内有效（或直到做出新的资格确定截止，以先到者为准）。您必须提交新的申请，除非学校告知您的孩子有资格参加新学年。如果您没有提交学校批准的新申请，或者您没有收到您的孩子有资格得免餐食的通知，您的孩子将被收取全价餐费。
7. **我得女、儿和儿童 (WIC) 福利。我的孩子可以得免餐食吗？** 参与 WIC 的家庭中的儿童可能有资格得免或减价餐食。填写一份免和减价校餐/牛奶申请表。
8. **我提供的信息会被吗？** 是的。我可能要求您送您所告的家庭收入的证明。
9. **如果我在不符合资格，我可以稍后申请吗？** 是的，您可以在学年中的任何时申请。例如，如果家庭收入低于收入限，父母或人在年中失业或遇到困难的儿童可能有资格得免和减价餐。
10. **如果我不同意学校对我的申请的决定怎么办？** 您与学校官员。您可以致或写信至以下地址要求听证会：Jonathan Saltzburg 先生，(585)349-5121 或\_\_\_\_\_。
11. **如果我家里有人不是美国公民，我可以申请吗？** 是的。您、您的孩子或其他家庭成不必是美国公民就有资格得免或减价餐食。
12. **我将哪些人入我的家庭成？** 您必须包括住在您家里的所有共享收入和支出的人，无论是否有属关系（例如祖父母、其他或朋友）。您必须包括您自己以及与您同住的所有孩子。如果您与其他独立的人住在一起（例如，您不支持的人、不与您或您的孩子分享收入的人以及按比例支付用的人），勿将他包括在内。
13. **如果我的收入并不相同怎么办？** 列出您通常收到的金。例如，如果您通常每月 1000 美元，但上个月了一些工作，只了 900 美元，下您每月 1000 美元。如果您通常加班，包括在内，但如果您只是偶尔加班，不要包括在内。如果您失业或工作或工减少，使用您当前的收入。
14. **我在。我的收入报告是否有所不同？** 您的基本工和和金金必作收入报告。如果您得基地外住房、食物、衣服的任何金价津贴，它也必须入收入。但是，如果您的住房是事住房私有化划的一部分，勿将您的住房入收入。因部署而生的任何外津贴也不入收入。
15. **我的家人需要更多帮助。我可以申请其他项目吗？** 要了解如何申请 SNAP 或其他援助福利，系您当地的援助公室或致 1-800-342-3009。

**如何申请：**要您的孩子得免或减价餐食，按照表格上的明您的家庭填写一份免和减价校餐/牛奶申请表，并将其返回到申请表上列出的指定公室。所有家庭成和儿童均列在一份申请中。

- 如果您取 SNAP 或 TANF 福利或参加 FDPIR，申请表中必须包含孩子的姓名、家庭 SNAP、TANF 或 FDPIR 案件号以及成年家庭成的姓名。
  - 如有必要，系您当地的社会服部，取 SNAP 或 TANF 案件号。
  - 如果学校食品管理局通知家庭其孩子已根据参与援助划直接得，无需申请。如果家庭不确定他的孩子是否已直接得，家庭系学校。
- 如果您没有列出任何家庭成的 SNAP、TANF 或 FDPIR 案件号，申请必须包含家庭中每个人的姓名、每个家庭成的收入金、收到收入的率以及来源。它必须包含成年家庭成的姓名以及成人社会安全号最后四位数字，或者如果成人没有社会安全号，框中框。
- **除非按照申请表和明中的明提交完整的资格信息，否则免和降价福利的申请不会得批准。** 当您的申请得批准或拒，我会通知您。

**告更：**您在申请得批准的福利在整个学年有效，并在新学年的 30 个工作日内有效（或直到做出新的资格确定截止，以先到者为准）。您不再需要告收入增加或家庭模减少或不再取 SNAP 的化。

**残疾儿童提供膳食服：**邦法要求学校和机构向可能限制食的残疾儿童免提供膳食。邦法 7CFR 第 15b.3 部分将残障学生定患有身体或精神障碍，重限制其一或多主要生活活的学生，有此类障碍的，或被患有残疾的学生。的害。主要生活活包括但不限于：照自己、行体力任、看、听、吃、睡、行走、站立、重、弯腰、呼吸、学、集注意力、思考等功能。沟通、工作。您必须向学校求整膳食并向学校提供由州可的医保健人出具的医明。如果您您的孩子因残疾而需要替，与我系以取更多信息，因医声明必包含特定信息。

**保密：**美国农业部已批准在未家/人同意的情况下，向与联邦教育计划（例如第一章和国家教育进步评估）的管理或行直接相关的人公布学生姓名和资格状况（NAEP），是美国教育部的计划，用于确定学校金分配等区域、评估学校就地区的社会状况以及评估教育度。信息可以布到由州机构或地方教育机构管理的州健康或州教育计划（前提是州或地方教育机构管理计划）以及类似于国家学校午餐计划的联邦或地方计划。此外，免和减价申请中包含的所有信息可能会布与《国家学校午餐法》(NSLA) 或《儿童养法》(CNA) 授权的计划的管理或行直接相关的人；包括全国学校午餐和学校早餐计划、特殊牛奶计划、儿童和成人理食品计划、夏季食品服计划以及女和儿童特殊充养计划（WIC）；美国出于目的，以及联邦、州或地方法官涉嫌反 NSLA 或 CNA 计划的行。披露未 NSLA 特别授权的格信息需要家/人的面同意声明。

在儿童喂养计划的运作中，任何儿童都不会因种族、性别、肤色、国籍、年、残疾而受到歧或英水平有限。

如果您有其他或需要帮助，致 Andrea Romano 女士 (585)349-5190。

感 你，

加里·迈  
学校午餐主任

**非歧声明：**解了如果您自己受到不公平待怎么。

根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别同和性取向）、残疾、年，或之前的民权活或。

目信息可能以英以外的言提供。需要其他通信方式来取划信息（例如盲文、大字体、音、美国手）的残疾人系管理划的州或地方机构或 USDA 的 TARGET 中心， (202) 720- 2600（音和 TTY）或通联邦中服系 USDA（800）877-8339。

要提出划歧投，投人填写 AD-3027 表（美国农业部划歧投表），表可在取：https: \_\_\_\_\_ 可从任何 USDA 事取，致 (866) 632-9992，或写信 USDA。信函必包含投人的姓名、地址、号以及所指控的歧行的足够的面描述，以便向民权助理部 (ASCR) 通所指控的侵犯公民权利的性和日期。填妥的 AD-3027 表格或信件必通以下方式提交 USDA：

1. 寄：  
美国农业部民权助理部公室 1400 Independence Avenue, SWashington, DC 20250-9410；或者
2. 真：  
(833) 256-1665 或 (202) 690-7442；或者
3. 子件：  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

机构是平等机会提供者。

2023-2024 年免☐和减价校餐/牛奶申☐

要☐您的孩子申☐免☐和减价餐食，☐☐☐背面的☐明，☐☐您的家庭填写一份表格，☐署您的姓名并将其返回到下面列出的地址。致☐(585) 349-5190 如果你需要帮助。其他姓名可能会在☐独的文件中列出。

将填妥的申☐表寄回：SCSD 学校午餐☐划，收件人：Andrea Romano  
莱尔大道71号  
斯☐塞波特, ☐☐ 14559

1. 列出您家中所有上学的孩子：

学生姓名	学校	年☐/老☐	寄养儿童	无家可☐、离家出走的移民
			<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. SNAP/TANF/FDPIR 的好☐：

如果您家中有人☐取 SNAP、TANF 或 FDPIR 福利，☐在此☐列出他☐的姓名和案件☐号。跳至第 4 部分并☐署申☐。

姓名：\_\_\_\_\_ 案例☐号：\_\_\_\_\_

3. ☐告所有家庭成☐的所有收入（如果您已完成第 2 步，☐跳☐此步☐）

所有家庭成☐（包括您自己和所有有收入的孩子）。

列出步☐ 1 中未列出的所有家庭成☐（包括您自己），即使他☐没有收入。☐于列出的每位家庭成☐，如果他☐确☐有收入，☐☐☐告每个来源的☐收入（以美元☐☐位）。如果他☐没有从任何其他来源☐得收入，☐写“0”。如果您☐入“0”或将任何字段留空，☐您☐明（承☐）没有需要☐告的收入。

家庭成☐姓名	工作收入 扣除前 <b>金☐/☐率</b>	子女☐养☐、☐养☐ <b>金☐/☐率</b>	养老金、退休金 付款方式 <b>金☐/☐率</b>	其他收入、社会保障 <b>金☐/☐率</b>	无收入
	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	<input type="checkbox"/>
	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	\$ ____ / ____	<input type="checkbox"/>

家庭成☐☐数（儿童和成   人） \*社会安全号☐的最后四位数字：XXX-XX- \_\_\_\_ \_

\*填写第 3 部分☐，成年家庭成☐必☐☐提供其社会安全号☐ (SS#) 的最后四位数字或☐☐“我没有 SS# 框”，然后申☐才能☐得批准。

4. ☐名：成年家庭成☐必☐☐署本申☐才能☐得批准。

我保☐（承☐）本申☐表上的所有信息均属真☐，并且所有收入均已☐告。我了解提供☐些信息是☐了☐学校☐得☐邦☐金；学校官☐可能会核☐☐信息，如果我故意提供虚假信息，我可能会根据适用的州和☐邦法律受到起☐，我的孩子可能会失去膳食福利。

☐名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

☐子☐件地址：\_\_\_\_\_

家庭☐☐：\_\_\_\_\_ 工作☐☐：\_\_\_\_\_ 家庭地址：\_\_\_\_\_

5. 民族和种族是可☐的；回☐本☐不会影响您的孩子☐得免☐或减价餐的☐格。

种族：☒西班牙裔或拉丁裔 ☐非西班牙裔或拉丁裔

种族（勾☐一☐或多☐）：☐美洲印第安人或阿拉斯加原住民、☐亚洲☐黑人或非裔美国人、☐夏威夷原住民或其他太平洋☐☐☐白人

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: \_\_\_\_\_

## 使用说明

要申请免息和减价餐食，请按照以下说明填写您的家庭信息。填写申请表并将申请表交回 SCSD 学校午餐计划，收件人：Andrea Romano 71 Lyell Ave, Spencerport, NY 14559。如果您家里有寄养儿童，您可以将他包含在您的申请中。如果您需要帮助，请致电 (585)349-5190。确保提供所有信息。如果不这样做，可能会导致您孩子的福利被拒绝或批准您的申请出不必要的延迟。

### 第 1 部分 所有家庭都必须填写学生信息。请勿让您的家庭填写超过一份申请表。

- (1) 在一份申请表上工整填写您所申请的儿童（包括寄养儿童）的姓名。
- (2) 列出他的年龄和学校。
- (3) 勾选此框以表明您家中有一名寄养儿童，或者您没有任何儿童符合无家可归、移民、离家出走的描述（学校工作人员将确定此框）。

### 第 2 部分 获得 SNAP、TANF 或 FDIPIR 的家庭填写第 2 部分并签署第 4 部分。

- (1) 列出您家中任何人当前的 SNAP、TANF 或 FDIPIR（印第安人保留地食品分配计划）案件号。您的福利信上提供了案件号。
- (2) SNAP 案件号、TANF 或 FDIPIR 号，请勿列出家庭成员的姓名或收入。

### 第 3 部分 所有其他家庭必须完成这些部分以及第 4 部分的全部内容。

- (1) 写下您家中每个人的姓名，无论他是否有收入。包括您自己、您正在申请的孩子、所有其他孩子、您的配偶、祖父母以及您家庭中的其他相关和无关人。如果需要更多空间，请使用另一页。
- (2) 扣除税款或其他任何用之前收到的当前收入金额，并注明其来源，例如收入、福利、养老金和其他收入。如果当前收入高于或低于平均，写下您的平常收入。指定收到此收入金额的比率：每周、每隔一周（每两周）、每月 2 次、每月。如果没有收入，勾选此框。根据儿童保育和展整笔助学金、困难家庭援助 (TANF) 和儿童保育计划提供或安排的任何儿童保育的价格，或作此类儿童保育付款或此类保育费用而收到的任何金额，不被计入收入于一个程序。
- (3) 在提供的框中填入家庭人数。数字包括家庭中的所有成人和儿童，并反映第 1 部分和第 3 部分中列出的成员。
- (4) 如果第 3 部分已填写，申请表中必须包含签署第 4 部分的成年人社会安全号号的最后四位数字。如果成人没有社会安全号，框中此框。如果您列出了 SNAP、TANF 或 FDIPIR 号，不需要社会保障号。
- (5) 成年家庭成员必须在第 4 部分中的申请表上签名。

**其他福利：**您的孩子可能有资格享受医疗补助或儿童健康保险计划 (CHIP) 等福利。确定了您的孩子是否符合资格，计划官需要您的免息和减价餐申请中的信息。在发布任何信息之前，需要您的书面同意。有关其他福利的信息，请参阅随附的家庭披露信和同意声明。

## 信息使用说明

信息使用说明：《Richard B. Russell 国家学校午餐法案》要求在此申请表上提供信息。您不必提供某些信息，但如果您不提交所有需要的信息，我们将无法批准您的孩子获得免息或减价餐食。您必须填写申请表的主要工收入者或其他成年家庭成员的社会安全号号的最后四位数字。当您代表寄养儿童申请或列出充养援助计划 (SNAP)、困难家庭援助 (TANF) 计划或印第安人保留地食品分配计划 (FDPIR) 案件号或您孩子的其他 FDIPIR 符号，或者当您表明签署申请的成年家庭成员没有社会安全号。我们将使用您的信息来确定您的孩子是否有资格获得免息或减价餐食，以及午餐和早餐计划的管理和运行。我们可能会与教育、健康和营养计划分享您的资格信息，以帮助他评估、补助或确定其计划的福利，与计划官分享计划的信息，并与法官分享您的资格信息，以帮助他评估反计划的运行。

## 投诉

根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾、年龄，或之前的民权活动的报复或歧视。

目信息可能以英语以外的语言提供。需要其他通信方式来获取计划信息（例如盲文、大字体、语音、美国手语）的残疾人请联系管理计划的州或地方机构或 USDA 的 TARGET 中心，电话 (202) 720-2600（语音和 TTY）或通过电话或联系 USDA (800) 877-8339。

要提出计划投诉，投诉人填写 AD-3027 表（美国农业部计划投诉表），表格可在获取：\_\_\_\_\_，从任何 USDA 办事处，致电 (866) 632-9992，或写信 USDA。信函必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码以及所指控的歧视行为的足够详细的书面描述，以便向民权助理部长 (ASCR) 通知所指控的侵犯公民权利的性和日期。填写的 AD-3027 表格或信件必须通过以下方式提交 USDA：

1. 邮寄：  
美国农业部民权助理部长办公室 1400 Independence Avenue, SWashington, DC 20250-9410；或者
2. 传真：  
(833) 256-1665 或 (202) 690-7442；或者
3. 电子邮件：  
[program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

机构是平等机会提供者。

## 免稅和減價餐食申報情況說明

填寫申報表，仔細注意這些有用的提示。

**SNAP/TANF/FDPIR 案件號：**必須是機構向您提供的完整有效案件號，包括所有數字和字母，例如 E123456 或您所在州使用的任何組合。參閱您從當地社會服務部收到的信函以獲取您的案件號，或係他處以獲取您的案件號。

**寄養兒童：**與家庭同住但受到福利機構或法院法律照會的兒童可能會列在您的家庭申報中。列出孩子的“個人使用”收入。包括機構提供的、確定供兒童個人使用的金，例如個人支出津貼、他/她的家人收到的或來自工作的。住房、食品和理、醫和治需求提供的金不被寄養兒童的收入。如果孩子沒有個人使用收入，填寫“0”。

**家庭：**住在同一所房子里並共享收入和支出的一群有血緣關係或無血緣關係的人。

**成年家庭成員：**居住在您家中的所有年滿 21 歲的相关和非相关人。

**獨立：**當一個人的收入和支出不由家庭/家庭分享，他或她就獨立，並且是一個獨立的居住位/家庭。同一住宅內的獨立居住位的特点是按比例分配費用並且獨立上相互獨立。

**當前收入：**您家庭中每位成員目前獲取或收到的扣除之前的收入。扣除的例子包括聯邦稅、州稅和社會保障扣除。如果您從事不止一份工作，您必須列出所有工作的收入。如果您從多個來源獲得收入（工、養、子女養等），您必須列出所有來源的收入。只有民、自、民工和其他季節性雇員可以使用 1040 稅表中報告的去 12 個月的收入。

收入的例子有：

- 工、薪金、小、佣金或自收入
- 收入 – 售減去支出 – 不包括失
- 養老金、年金或其他退休收入，包括社會保障退休福利
- 失
- 福利金（不包括 SNAP 的價）
- 公共援助付款
- 收養援助
- 充保障收入 (SSI) 或社會保障屬福利
- 養或子女養
- 殘福利，包括工人
- 退伍軍人生活津貼
- 利息或股息收入
- 從蓄、投、信託和其他可用于支付兒童餐的源中提取的金
- 其他金收入

**收入排除：**根據兒童保育展（整筆款）基金提供或安排的任何兒童保育的價，或作此類兒童保育的付款或此類保育生的費用而收到的任何金，不被劃的收入。

如果您在填寫申報表有任何疑問或需要幫助，係：

Andrea Romano 女士，免稅和減餐

(585) 349-5190