

Лист до батьків щодо програм шкільного харчування

Шановний батько/опікун!

Дітям для навчання потрібна здорова їжа. **Центральний шкільний округ Спенсерпорт** пропонує здорове харчування щодня. Сніданок коштує \$1,75 ; обід коштує 3,00\$. Ваші діти можуть мати право на безкоштовне харчування або харчування за зниженими цінами. **Студенти штату Нью-Йорк, яким дозволено харчування за зниженою ціною, отримують сніданок і обід безкоштовно . Нижче наведено типові запитання та відповіді, які допоможуть вам у процесі подання заявки.**

- 1. ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВУ НА КОЖНУ ДИТИНУ ?** Ні. Заповніть одну заявку на безкоштовне шкільне харчування/молоко за зниженою ціною, щоб подати заявку на безкоштовне або знижене харчування для всіх учнів у вашій родині, які відвідують цей орган шкільного харчування. Ми не можемо схвалити неповну заявку, тому обов'язково заповніть всю необхідну інформацію, як зазначено в заявці та в інструкціях до неї. **Поверніть заповнену заявку на адресу: SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano 71 Lyell Ave Spencerport, NY 14559**
- 2. ХТО МОЖЕ ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ?**
 - Усі діти в домогосподарствах, які отримують допомогу від Програма додаткової допомоги в харчуванні (SNAP), Програма розподілу їжі в індіанських резерваціях (FDPIR) або Тимчасова допомога нужденним сім'ям (TANF) мають право на безкоштовне харчування. Категоричне право на отримання пільг на безкоштовне харчування поширюється на всіх дітей у родині, якщо в заявці вказано номер справи за Програмою допомоги для будь-якого члена родини.
 - Прийомні діти, які перебувають під юридичною відповідальністю патронатної установи або суду, мають право на безкоштовне харчування.
 - Діти, які беруть участь у шкільній програмі Head Start, мають право на безкоштовне харчування.
 - Діти, які підпадають під визначення бездомних, втікачів або мігрантів, мають право на безкоштовне харчування. Домогосподарствам з дітьми, які підпадають під визначення безпритульних, втікачів або мігрантів, слід звертатися до SFA за допомогою в отриманні допомоги.
 - Діти можуть отримувати безкоштовне харчування, якщо валовий дохід вашої сім'ї знаходиться в межах лімітів безкоштовної або пільгової ціни, визначених Федеральними правилами визначення доходу. Учні штату Нью-Йорк, яким дозволено харчування за зниженою ціною, безкоштовно отримують сніданок і обід, а також закуски в рамках програми післяшкільних перекусів.
 - Ваші діти можуть претендувати на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною, якщо дохід вашої сім'ї досягає лімітів, наведених у цій таблиці, або нижче:

2023-2024 ЦІНУ ЗНИЖЕНО РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ВІДПОВІДНОСТІ ДОХОДУ					
Всього Розмір домогосподарства	Річний	Щомісяця	Двічі на місяць	Кожних два тижні	Щотижня
1	26 973 долари США	2248 доларів США	1124 долари США	1038 доларів США	519 доларів
2	36 482 долари США	3041 долар США	1521 долар США	1404 долари США	702 долари
3	45 991 долар США	3833 долари США	1917 доларів США	1769 доларів США	885 доларів США
4	55 500 доларів США	4625 доларів США	2313 доларів США	2135 доларів США	1068 доларів США
5	65 009 доларів США	5418 доларів США	2709 доларів США	2501 долар США	1251 долар США
6	74 518 доларів США	6210 доларів США	3105 доларів США	2867 доларів США	1434 долари США
7	84 027 доларів США	7003 долари США	3502 долари	3232 долари США	1616 доларів США
8	93 536 доларів США	7795 доларів США	3898 доларів США	3598 доларів США	1799 доларів США
* Кожна додана особа, додайте	9509 доларів США	793 долари США	397 доларів США	366 доларів США	183 долари США

- 3. ЧИ МОЖУТЬ ПРИЙОМНІ ДІТИ ОТРИМУВАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ?** Так, прийомні діти, які перебувають під юридичною відповідальністю органу опіки або суду, мають право на безкоштовне харчування. Будь-яка прийомна дитина в родині має право на безкоштовне харчування незалежно від доходу. Прийомні діти також можуть бути членами прийомної сім'ї, якщо прийомна сім'я також вирішить подати заявку на отримання допомоги для інших дітей. Включення дітей, які перебувають у прийомній сім'ї, як членів сім'ї, може допомогти іншим дітям у сім'ї отримати право на пільги. Якщо не прийомні діти в прийомній сім'ї не мають права на безкоштовне або пільгове харчування, прийомна дитина, яка має право, все одно отримуватиме безкоштовні пільги.
- 4. ЧИ МОЖУТЬ БЕЗПРИТУЛЬНІ ДІТИ, ДІТИ-ВТІКАЧІ ТА МІГРАНТИ ОТРИМУВАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ?** Так, діти, які відповідають визначенню бездомних, біженців або мігрантів, мають право на безкоштовне харчування. Якщо вам не сказали, що ваші діти отримують безкоштовне харчування, зателефонуйте або напишіть електронною поштою **пану Тімоті О'Коннору, координатору зв'язку з бездомними або координатору з питань мігрантів за номером (585) 349-5151 або toconnor@spencerportschools.org** щоб побачити, чи відповідають вони вимогам.

5. **ЧИ МЕНІ ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВУ, ЯКЩО Я ОТРИМАВ ЛИСТ ЦЬОГО НАВЧАЛЬНОГО РОКУ, ЩО МОЇХ ДІТЕЙ ЗАТВОРЕНО НА БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ?** Уважно прочитайте отриманий лист і дотримуйтесь інструкцій. Якщо у вас є запитання, зателефонуйте до пані Андреа Романо, 585-349-5150.
6. **ЗАЯВУ МОЄЇ ДИТИНИ БУЛО СХВАЛЕНО МИНУЛОГО РОКУ. ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВНЮВАТИ ІНШИЙ?** Так. Заявка вашої дитини діє лише на цей навчальний рік і переноситься на перші 30 робочих днів цього навчального року (або доки не буде прийнято нове рішення щодо відповідності вимогам, залежно від того, що відбудеться раніше). Ви повинні надіслати нову заяву, якщо школа не повідомила вам, що ваша дитина має право на новий навчальний рік. Якщо ви не надішлете нову заяву, схвалену школою, або вас не повідомили про те, що ваша дитина має право на безкоштовне харчування, з вашої дитини буде стягнуто повну вартість харчування.
7. **Я ОТРИМУЮ ПІЛЬГИ ДЛЯ ЖІНОК, НЕмовлят і дітей (WIC). ЧИ МОЖЕ МОЯ ДИТИНА (ДІТИ) ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ?** Діти в домогосподарствах, які беруть участь у WIC, можуть мати право на безкоштовне або знижене харчування. Будь ласка, заповніть заяву на безкоштовне шкільне харчування/молоко за зниженими цінами.
8. **ЧИ ПЕРЕВІРЯТЬ НАДАНУ МНОЮ ІНФОРМАЦІЮ?** Так. Ми також можемо попросити вас надіслати письмове підтвердження сімейного доходу, який ви повідомляєте.
9. **ЯКЩО Я НЕ ВІДПОВІДАЮ Кваліфікації ЗАРАЗ, ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВКУ ПІЗНІШЕ?** Так, ви можете подати заяву в будь-який час протягом навчального року. Наприклад, діти, один із батьків чи опікунів яких стає безробітним або зазнає фінансових труднощів у середині року, можуть мати право на безкоштовне харчування за зниженою ціною, якщо дохід сім'ї впаде нижче ліміту доходу.
10. **ЩО РОБИТИ, ЯКЩО Я НЕ ЗГОДЕН З РІШЕННЯМ ШКОЛИ ЩОДО МОЄЇ ЗАЯВКИ?** Ви повинні поговорити з керівництвом школи. **Ви також можете попросити про слухання, зателефонувавши або написавши :** Mr. Jonathan Saltzburg , (585)349-5121 або jsaltzburg@spencerportschools.org.
11. **ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВКУ, ЯКЩО ХТОСЬ ІЗ ЧЛЕНІВ МОЄЇ РОДИНИ НЕ Є ГРОМАДЯНИНОМ США?** Так. Ви, ваша дитина (діти) або інші члени сім'ї не обов'язково повинні бути громадянами США, щоб мати право на безкоштовне або знижене харчування.
12. **КОГО Я МАЮ ВКЛЮЧИТИ ДО ЧЛЕНІВ МОЄЇ РОДИНИ?** Ви повинні включити всіх людей, які живуть у вашій родині, пов'язані чи не пов'язані (наприклад, бабусі та дідусі, інші родичі чи друзі), які мають спільні доходи та витрати. Ви повинні включити себе та всіх дітей, які проживають з вами. Якщо ви живете з іншими людьми, які є економічно незалежними (наприклад, людьми, яких ви не підтримуєте, які не діляться доходом з вами чи вашими дітьми та оплачують пропорційну частку витрат), не включайте їх.
13. **ЩО РОБИТИ, ЯКЩО МІЙ ДОХІД НЕ ЗАВЖДИ ОДНАКОВИЙ?** Вкажіть суму, яку ви зазвичай отримуєте. Наприклад, якщо ви зазвичай заробляєте 1000 доларів США щомісяця, але минулого місяця ви пропустили певну роботу й заробили лише 900 доларів США, запишіть, що ви заробляли 1000 доларів США на місяць. Якщо ви зазвичай отримуєте понаднормову роботу, включіть її, але не включайте, якщо ви працюєте понаднормово лише іноді. Якщо ви втратили роботу або вам скоротили години чи зарплату, використовуйте ваш поточний дохід.
14. **МИ ВІЙСЬКОВІ. МИ ПОІЗНАЄМО НАШІ ДОХОДИ ПО ІНШОМУ?** Вашу основну заробітну плату та грошові бонуси потрібно вказувати як дохід. Якщо ви отримуєте будь-які грошові надбавки на житло за межами бази, їжу, одяг, це також має бути включено як дохід. Однак, якщо ваше житло є частиною Ініціативи приватизації військового житла, не включайте свою допомогу на житло як дохід. Будь-яка додаткова бойова винагорода, отримана в результаті розгортання, також виключається з доходу.
15. **МОЇ РОДИНІ ПОТРІБНА ДОПОМОГА. ЧИ Є ІНШІ ПРОГРАМИ, НА ЯКІ МИ МОЖЕМО ПОДАТИ ЗАЯВКУ?** Щоб дізнатися, як подати заяву на отримання SNAP або іншої допомоги, зверніться до місцевого офісу допомоги або зателефонуйте за номером 1-800-342-3009 .

Як подати заяву: щоб отримати безкоштовне або пільгове харчування для своїх дітей, уважно заповніть одну заяву на безкоштовне та пільгове шкільне харчування/молоко, дотримуючись інструкцій у формі, для вашої сім'ї та поверніть її до спеціального офісу, зазначеного в заявці . . В одній заяві вказуються всі домочадці та діти.

- Якщо ви отримуєте пільги SNAP або TANF або берете участь у FDPIR, заява повинна містити імена дітей, сімейний номер справи SNAP, TANF або FDPIR і підпис дорослого члена родини.
 - За потреби зверніться до місцевого відділу соціальних служб, щоб отримати номер вашої справи SNAP або TANF.
 - Заява не потрібна, якщо Управління шкільного харчування повідомило домогосподарство про те, що їхні діти пройшли безпосередню сертифікацію на основі участі в програмі допомоги. Якщо домогосподарство не впевнене, чи їхні діти пройшли пряму сертифікацію, домогосподарство має звернутися до школи.
- Якщо ви не вказали номер справи SNAP, TANF або FDPIR для жодного члена домогосподарства, заява повинна містити імена всіх членів домогосподарства, суму доходу кожного члена сім'ї, як часто його отримують і звідки. Він повинен містити підпис дорослого члена сім'ї та останні чотири цифри номера соціального страхування цієї дорослої людини або поставити прапорець, якщо дорослий не має номера соціального страхування.
- **Заяву на безкоштовні пільги та пільги за зниженою ціною не можна схвалити, якщо не подано повну інформацію про відповідність вимогам, як зазначено в заявці та в інструкціях.** Ми повідомимо вас, коли вашу заяву буде схвалено або відхилено.

Зміни у звітності: Пільги, які вам схвалено на момент подачі заявки, діють протягом усього навчального року та до 30 робочих днів у новому навчальному році (або доки не буде прийнято нове рішення щодо відповідності вимогам, залежно від того, що відбудеться раніше). Вам більше не потрібно повідомляти про зміни у разі збільшення доходу чи зменшення розміру родини, або якщо ви більше не отримуєте SNAP.

Харчування дітей з обмеженими можливостями: федеральні правила вимагають від шкіл і установ безкоштовно надавати їжу дітям з обмеженими можливостями, що може обмежити їх дієту. Студент з обмеженими можливостями визначається в 7CFR, частина 15b.3 Федеральних правил, як той, хто має фізичні або розумові вади, які суттєво обмежують одну або більше основних життєвих дій такої особи, запис про такі вади або вважається таким, що має таке порушення. Основні життєві дії включають, але не обмежуються: такими функціями, як догляд за собою, виконання фізичних завдань, зір, слух, їжа, сон, ходьба, стояння, підйом, нахил, мова, дихання, навчання, читання, концентрація, мислення, спілкуватися, працювати. Ви повинні попросити школу змінити харчування та надати школі медичний висновок від медичного працівника, який має державну ліцензію. **Якщо ви вважаєте, що ваша дитина потребує заміни через інвалідність, зв'яжіться з нами для отримання додаткової інформації, оскільки існує конкретна інформація, яку має містити медичний висновок.**

Конфіденційність: Міністерство сільського господарства Сполучених Штатів схвалило передачу імен студентів і відповідного статусу без згоди батьків/опікунів особам, безпосередньо пов'язаним з адмініструванням або виконанням федеральних освітніх програм, таких як Розділ I та Національне оцінювання прогресу в освіті (NAEP), які є програмами Міністерства освіти Сполучених Штатів, які використовуються для визначення таких сфер, як розподіл коштів школам, оцінка соціально-економічного статусу відвідуваності школи та оцінка прогресу в освіті. Інформація також може бути передана державним програмам охорони здоров'я або державним освітнім програмам, якими керує державне агентство або місцеве освітнє агентство, за умови, що державне або місцеве освітнє агентство керує програмою, а також федеральним державним або місцевим програмам харчування, подібним до Національної програми шкільних обідів. Крім того, уся інформація, що міститься в безкоштовній заявці за зниженою ціною, може бути надана особам, безпосередньо пов'язаним з адмініструванням або виконанням програм, дозволених згідно з Національним законом про шкільні обіди (NSLA) або Законом про дитяче харчування (CNA); включаючи національні програми шкільних обідів і шкільних сніданків, спеціальну програму молока, програму харчування дітей і дорослих, програму літнього харчування та спеціальну програму додаткового харчування для немовлят і дітей (WIC); Генерального контролера Сполучених Штатів для цілей аудиту, а також федеральних, державних або місцевих правоохоронних органів, які розслідують ймовірне порушення програм відповідно до NSLA або CNA. **Розголошення інформації про право на участь, не дозволене NSLA, потребує письмової згоди від батьків/опікунів.**

Під час виконання програм харчування дітей жодна дитина не буде дискримінована через расу, стать, колір шкіри, національне походження, вік, інвалідність або обмежене знання англійської мови.

Якщо у вас є інші запитання або потрібна допомога, зателефонуйте пані Андреа Романо (585)349-5190.

Спасибі ти ,

Гарі Майнер

Директор шкільного обіду

Заява про недискримінацію : тут пояснюється, що робити, якщо ви вважаєте, що з вами поведилися несправедливо.

Згідно з федеральним законом про громадянські права та положеннями та політикою щодо цивільних прав Міністерства сільського господарства США (USDA), цій установі заборонено дискримінувати за ознаками раси , кольору шкіри, національного походження, статі (включаючи гендерну ідентичність і сексуальну орієнтацію), інвалідності, віку, а також репресій чи помсти за попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація про програму може бути доступна мовами, відмінними від англійської. Особи з обмеженими можливостями, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів), повинні зв'язатися з відповідальним державним або місцевим агентством, яке адмініструє програму, або з Центром TARGET USDA за номером (202) 720- 2600 (голос і телетайп) або зв'яжіться з USDA через Федеральну службу ретрансляції за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу щодо дискримінації в програмі, позивач повинен заповнити форму AD-3027, форму скарги щодо дискримінації в програмі USDA, яку можна отримати онлайн за адресою: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> з будь-якого офісу USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992 або написавши листа на адресу USDA. Лист має містити ім'я скаржника, адресу, номер телефону та письмовий опис передбачуваної дискримінаційної дії з достатньою кількістю подробиць, щоб повідомити помічника секретаря з цивільних прав (ASCR) про характер і дату ймовірного порушення цивільних прав. Заповнену форму або лист AD-3027 потрібно надіслати до USDA до:

1. **пошта:**
Управління помічника міністра сільського господарства США з цивільних прав 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410; або
2. **факс:**
(833) 256-1665 або (202) 690-7442; або
3. **електронна адреса:**
program.intake@usda.gov

Ця установа є постачальником рівних можливостей.

Дата зняття _____

П _____ Р _____ Д _____

2023-2024 Заявка на безкоштовне шкільне харчування/молоко за зниженою ціною

Щоб подати заявку на безкоштовне та знижене харчування для ваших дітей, прочитайте інструкції на звороті, заповніть **лише одну** форму для вашої родини, підпишіть своє ім'я та **надішліть її на адресу, вказану нижче**. Телефонуйте **(585) 349-5190** якщо вам потрібна допомога. Додаткові імена можуть бути вказані на окремому папері.

Повернути заповнені заявки до:

SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano
71 Lyell Ave
Спенсерпорт, Нью-Йорк 14559

1. Перелічіть усіх дітей у вашій родині, які відвідують школу:

Ім'я студента	Школа	Оцінка/Вчитель	Прийомна дитина	Бездомний мігрант, втікач
			<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. Переваги SNAP/TANF/FDPIR:

Якщо хтось із членів вашої родини отримує пільги SNAP, TANF або FDPIR, укажіть тут їхнє ім'я та CASE #. **Перейдіть до частини 4 і підпишіть заявку.**

Ім'я: _____ СПРАВА №: _____

3. Повідомте про всі доходи ВСІХ членів домогосподарства (пропустіть цей крок, якщо ви виконали крок 2)

Усі члени родини (включно з вами та всіма дітьми, які мають дохід).

Перелічіть усіх членів домогосподарства, яких немає в списку на кроці 1 (включно з вами), **навіть якщо вони не отримують доходу**. Для кожного зазначеного члена домогосподарства, якщо він отримує дохід, повідомте загальний дохід для кожного джерела лише в цілих доларах. Якщо вони не отримують доходу з будь-якого іншого джерела, напишіть «0». Якщо ви введете «0» або залишите будь-які поля порожніми, ви підтверджуєте (обіцяєте), що немає доходу для звітування.

Ім'я члена сім'ї	Заробіток на роботі до відрахувань <i>Сума / як часто</i>	Аліменти, аліменти <i>Сума / як часто</i>	Пенсії, пенсії Платежі <i>Сума / як часто</i>	Інші доходи, соціальне забезпечення <i>Сума / як часто</i>	Немає доходу
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>

Загальна кількість членів домогосподарства (діти та дорослі)

* Останні чотири цифри номера соціального страхування: XXX-XX- _____

I do not have a SS#

*Під час заповнення розділу 3 дорослий член родини повинен надати останні чотири цифри свого номера соціального страхування (SS#) або поставити позначку «У мене немає номера SS#», перш ніж заявка можна буде схвалити.

4. Підпис: дорослий член родини повинен підписати цю заяву, перш ніж її можна буде схвалити.

Я засвідчую (обіцяю), що вся інформація в цій заявці є правдивою та що всі доходи повідомлені. Я розумію, що інформація надається для того, щоб школа отримала федеральні кошти; посадові особи школи можуть перевірити інформацію, і якщо я навмисно надаю неправдиву інформацію, мене можуть притягнути до відповідальності відповідно до чинних законів штату та федеральних законів, а мої діти можуть втратити пільги на харчування.

Підпис: _____ Дата: _____

Адреса електронної пошти: _____

Домашній телефон: _____ Робочий телефон: _____ Домашня адреса: _____

5. Етнічна приналежність і раса необов'язкові; відповідь у цьому розділі не впливає на право ваших дітей на безкоштовне або знижене харчування.

Етнічна приналежність: латиноамериканець чи латиноамериканець Не латиноамериканець чи латиноамериканець

Раса (позначте одну або більше): американські індіанці або корінні жителі Аляски, азіати чорношкірі або афроамериканці, корінні жителі Гаваїв чи інших тихоокеанських островів, білі

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: _____

ІНСТРУКЦІЯ ЗАСТОСУВАННЯ

Щоб подати заявку на безкоштовне харчування та харчування за зниженими цінами, заповніть лише одну заявку для вашої родини, дотримуючись наведених нижче інструкцій. Підпишіть заявку та надішліть її до SCSD School Lunch Program, Attn: Andrea Romano 71 Lyell Ave, Spencerport, NY 14559. Якщо у вашій родині є прийомна дитина, ви можете включити її у свою заявку. Якщо вам потрібна допомога, телефонуйте (585)349-5190. Переконайтеся, що надано всю інформацію. Невиконання цього може призвести до відмови у виплаті пільг для вашої дитини або непотрібної затримки у схваленні вашої заяви.

ЧАСТИНА 1 УСІ ДОМАШНІ ГОСПОДАРСТВА ПОВИННІ ЗАПОВНИТИ ІНФОРМАЦІЮ СТУДЕНТА. НЕ ЗАПОВНЮЙТЕ БІЛЬШЕ НІЖ ОДНОЇ ЗАЯВИ ДЛЯ ВАШОГО ДОМОГОСПОДАРСТВА.

- (1) В одній заяві друкуйте імена дітей, в тому числі прийомних, на яких ви подаєте заявку.
- (2) Перелічіть їхній клас і школу.
- (3) Поставте прапорець, щоб вказати прийомну дитину, яка проживає у вашій родині, або якщо ви вважаєте, що будь-яка дитина відповідає опису безпритульних, мігрантів, втікачів (співробітники школи підтвердять відповідність вимогам).

ЧАСТИНА 2 ДОМАШНІ ГОСПОДАРСТВА, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ SNAP, TANF АБО FDPIR, ПОВИННІ ЗАПОВНИТИ ЧАСТИНУ 2 ТА ПІДПИСАТИ ЧАСТИНУ 4.

- (1) Укажіть поточний номер справи SNAP, TANF або FDPIR (Програма розподілу їжі в індіанських резерваціях) кожного, хто живе у вашій родині. Номер справи вказано у вашому листі про допомогу.
- (2) Дорослий член сім'ї повинен підписати заяву в ЧАСТИНІ 4. ПРОПУСТИТИ ЧАСТИНУ 3. Не вказуйте імена членів сім'ї або доходи, якщо ви вказуєте номер справи SNAP, номер TANF або FDPIR.

ЧАСТИНА 3 УСІ ІНШІ ДОМАШНІ ГОСПОДАРСТВА ПОВИННІ ЗАПОВНИТИ ЦІ ЧАСТИНИ ТА ВСІ ЧАСТИНИ 4.

- (1) Напишіть імена всіх членів вашої родини, незалежно від того, отримують вони дохід чи ні. Включіть себе, дітей, на яких ви подаєте заявку, усіх інших дітей, вашого чоловіка/дружину, бабусь і дідусів та інших пов'язаних і не пов'язаних людей у **вашій родині**. Використовуйте інший аркуш паперу, якщо вам потрібно більше місця.
- (2) Напишіть суму поточного доходу, який отримує кожен член сім'ї, до сплати податків або будь-чого іншого, і вкажіть, звідки він надійшов, наприклад, заробіток, соціальне забезпечення, пенсії та інші доходи. Якщо поточний дохід був більшим або меншим за звичайний, напишіть звичайний дохід цієї особи. **Вкажіть, як часто отримується ця сума доходу: щотижня, через тиждень (два тижні), 2 рази на місяць, щомісяця. Якщо доходу немає, поставте галочку.** Вартість будь-якого наданого чи організованого догляду за дитиною або будь-яка сума, отримана як оплата за такий догляд за дитиною чи відшкодування витрат, понесених на такий догляд у рамках Блоку грантів на догляд за дитиною та розвитку, TANF та програм догляду за дітьми в групі ризику, не слід **вважати** доходом для цієї програми.
- (3) Введіть загальну кількість членів домогосподарства у відповідному полі. Це число має включати всіх дорослих і дітей у домогосподарстві та повинно відображати членів, перелічених у ЧАСТИНІ 1 і ЧАСТИНІ 3.
- (4) Заява має містити лише останні чотири цифри номера соціального страхування дорослої особи, яка підписує **ЧАСТИНУ 4**, якщо Частина 3 заповнена. Якщо дорослий не має номера соціального страхування, поставте прапорець. **Якщо ви вказали номер SNAP, TANF або FDPIR, номер соціального страхування не потрібен.**
- (5) **Повнолітній член сім'ї повинен підписати заяву в ЧАСТИНІ 4.**

ІНШІ ПЕРЕВАГИ: Ваша дитина може мати право на такі пільги, як Medicaid або Програма дитячого медичного страхування (CHIP). Щоб визначити, чи відповідає ваша дитина вимогам, представникам програми потрібна інформація з вашої заявки на безкоштовне та знижене харчування. Перед оприлюдненням будь-якої інформації потрібна ваша письмова згода. Щоб отримати інформацію про інші переваги, перегляньте лист про розкриття інформації та заяву про згоду, що додається.

ВИКОРИСТАННЯ ІНФОРМАЦІЙНОГО ЗАЯВЛЕННЯ

Заява про використання інформації: Закон Річарда Б. Рассела про національний шкільний обід вимагає надання інформації в цій заявці. Ви не зобов'язані надавати інформацію, але якщо ви не надасте всю необхідну інформацію, ми не зможемо схвалити вашу дитину на безкоштовне або знижене харчування. Ви повинні включити останні чотири цифри номера соціального страхування основного працівника або іншого дорослого члена родини, який підписує заяву. Номер соціального страхування не потрібен, коли ви подаєте заявку від імені прийомної дитини або вказуєте номер справи за Програмою додаткової допомоги в харчуванні (SNAP), Програмою тимчасової допомоги нужденним сім'ям (TANF) або Програмою розподілу їжі в індіанських резерваціях (FDPIR) або інший ідентифікатор FDPIR для вашої дитини або коли ви вказуєте, що дорослий член родини, який підписує заяву, не має номера соціального страхування. Ми використовуємо вашу інформацію, щоб визначити, чи має ваша дитина право на безкоштовне або знижене харчування, а також для адміністрування та виконання програм обідів і сніданків. Ми можемо надати інформацію про вашу придатність програмам освіти, охорони здоров'я та харчування, щоб допомогти їм оцінити, профінансувати або визначити переваги для своїх програм, аудиторам для перегляду програм та представникам правоохоронних органів, щоб допомогти їм виявляти порушення правил програми.

СКАРГИ НА ДИСКРИМІНАЦІЮ

Згідно з федеральним законом про громадянські права та положеннями та політикою щодо цивільних прав Міністерства сільського господарства США (USDA), цій установі заборонено дискримінувати за ознаками раси, кольору шкіри, національного походження, статі (включаючи гендерну ідентичність і сексуальну орієнтацію), інвалідності, віку, а також репресій чи помсти за попередню діяльність у сфері громадянських прав.

Інформація про програму може бути доступна мовами, відмінними від англійської. Особи з обмеженими можливостями, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів), повинні зв'язатися з відповідальним державним або місцевим агентством, яке адмініструє програму, або з Центром TARGET USDA за номером (202) 720- 2600 (голос і телетайп) або зв'яжіться з USDA через Федеральну службу ретрансляції за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу щодо дискримінації за програмою, позивач повинен заповнити форму AD-3027, Форма скарги щодо дискримінації за програмою USDA, яку можна отримати онлайн за адресою <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, з будь-якого офісу USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992 або написавши листа на адресу USDA. Лист має містити ім'я скаржника, адресу, номер телефону та письмовий опис передбачуваної дискримінаційної дії з достатньою кількістю подробиць, щоб повідомити помічника секретаря з цивільних прав (ASCR) про характер і дату ймовірного порушення цивільних прав. Заповнену форму або лист AD-3027 потрібно надіслати до USDA до:

1. **пошта:**
Управління помічника міністра сільського господарства США з цивільних прав 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410; або
2. **факс:**
(833) 256-1665 або (202) 690-7442; або
3. **електронна адреса:**
program.intake@usda.gov

Ця установа є постачальником рівних можливостей.

ІНФОРМАЦІЯ ЗАЯВКИ НА БЕЗКОШТОВНЕ ТА ЗНИЖЕНОЇ ЦІНИ

Заповнюючи форму заявки, зверніть увагу на ці корисні поради.

Номер справи SNAP/TANF/FDPIR: це має бути повний дійсний номер справи, наданий вам агентством, включаючи всі цифри та літери, наприклад, E123456 або будь-яка інша комбінація, яка використовується у вашому окрузі. Зверніться до листа, який ви отримали від місцевого відділу соціальних служб, щоб дізнатися номер вашої справи, або зверніться до них, щоб отримати свій номер.

Прийомна дитина: Дитина, яка проживає в сім'ї, але перебуває під юридичним опікуванням агентства соціального забезпечення або суду, може бути вказана у вашій сімейній заяві. Перелічіть дохід дитини з «особистого користування». Це включає лише ті кошти, надані агентством, які призначені для особистого користування дитиною, наприклад, особисті витрати, гроші, отримані його/її сім'єю або від роботи. Не вважаються доходом вихованця кошти, надані на житло, харчування та догляд, на медичні та лікувальні потреби. Напишіть «0», якщо дитина не має особистого доходу.

Домогосподарство: група пов'язаних або не пов'язаних між собою людей, які живуть в одному будинку та ділять доходи та витрати.

Дорослі члени сім'ї: усі пов'язані та не пов'язані люди віком від 21 року, які проживають у вашому будинку.

Фінансово незалежна: особа є фінансово незалежною та є окремою економічною одиницею/домом, якщо її доходи та витрати не розподіляються між сім'єю/домогосподарством. Окремі економічні одиниці в одній резиденції характеризуються пропорційним розподілом витрат і економічною незалежністю одна від одної.

Поточний валовий дохід: Гроші, зароблені або отримані на даний момент кожним членом вашої родини до відрахувань. Прикладами відрахувань є федеральний податок, податок штату та відрахування на соціальне страхування. Якщо у вас більше однієї роботи, ви повинні вказати дохід від усіх робіт. Якщо ви отримуєте дохід з кількох джерел (заробітна плата, аліменти, аліменти тощо), ви повинні вказати дохід з усіх джерел. Лише фермери, самозайняті працівники, працівники-мігранти та інші сезонні працівники можуть використовувати свій дохід за останні 12 місяців, зазначений у їхніх податкових формах 1040.

Приклади валового доходу:

- Заробітна плата, чайові, комісійні або дохід від самозайнятості
- Чистий дохід ферми – валовий обсяг продажів мінус лише витрати – без збитків
- Пенсії, ануїтети або інші пенсійні доходи, включаючи пенсійні виплати соціального забезпечення
- Допомога по безробіттю
- Соціальні виплати (не включає вартість SNAP)
- Виплати державної допомоги
- Допомога при усиновленні
- Додатковий дохід із соціального забезпечення (SSI) або соціальне забезпечення внаслідок втрати годувальника
- Виплата аліментів або аліментів
- Допомоги по непрацездатності, включаючи компенсацію працівникам
- Ветеранські пільги
- Дохід від відсотків або дивідендів
- Готівка, знята із заощаджень, інвестицій, трастів та інших ресурсів, які були б доступні для оплати харчування дитини
- Інші грошові доходи

Винятки щодо доходу: вартість будь-якого наданого або організованого догляду за дітьми або будь-яка сума, отримана як оплата за такий догляд або відшкодування витрат, понесених на такий догляд у рамках Фонду розвитку догляду за дітьми (блоковий грант), не слід вважати доходом для цієї програми.

Якщо у Вас виникли запитання чи потрібна допомога у заповненні анкети, звертайтеся:

Пані Андреа Романо, координатор безкоштовного та пільгового харчування
aromano@spencerportschools.org
(585) 349-5190