

نمونه درخواست خانواده برای دریافت وعده های غذایی مدرسه رایگان و ارزان قیمت سال ۲۰۱۷-۲۰۱۶

برای هر خانواده تنها یک فرم درخواست تکمیل کنید. لطفاً از یک خودکار (نه یک مداد) استفاده کنید.

جهت درخواست آنلاین رجوع کنید به وبسایت www.abcdefgh.edu

مرحله ۱

انام تمامی اعضاء خانواده را نُکر کنید که نوزاد، کودک و دانش آموز تا کلاس ۱۲ (و نیز محصل کلاس ۱۲) هستند. (چنانچه جهت اسامی دیگر به فضای بیشتری نیاز دارید، یک برگ کاغذ ضمیمه کنید)

تعریف عضو خانواده:
«هر کسی که با شما زندگی می کند و در درآمد و هزینه ها سهیم است، حتی اگر با شما نسبتی ندارد.»
کودکان تحت سرپرستی موقت و کودکانی که با تعریف بی خانمان، مهاجر یا فراری تطابق دارند برای دریافت وعده های غذایی رایگان واجد شرایط هستند. جهت کسب اطلاعات بیشتر، بخش نحوه ارائه درخواست برای دریافت وعده های غذایی رایگان و ارزان قیمت را مطالعه کنید.

نام کودک	نام میانی کودک	انام خانوادگی کودک	کلاس	آیا دانش آموز است؟ بله خیر	کودک تحت سر پرستی موقت و فراری	ببی خانمان
					<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"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

مرحله ۲

آیا در حال حاضر کسی از اعضاء خانواده تان (از جمله خودتان) در یک یا بیش از یک برنامه کمکی فهرست شده در ذیل شرکت می کند:

اگر پاسخ شما خیر است > به مرحله ۳ رجوع کنید اگر پاسخ شما بله است < در اینجا یک شماره پرونده بنویسید و سپس به مرحله مراجعه کنید (مرحله ۳ را تکمیل نکنید) ۴

شماره پرونده:

در این فضا، تنها یک شماره پرونده بنویسید.

مرحله ۳

درآمد تمام اعضاء خانواده را گزارش دهید (چنانچه پاسخ شما در مرحله ۲ «بله» بوده است این مرحله را نادیده بگیرید)

الف. درآمد کودک

گاهی اوقات کودکان موجود در خانواده درآمد کسب می کنند یا به دست می آورند. لطفاً کل درآمد کسب شده توسط تمام اعضاء خانواده را که نامشان را در اینجا در مرحله ۱ ذکر کردید بنویسید

ب. تمام اعضاء بزرگسال خانواده (از جمله خودتان)

نام تمام اعضاء خانواده را که در مرحله ۱ ذکر نشده (از جمله خودتان) بنویسید حتی اگر درآمدی دریافت نمی کنند. برای هر عضو خانواده که نامش ذکر شده است، اگر درآمدی دریافت می کنند، کل درآمد ناخالص (قبل از کسر مالیات) برای هر منبع را تنها به دلار (نه سنت) گزارش دهید. اگر آن ها درآمدی از هیچ منبعی دریافت نمی کنند، عدد «۰» را بنویسید. اگر «۰» را وارد نمایید یا قسمتی را خالی بگذارید، شما تأیید می کنید (تصدیق می کنید) که درآمدی برای گزارش دهی وجود ندارد.

هر چند وقت یکبار؟	درآمد کودک			
هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

هر چند وقت یکبار؟	کمک های دولتی/ کمک های مالی صورت گرفته به کودکان/ نفعه	هر چند وقت یکبار؟	درآمدهای حاصل از کار	اسم اعضاء بزرگسال خانواده (نام و نام خانوادگی)
هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

تعداد کل اعضاء خانواده (کودکان و بزرگسالان)

چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی (SSN) نان آور اصلی یا سایر اعضاء بزرگسال خانواده

در صورت نداشتن شماره تامین اجتماعی تیک بزنید

آیا در مورد نوع درآمدی که باید در اینجا ذکر کنید مطمئن نیستید؟ جهت کسب اطلاعات بیشتر صفحه را ورق بزنید و نمودار «منابع درآمد» را بررسی نمایید.
نمودار «منابع درآمد برای کودکان» به شما در بخش درآمد کودک کمک خواهد کرد.
نمودار «منابع درآمد برای بزرگسالان» به شما در بخش تمام اعضاء بزرگسال خانواده کمک خواهد کرد.

مرحله ۴

اطلاعات تماس و امضاء فرد بزرگسال

* «اینجا تأیید می نمایم (تصدیق می کنم) که تمامی اطلاعات ارائه شده در این درخواست درست و تمام درآمدها گزارش شده است. آگاه هستم که این اطلاعات در ارتباط با دریافت وجوه فرال ارائه شده است، و مسئولین مدرسه ممکن است این اطلاعات را تأیید (بررسی) نمایند. آگاه هستم که اگر به عمد اطلاعات نادرست در اختیار قرار دهم، این امکان وجود دارد که فرزندانم امتیاز بهره مندی از مزایای وعده غذایی را از دست دهند و ممکن است تحت قوانین قابل اجرای ایالتی و فدرالی تحت پیگرد قانونی قرار گیرم.»

نشانی (در صورت وجود)

شماره آپارتمان

شهر

ایالت

کد پستی

تلفن جهت تماس در روز و ایمیل (اختیاری)

نام چپایی فرد بزرگسالی که فرم را امضا می نماید

امضاء فرد بزرگسال

تاریخ امروز

