

أسئلة متكررة حول الوجبات المدرسية المجانية وذات الأسعار المخفضة للعام الدراسي 2023-24

الوالد العزيز / الوصي:

1. يحتاج الأطفال إلى وجبات صحية للتعليم. تقدم Greenfield School District وجبات صحية كل يوم دراسي. في هذا الوقت، يمكن لجميع الطلاب الحصول على وجبة إفطار مجانية واحدة كل يوم. تبلغ تكلفة الغداء 2.70 دولارًا للمدارس الابتدائية و 2.90 دولارًا في المدرسة الإعدادية و 3.00 دولارًا في المدرسة الثانوية. قد يكون أطفالك مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو وجبات بأسعار مخفضة. تواصل Greenfield Food Service وجبة الغداء المجانية لجميع الطلاب المؤهلين لبرنامج REDUCED. تتضمن هذه الحزمة تطبيقًا للحصول على مزايا الوجبات المجانية أو المخفضة، ومجموعة من التعليمات التفصيلية. فيما يلي بعض الأسئلة والأجوبة الشائعة لمساعدتك في عملية التقديم.

جميع الأطفال في الأسر التي تتلقى فوائد من **WI SNAP**، **the Food Distribution Program on Indian Reservations**، **FDPIR** أو **WI TANF**، مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.

- الأطفال المتبنيون الذين يقعون تحت المسؤولية القانونية لوكالة رعاية المتبني أو المحكمة، مؤهلين للحصول على الوجبات الغذائية المجانية.
- الأطفال المشاركين في برنامج هيد ستارت في مدرستهم مؤهلون للحصول على وجبات غذائية مجانية.
- الأطفال الذين يستوفون تعريف بلا مأوى، هارب، أو المهاجرين مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.
- قد يتلقى الأطفال وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل أسرتك ضمن حدود دليل استحقاق الدخل الفدرالي. قد يؤهل أطفالك للحصول على وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا انخفض دخل الأسرة عند أو دون الحدود على هذا المخطط.

مخطط استحقاق الدخل الفدرالي للعام الدراسي			
حجم الأسرة	سنوي	شهرياً	أسبوعي
1	26973	2248	519
2	36482	3041	702
3	45991	3833	885
4	55500	4325	1068
5	65009	5418	1251
6	74518	6210	1434
7	84027	7002	1616
8	93536	7795	1799
كل شخص إضافي:	\$9509	793	183

3. كيف لي أن أعرف إذا كان أطفالنا مصنفيين كمشردين أو مهاجرين أو هاربين هل يفتر أفراد أسرتك إلى عنوان ثابت؟ هل تمكثون معاً في مأوى أو فندق أو أي سكن مؤقت؟ هل تغير عائلتك مكان سكنها بشكل موسمي؟ هل هناك أي أطفال يعيشون معك اختاروا ترك أسرهم السابقة أو عائلاتهم؟ إذا كنت تعتقد بأن الأطفال في منزلك يوافقوا هذه الأوصاف، ولم يتم إخبار أطفالك بأنهم سوف يحصلوا على وجبات مجانية، يرجى الاتصال أو البريد الإلكتروني. **Dr. Monica Warnke at 414-855-2044 or email mwarnke@greenfield.k12.wi.us.**

4. هل أنا بحاجة إلى ملء طلب لكل طفل؟ رقم. استخدم طلب واحد للوجبات المجانية أو ذات السعر المنخفض لكل الأطفال في عائلتك. لا يمكننا قبول استمارة غير مكتملة، لذا يجب التأكد من ملء كل المعلومات المطلوبة. ارجاع الطلب المكتمل ل: **Greenfield Food Service, 3200 W. Barnard Ave., Greenfield, WI 53221.**

5. هل ينبغي على ملء طلباً إذا وصلتني رسالة مفادها أن أطفالنا قبلوا للحصول على وجبات غذائية مجانية لهذا العام الدراسي. لا، ولكن يرجى قراءة الرسالة التي وصلتكم بدقة واتباع التعليمات. إذا كان أي طفل في عائلتك مفقود من أخطار الأهلية، تواصل مباشرة / **Greenfield Food Service at 414-281-3357 or Ischneider@greenfield.k12.wi.us**

6. طلب طفلي لم يقبل العام الماضي. هل أنا بحاجة لملء واحد جديد؟ نعم فعلاً. طلب طفلك يبقى ساري المفعول فقط لذلك العام الدراسي للأيام القليلة الأولى من هذا العام الدراسي، من خلال **October 16, 2023**. يجب أن ترسل طلباً جديداً ما إن لم تخبرك المدرسة بأن طفلك مؤهل للسنة الدراسية الجديدة. إذا لم ترسل طلباً جديداً وُفق عليه من المدرسة أو لم يتم إخطارك بأن طفلك لم يصنف للحصول على الوجبات الغذائية المجانية، فإن طفلك سوف يقوم بدفع كامل السعر للوجبات الغذائية.

7. أنا حصلت على برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال. هل يجوز لأطفالي الحصول على الوجبات الغذائية المجانية؟ الأطفال في العائلات المشاركة في برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال، يجوز أن يؤهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض. يرجى إرسال الطلب.

8. هل سيتم فحص المعلومات التي أقدمها؟ نعم. قد نطلب منك ن ترسل دليلاً مكتوب عن دخل الأسرة.

9. إذا لم أكن مؤهل حالياً، هل بإمكانني التقدم لاحقاً؟ نعم، يمكنك أن تقدم طلباً في أي وقت خلال العام الدراسي. على سبيل المثال، الأطفال الذين يقيمون مع والد أو وصي عاطل عن العمل، قد يؤهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل الأسرة يقع أسفل حد الدخل.
10. ماذا لو لم أتفق مع قرار المدرسة بشأن طلبي؟ يجب عليك التحدث مع المسؤولين في المدرسة. يمكنك أيضاً أن تطلب عقد جلسة استماع عن طريق الاتصال أو الكتابة إلى: **Business Manager, 4850 South 60th Street, Greenfield, WI 53220**
11. هل يجوز أن أتقدم إذا كان هناك شخص ما في عائلتي ليس مواطناً أمريكياً؟ أنت أو أطفالك أو غيرهم من أعضاء العائلة ليس عليهم أن يكونوا مواطنون أمريكيون لكي يتقدموا للوجبات الغذائية ذات السعر المنخفض.
12. ماذا لو كان دخلي متقلباً؟ أسرد الكمية التي تتلقاها عادةً. على سبيل المثال، إذا تقوم عادةً بعمل 1000 \$ كل شهر، ولكن خسرت بعض العمل الشهر الماضي وعملت فقط 900 \$، اكتب أنك قمت بعمل 1000 \$ شهرياً. إذا كنت عادةً تحصل على ساعات عمل إضافية، اكتب ذلك، ولكن لا تكتب ذلك إذا كنت تعمل ساعات إضافية أحياناً. إذا كنت خسرت وظيفة أو قلت ساعات عملك أو معاشك، اكتب ذلك الحالي.
13. ماذا لو كان بعض أفراد العائلة ليس لهم دخل ليكتبوه؟ أفراد الأسرة الذين قد لا يتلقوا بعض أنواع الدخل، يجوز الإفادة بذلك في الطلب أو أنهم لا يتلقوا أي دخل على الإطلاق. كلما حدث ذلك، يرجى كتابة صفر في هذا الحقل. ومع ذلك، إذا ترك أي حقل فارغ أو أبيض، سيتم احتساب ذلك كأصفار. يرجى توخي الحذر عند مغادرة حقول الدخل بيضاء، ونحن سوف نفترض أنك تعمدت فعل ذلك.
14. نحن في الجيش. هل ندون الدخل بشكل مختلف؟ ويجب الإبلاغ عن الأجور والمكافآت النقدية الأساسية الخاصة بك كدخل. إذا كان لديك أية بدلات قيمة نقدية للسكن خارج القاعدة الإسكان، والغذاء، أو الملابس، فإنه يجب أيضاً أن تكون مدرجة في الدخل. ومع ذلك، إذا كان سكنك الخاص هو جزء من مبادرة خصخصة الإسكان الحربي، لا تشمل بدل السكن الخاص كدخل. يتم أيضاً استبعاد أي تعويض حربي إضافي ناجم عن تعبئة الجند من الدخل.
15. ماذا لو لم تكن هناك مساحة كافية في الطلب لعائلتي؟ اسرد أفراد الأسرة الإضافيين على ورقة منفصلة، وأرفقها بالطلب الخاص بك. التواصل للحصول على طلب ثاني.
16. تحتاج عائلتي للمزيد من المساعدة. هل هناك برامج أخرى يجوز أن تقدم لها؟ لمعرفة كيفية التقدم لـ **WI SNAP** أو استحقاقات المساعدة الأخرى، تواصل مع مكتب المساعدة المحلي التابع لك أو اتصل 800-362-3002

إذا كان لديك أسئلة أخرى أو تحتاج إلى مساعدة، اتصل **1-414-281-3357**

المخلص لكم،

Jean Krause
Food Service Director
School District of Greenfield
3200 W. Barnard Ave.
Greenfield, WI 53221

كيفية التقدم للوجبات المدرسية المجانية وذات السعر المنخفض.

الرجاء استخدام هذه الإرشادات لمساعدتكم على ملء طلب الوجبات المدرسية المجانية أو ذات السعر المنخفض. ما عليك سوى تقديم طلب واحد لكل أسرة، حتى إذا كان أطفالك حضروا أكثر من مدرسة واحدة في Greenfield School District. يجب تعبئة الطلب بشكل كامل تتضمن الوجبات المدرسية المجانية أو ذات السعر المنخفض. يرجى اتباع هذه التعليمات مرتبةً كل خطوة من التعليمات هي .

تعرف رقم قضيبتك، يرجى الاتصال ب: Greenfield Food Service الخطوات المتبعة على الطلب الخاص بك. إذا كنت بأي وقت غير متأكد بما يجب القيام به بعد، Greenfield Food Service

يرجى استخدام قلم الحبر (وليس قلم رصاص) عند تعبئة الطلب وإيدل قصارى جهك لتطبع بوضوح.

<p>الخطوة 1: عدد جميع أفراد الأسرة بما فيهم الرضع والأطفال والطلاب لحد الصف الثاني عشر.</p> <p>أخبرنا كيف يعيش العديد من الرضع والأطفال، وطلاب المدارس في منزلك. الذين ليس لهم علاقة بك ليكنوا جزء من عائلتك. من الذي ينبغي أن أسجله هنا؟ عند ملء هذا القسم، يرجى تضمين جميع أفراد أسرتك الذين هم:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الأطفال من هم 18 سنة أو دون ذلك، وأن يكونوا معتمدين على دخل الأسرة. • من هم في رعايتك في إطار انه متبنى، أو موصوف بأنه بلا مأوى، أو مهاجر، أو شاب هارب. • الطلاب الذين يحضرون School District of Greenfield بغض النظر عن العمر. 	<p>(أ) أذكر اسم كل طفل. اطبع اسم كل طفل. استخدام سطر واحد من الطلب لكل طفل. عند طباعة الأسماء، اكتب حرف واحد من كل مربع. توقف إذا نفذت منك المساحة. إذا كان هناك مزيد من الأطفال وانت بحاجة لمزيد من الأسطر في الطلب الحق ورقة ثانية بجميع المعلومات المطلوبة عن الأطفال الإضافيين.</p> <p>(ب) هل الطفل طالب؟ في "Name of school" اختر "نعم" أو "لا" تحت عمود بعنوان "الطالب" أخبرنا أي طفل يحضر اسم "Name of School" إذا اخترت "نعم"، اكتب مستوى الصف للطلاب في عمود "الصف" إلى اليمين.</p> <p>(ج) هل لديك أي طفل متبنى؟ إذا كان أي طفل منكر متبنى، قم بوضع علامة على صندوق "طفل متبنى" بجانب اسم الطفل. إذا قمت بالتقديم فقط لأجل طفل متبنى، بعد إنهاء الخطوة 1 انتقل إلى الخطوة 4.</p> <p>ربما يتم اعتبار الأطفال المتبنين الذين يعيشون معك كأعضاء في عائلتك كما يجب ذكرهم في طلبك. إذا قمت بالتقديم لأجل الأطفال المتبنين وغير المتبنين، انتقل إلى الخطوة 3.</p> <p>(د) هل أي طفل من الأطفال مشرد أو مهاجر أو هارب؟ إذا كنت تعتقد أن أي طفل منكر اسمه في هذا القسم يوافق هذا الوصف، قم بوضع علامة على صندوق "مشرد أو مهاجر أو هارب" بجانب اسم الطفل ومن ثم أكمل كل الخطوات في الطلب.</p>
---	--

الخطوة 2: هل أي شخص من أعضاء الأسرة المشاركة في برنامج التغذية التكميلية أو في برنامج المعونات المؤقتة أو في برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية؟

إذا كان أي شخص في منزلك (بما فيهم أنت) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من البرامج المساعدة المذكورة أعلاه، فإن أطفالك مؤهلون للحصول على وجبات مدرسية مجانية:

- برنامج المساعدة التغذوية التكميلية (SNAP) أو
- برنامج المساعدة للمعونات المؤقتة (TANF) أو
- برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR).

(أ) إذا لم يكن هناك أحد من أفراد أسرتك يشارك في أي من البرامج المذكورة أعلاه:

- أرسل رقم القضية إلى SNAP أو TANF أو FDPIR. أنت تحتاج فقط لتقديم رقم قضية واحد في هذه البرامج ولا تعرف رقم قضيبتك، يرجى الاتصال بـ 1-800-362-3002.
- انتقل إلى الخطوة 4.

الخطوة 3: قرر الدخول لجميع أعضاء الأسرة

كيف يمكنني الإبلاغ عن دخلي؟

- استخدم الرسوم البيانية بعنوان "مصادر الدخل للبالغين" و "مصادر الدخل للأطفال". المطبوعة على الوجه الخلفي لنموذج الطلب لتحديد ما إذا كان لدى عائلتك دخل لتقرره.
- أبلغ عن إجمالي جميع مبالغ الدخل فقط. أبلغ عن كامل الدخل بالدولار. لا تضمن الستات.
- الدخل الإجمالي هو الدخل الكلي المتلقى قبل الضرائب.
- يعتقد كثير من الناس بأن الدخل قسماً يأخذونه للمنزل وليس مبلغاً إجمالياً. تأكد من أن الدخل الذي تقرره في هذا الطلب لن يكون قليل لتدفع الضرائب أو أقساط التأمين أو أي مبالغ أخرى تؤخذ من راتبك.
- اكتب في أي حقل من الحقول حيث لا يكون هناك دخل لتقرره. أي حقول دخل فارغة ستعتبر أيضاً كصفر. إذا كنت تكتب أو تركت حقول فارغة، فإنك تصادق على أنه ليس هناك دخل لتقرره. إذا اشتبه المسؤولون أن دخل أسرتك كان مقرر بشكل غير صحيح، طلبك سيتم استقصاءه.
- سجل كيف غالباً كل نوع من الدخل يكون مستلم باستخدام خانات الاختيار الموجودة على يمين كل حقل.

الخطوة 3: قرر الدخل لجميع أعضاء الأسرة

A.3. تقرير الدخل المكتسب من قبل الأطفال

(أ) قرر كل الدخل المكتسب أو المتلقى من قبل الأطفال. قرر إجمالي الدخل المشترك لكل الأطفال المذكورين في الخطوة 1 في أسرتك في الصندوق المسجل "إجمالي دخل الطفل". فقط اعتمد دخل الأطفال المتبينين إذا قمت بالتقديم لهم جميعاً بالإضافة لبقية أسرتك.

ما هو **دخل الطفل**؟ دخل الطفل هو مال متلقى من خارج بيتك والذي هو مدفوع بشكل مباشر لأطفالك. كثير من العائلات ليس لديها دخل طفل.

B.3. تقرير الدخل المكتسب من قبل الكبار

من الذي يجب أن أذكره هنا؟

- عند ملء هذا القسم، يرجى شمل جميع الأفراد البالغين من أفراد أسرتك الذين يعيشون معك ويقاركونك مصروفات الدخل حتى إذا لم يكونوا ذات علاقة ولا يتلقون دخل.
- لا تقم بتضمين:
 - الناس الذين يعيشون معك ولكن غير متقنين من دخل أسرتك.
 - الأطفال والطلاب المذكورين بالفعل في الخطوة 1.

(أ) أذكر أسماء الأفراد البالغين في عائلتك، قم بطباعة اسم كل فرد من أفراد الأسرة في الصناديق المسماة "أسماء الأفراد البالغين في أسرتك (الأولى والأخيرة)". لا تقم بذكر اسم أي فرد من أفراد أسرتك المذكورين في الخطوة 1. إذا كان الطفل المذكور في الخطوة 1 لديه دخل، اتبع الإرشادات في الخطوة 3، الجزء أ.

(ب) تقرير الأرباح المحببة من العمل. قرر كل دخل العمل في حقل "الأرباح من العمل" في طلبك. هذه الأموال عادة كون متقنية من العمل في الوظائف. إذا كنت من العاملين لحسابهم الخاص أو مالك مزرعة، فإليك ستقرر صافي الدخل.

ملاحظة: لم تكن من العاملين لحسابهم الخاص؟ قرر الدخل من ذلك العمل كبلغ صافي. ويحسب هذا عن طريق طرح مجموع النفقات الشخصية من عمالك من إجمالي الدخل.

(ج) تقرير الدخل من المساعدات العامة / دعم الطفل / النفقة. قرر كل الدخل الذي ينطبق على حقل "المساعدة العامة/دعم الطفل/النفقة" في الطلب. لا تقم بتقرير القيمة النقدية لأي فوائد مساعدة عامة غير مذكورة في الجدول. إذا كان الدخل متلقى من دعم الطفل أو النفقة، فقط قرر المدفوعات التي أمرت بها المحكمة. المدفوعات غير الرسمية ولكن المنتظمة ينبغي تقريرها ك "دخل آخر" في الجزء التالي.

(و) توفير الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي. يجب على أفراد الأسرة الكبار إدخال آخر أربعة أرقام من رقم ضمانهم الاجتماعي في الفراغ المخصص. أنت مؤهل للتقديم للفوائد حتى لو لم يكن لديك رقم ضمان اجتماعي. إذا لم يكن هناك أعضاء أسرة بالغين يمتلكون رقم ضمان اجتماعي، أترك المساحة الفارغة وقم بوضع علامة على الصندوق الموجود على اليمين والمصنف "أخص إذا لم #ss".

(د) تقرير الدخل من المعاشات / التقاعد / جميع الإيرادات الأخرى. قرر كل الدخل الذي ينطبق على حقل "المعاشات/التقاعد/جميع الإيرادات الأخرى" في الطلب.

(هـ) تقرير إجمالي حجم الأسرة. أدخل العدد الإجمالي لأفراد الأسرة في حقل "إجمالي أفراد الأسرة (الأطفال والبالغين)". هذا الرقم يجب أن يكون مساوياً لعدد أفراد الأسرة المذكورة في الخطوة 1 والخطوة 3. إذا كان هناك أي فرد من أفراد أسرتك لم تذكره في الطلب، ارجع وقم بإضافته. انه من المهم جداً أن تقوم بذكر جميع أفراد الأسرة وذلك لأن حجم عائلتك يؤثر على تأهيك للحصول على الودجات المجانية.

الخطوة 4: معلومات الاتصال وتوقيع البالغ

يجب أن توقع كل الطيات من قبل فرد بالغ من الأسرة. من خلال التوقيع على الطلب، فإن عضو الأسرة يتعهد بأن كامل المعلومات صادقة ومخبر عنها بالكامل. قبل إكمال هذا القسم، يرجى التأكد من أنك قمت بقراءة بيانات الحقوق المدنية والخصوصية الموجودة على خلف الطلب.

(أ) تقديم معلومات الاتصال الخاصة بك. أكتب عنوانك الحالي في الحقل المزودة إذا توفرت هذه المعلومات. إذا لم يكن لديك عنوان دائم، هذا لا يجعل أطفالك غير مؤهلين للودجات المجانية والمخفضة السعر. مشاركون رقم الهاتف أو عنوان البريد الإلكتروني أو كلاهما هو اختياري، ولكنه يساعدنا في الوصول اليك بسرعة إذا كنا في حاجة للاتصال بك.

(ب) طباعة وتوقيع اسمك. قم بطباعة اسم الكبير الذي وقع الطلب وهذا الشخص قام بالتوقيع في صندوق "توقيع البالغ".

(ج) كتابة تاريخ اليوم. في المكان المخصص، اكتب تاريخ اليوم في الصندوق.

(د) مشاركة هويات الأطفال العرقية (اختياري). على خلف الطلب، نطلب منك مشاركة معلومات عن الانتماء العرقي لأطفالك. هذا الحقل اختياري ولا يؤثر على أهلية أطفالك في الودجات المدرسية المجانية أو المخفضة.

٢٠١٧-٢٠١٦ نموذج طلب عائلي للتوجيهات المدرسية المجانية والمخفضة السعر.

ملا طلب واحد لكل عائلة. يرجى استخدام رقم الحبر (وليس رقم رصاص).

الخطوة ١ أكثر جميع أفراد العائلة من هم رضع وأطفال وطالب بما فيهم من في الصف الثاني عشر (أنا بطلب الأمر مزيد من المساحة لأسماء إضافية، يرجى رفاق صفحة أخرى)

الأسم الأول للطفل	المعلومات الإدارية الاسم الأخير للطفل	الصف	طالب؟ نعم لا	مهاجر مهاجر مهاجر
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

تعريف الفرد العائلي: "كل من يعيش معك ويشارك الدخل والنفقات حتى لو لم يكن ذات صلة بك".
الأطفال في الحضانة و أيضاً الذين يستوفون وصف لا ملوئ لهم مهاجر أو هارب هم مؤهلون للحصول على درجات مجانية. اقرأ التعليمات بعناية للتأكد من أن جميع المعلومات المدرسية المجانية والمخفضة السعر لمزيد من المعلومات.

الخطوة ٢ هل أي فرد من أفراد العائلة (أنت أيضاً) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من البرامج المساعدة التالية: برنامج المساعدة للتعبئة التكميلية أو برنامج المساعدة للمعلومات الموقرة أو برنامج توزيع النقاء في المحميات البيئية؟

إذا كان الجواب بلا < انتقل إلى الخطوة ٣. إذا كان الجواب بنعم < اكتب رقم القضية هنا ثم انتقل إلى الخطوة ٤ (لا تكمل الخطوة ٣)

رقم القضية:

اكتب فقط رقم قضية واحد في هذا الفراغ

الخطوة ٣ كم يتقرب الدخل لجميع أفراد الأسرة (مخطئ هذا الخطوة إذا اجبت "نعم" للخطوة ٢)

كم من \$
 دخل طفل
 شهرية
 أسبوعية
 أسبوعية
 شهرية

أ. دخل الطفل
 أحياناً الأطفال في الأسرة يكسبون دخل. يرجى تضمين إجمالي الدخل الذي يتم كسبه من قبل جميع أفراد الأسرة المتكروين هنا في الخطوة ١.
 ب. جميع أفراد الأسرة البالغين (بما في ذلك أنت) أكثر جميع أفراد الأسرة غير المتكروين في الخطوة ١ (بما في ذلك أنت) حتى إذا كانوا لا يتلقون دخل. لكل فرد عائلي متكرو، إذا كان لا يتلقى دخل، قم بتكرار مبلغ الدخل (قبل الضرائب) لكل مصدر بالولار فقط (وليس المستأنت). إذا كانوا لا يتلقون دخل من أي مصدر، اكتب "٠". إذا قمت بإدخال "٠" أو تركت أي حقل فارغ، فإليك تنبيه بأنه ليس هناك دخل لتقوله.

اسم الفرد العائلة البالغين (الاسم الأول والأخير)	الأرباح من العمل	المساعدة العامة / دعم الطفل / التقاعد	مصادر الدخل الأخرى	مجموع الدخل التقاعد / جميع مصادر الدخل الأخرى
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$

مجموع أفراد الأسرة (الأطفال والكبار)

أكثر أربع أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للعثور بأجر أسامي

أو رقم عائلي بالغ آخر

افحص إذا كان لا يوجد

رقم ضمان اجتماعي

الخطوة ٤ معلومات الاتصال وتوزيع الكبار

"الزيد (صديق) بأن جميع المعلومات في هذا الطلب والتي ذكرت عن الدخل صحيحة. أنا أفهم أن هذه المعلومات أعطيت بخصوص تقني التحويل الفردي وكذلك أن مسؤولين المدرسة قد يوقروا (بخصوصاً) هذه المعلومات. وأنا أدرك أنني إذا تمكنت تقديم معلومات كاذبة، فإن مخطئي ربما يتفقوا فوائد الودعيات والتي قد تكون ملاحق بموجب القوانين الفردي والبلدية".

عنوان الشارع (إن وجد)

شقة #

مدينة

الحالة

الرمز البريدي

الهاتف للوصول اليك والبريد الإلكتروني (اختياري)

تاريخ اليوم

اسم البالغ بالحروف المعرودة المرفق على النموذج

مصدر الدخل للمواطنين	
المعاشات / التقاعد / جميع مصادر الدخل الأخرى	المساعدة العامة / التقاعد / دعم الطفل
- الضمان الاجتماعي (بما في ذلك المعاش السنوي لمعال المسنة الحديبية المتقاعدین والقائد الطبية والمدفوعات الشهرية للعاملين بمنجم الفحم)	- إعانات البطالة - تعويضات العمال - دخل الضمان التكميلي (SSI) - المساعدة التقديرية من الدولة أو الحكومة المحلية - مدفوعات التقاعد - مدفوعات دعم الطفل - فوائد المحاربين القدامى - تعويضات الإضراب عن العمل
- دخل منتظم من الإئتمانات أو العقارات - المعاشات - دخل الاستثمار - القانده المكتسبة - إيرادات الإيجار - مدفوعات نقدية منتظمة من الأسر الخارجية	الأرباح من العمل - الراتب والأجور والمكافآت التقديرية - صافي الدخل من العمل الحر (مزرعة أو الأعمال التجارية) - إذا كنت في الجيش الأمريكي: - الراتب الأساسي والملاوات التقديرية (لا تشمل أجور القتال أو الخدمات الاجتماعية والأسرية أو بدل سكن تم خصصته) - حصاص خارج قاعدة الإسكان والطعام والملابس

مصدر الدخل للأطفال	
مصادر الدخل الطفل	مثال (أمثلة)
- الأرباح من العمل - الضمان الاجتماعي - مدفوعات الإعاقة - فوائد الباقين على قيد الحياة	- الطفل الذي لديه وظيفة منتظمة بدوام كامل أو دوام جزئي حيث يجني راتب أو أجره - طفل مصاب بالعمى أو معاق ويتلقى فوائد ضمان اجتماعي - والد/ة معاق أو متقاعد أو متوفى وأطفالهم يتلقوا فوائد الضمان الاجتماعي - صدق أو فرد مقرب من العائلة يتفق بانتظام على الطفل
- دخل من شخص خارج العائلة - دخل من أي مصدر آخر	- الطفل الذي يتلقى دخل منتظم من صندوق التقاعد الخاص أو المعاش السنوي أو الإئتمان

هويات الأطفال العرقية والعنصرية

اختياري

نحن مطالبون لسؤالك عن معلومات بشأن الانتماء العرقي لأطفالك. هذه المعلومات مهمة وتساعد على التأكد من أننا نقوم بخدمة مجتمعنا بالكامل. الرد على هذا القسم اختياري ولا يؤثر أهلية أطفالك للرجبات المجانية والمخفضة السعر.

الانتماء العرقي (اختر واحدة): أسياتي أو لاتيني ليس أسياتي أو ليس لاتيني أسياتي أمريكي أسود أو إفريقي سكان هاواي الأصليين أو جزر المحيط الهادوي أبيض الهنود الحمر أو سكان آلاسكا الأصليين

نور الاحتياجات الخاصة الذين يتطلعون وسائل اتصال ببنية لمعلومات البرنامج (على سبيل المثال بريد، حروف طباعة كبيرة، شريط صوتي، لغة الإشارة الأمريكية الخ) ينبغي عليهم الاتصال بوكالة (ولوية أو محلية) حيث قاموا بالتقديم المنافع. يستطيع الأفراد الذين يعانون من الصمم أو ضعف السمع أو يعانون من إعاقات الكلام الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال خدمة الترحيل الاحديبية على الرقم 833-333-8222 (800). بالإضافة إلى ذلك، يجوز أن تقدم معلومات البرنامج ببنية أخرى غير الإنجليزية. تقدم شكوى للبرنامج عن التمييز، أملاً نموذج شكوى للبرنامج عن التمييز خاص بوزارة الزراعة الأمريكية (AD-3027) توجه أو يلائم على موقع http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html ويمكنك أيضاً التقديم لأي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية، أو اكتب رسالة مضمونة للوزارة شاملة كل المعلومات المطلوبة في النموذج. اطلب نسخة من نموذج الشكوى، اتصل على الرقم 999-999-222 (811). قدم طلبك المكتمل أو رسالتك لوزارة الزراعة الأمريكية من خلال:

بريد: وزارة الزراعة الأمريكية

مكتب الأمين العام المساعد لحقوق المدنية

1400 شارع الاستقلال، SW

DC 20250-9410 واشنطن،

الفاكس: 202-707-7442 أو

البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov.

هذه المؤسسة هي مزود الفرص المتكافئة.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often?

Weekly	Bi-Weekly	Zr Month	Monthly
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility:

Free	Reduced	Denied
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date

لاستخدام العرقي فقط

لا تملأ