

أسئلة متكررة حول الوجبات المدرسية المجانية وذات الأسعار المخفضة للعام الدراسي 2025-26

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 الغذاء 2.80 دولارًا للمدارس الابتدائية و 3.00 دولارًا في المدرسة الإعدادية و 3.10 دولارًا في المدرسة الثانوية. قد يكون أطفالك مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو وجبات بأسعار مخفضة. تواصل Greenfield Food Service وجبة الغذاء 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، WI the Food Distribution Program on Indian Reservations FDIPIR أو TANF، مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.
- الأطفال المتبنون الذين يقعون تحت المسؤولية القانونية لوكالة رعاية المتبنى أو المحكمة، مؤهلين للحصول على الوجبات الغذائية المجانية.
- الأطفال المشاركون 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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
كل شخص إضافي:			

3. كيف لي أن أعرف إذا كان أطفالنا مصنّفين كمشردين أو مهاجرين أو هاربين هل يفترق 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 Garcia at 414-855-2044 or email mgarcia@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. ارجع 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 lschneider@greenfield.k12.wi.us
6. هل يمكنني التقدم أونلاين؟ نعم فعلاً بإمكانك إكمال الطلب أونلاين بدلاً من الطلب الورقي إذا كان بمقدورك ذلك. الطلب الإلكتروني لديه نفس المتطلبات وسوف يطلب منك نفس المعلومات الموجودة في الطلب الورقي. myschoolapps.com لتبدأ أو لتتعلم أكثر عن عملية ملء الطلب الإلكتروني. تواصل Linda Schneider at 414-281-3357 or lschneider@greenfield.k12.wi.us إذا كان لديك أي أسئلة حول الطلب الإلكتروني.
7. 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, 2024. يجب أن ترسل طلباً جديداً ما إن لم تخبرك المدرسة بأن طفلك مؤهل للسنة الدراسية الجديدة. إذا لم ترسل طلباً جديداً وفقاً 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.

8. أنا حصلت على برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال. هل يجوز لأطفا لي 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.
9. هل سيتم فحص المعلومات التي أقدمها؟ نعم. قد نطلب منك ن ترسل دليلاً مكتوب عن دخل الأسرة.
10. 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.
11. 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.
12. هل يجوز أن أقدم 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.
13. 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 دخلك الحالي.
14. 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 كأصفر. يرجى توخي الحذر عند مغادرة حقول الدخل ببيضاء، ونحن سوف نفترض أنك تعمدت فعل ذلك.
15. 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.
16. ماذا لو لم تكن هناك مساحة كافية في الطلب لعائلتي؟ اسرد أفراد الأسرة الإضافيين على ورقة منفصلة، وأرفقها بالطلب الخاص بك. التواصل Linda Schneider at 414-281-3357 or lschneider@greenfield.k12.wi.us للحصول على طلب ثاني.
17. تحتاج عائلتي للمزيد من المساعدة. هل هناك برامج أخرى يجوز أن نقدم 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،

Brittany Heaney
Food Service Director
School District of Greenfield
3200 W. Barnard Ave.
Greenfield, WI 53221

طريقة التقدم بطلب للحصول على وجبات مدرسية مجانية ومخفضة السعر

يُرجى الاستعانة بهذه التعليمات لمساعدتك في تعبئة طلب الحصول على وجبات مدرسية مجانية ومخفضة السعر. ليس عليك سوى تقديم طلب واحد لكل أسرة، حتى إذا كان أطفالك متحقيقين بأكثر من مدرسة في **School District of Greenfield**.
يتعين تعبئة الطلب بالكامل لتحديد مدى أهلية طفلك (أطفالك) للحصول على وجبات مدرسية مجانية أو مخفضة السعر. يُرجى اتباع هذه التعليمات بالترتيب! كل خطوة من التعليمات هي الخطوات ذاتها المذكورة في طلبك، في حال لم تكن متأكدًا ما الخطوة التالية التي يجب اتخاذها في أي وقت، يُرجى التواصل مع

[Insert School/School District contact here; phone and email preferred].
يرجى استخدام قلم جاف (وليس قلم رصاص) عند تعبئة الطلب وبئيل قصارى جهلك للكتابة بخط واضح.

الخطوة 1: أدرج قائمة بجميع الأطفال والرضع والطلاب حتى الصف الثاني عشر.

وضح لنا عدد الرضع/الأطفال الصغار والأطفال غير المتحقيقين بالمدرسة وطلاب المدارس الابتدائية/الثانوية المقيمين في منزلك. لا يشترط أن يكونوا على صلة قرابة بك ليكونوا جزءًا من أسرتك.
من الذي يجب أن نذكره هنا؟ عند تعبئة بيانات هذا القسم، يُرجى إدراج "جميع" أفراد أسرتك الذين هم:

- أطفال تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أقل ويحصلون على دعم من دخل الأسرة،
- في رعايتك بموجب تسوية كفالة رسمية صادرة عن محكمة أو هيئة حكومية/محلية، أو ينطبق عليهم صفة مشردين أو مهاجرين أو قاصرين هاربين من المنزل،
- طلاب متحقنون بالمدرسة (يصرف النظر عن العمر). [Insert School/School system here]

(A) اذكر اسم كل طفل. اكتب اسم كل طفل بخط واضح. استخدم سطرًا واحدًا من سطور الطلب لكتابة اسم كل طفل. عند كتابة الأسماء بأحر ف واضحة، اكتب حرفًا واحدًا في كل مربع. توقف عن الكتابة إذا نفذت المساحة المخصصة للكتابة. إذا كانا رعد الأطفال الموجودين يتجاوز الأسطر الموجودة في الطلب، فقم بإرفاق ورقة ثانية (أو طلبًا ثانيًا في حال استكماله الإلكتروني) مع إدخال جميع البيانات المطلوبة للأطفال الإضافيين. وينطبق هذا أيضًا على الأفراد البالغين في الخطوة 3. "MI" هو اختصار يعني الحرف الأول من الاسم الأوسط اكتب الحرف الأول من الاسم الأوسط لكل طفل بوضوح في المربع.	(B) هل الطفل طالب؟ إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، فاكّتب مرحلة الصف الدراسي "ي" للطفل في صندوق "الصف الدراسي" الموجود على اليمين. (C) هل لديك أي Foster Child؟ إذا كان بين الأطفال المدرجين في القائمة Foster Child، فضع علامة بالمرجع "Foster Child" بجوار اسم الطفل. إذا كنت تقدم بطلب لصالح Foster Child "نقط"، فانتقل بعد الانتهاء من الخطوة 4 إلى الخطوة 4. قد يتم اعتبار الـ Foster Child الذين يعيشون معك أفرادًا من أسرتك، ويتعين عليك إدراجهم في طلبك. إذا كنت تقدم بالطلب لصالح Foster Child وغير Foster Child، فانتقل إلى الخطوة 3. ملاحظة: لا يُعتبر الأطفال المتبنون أنهم Foster Child. Foster Child هو طفل قاصر تحت وصاية الولاية وتم تسكينه مع شخص بالغ مُعتمد من الولاية ليعتني بالطفل بدلًا من والديه أو الوصي عليه.
(D) هل هناك أي أطفال مشردين أو مهاجرين أو هاربين من المنزل؟ إذا كنت تعتقد أن أطفالك مدرج في هذا القسم يتوافق مع هذا الوصف، فضع علامة بالمرجع "مشرّد، مهاجر، هار بمن المنزل" بجوار اسم الطفل، ثم أكمل جميع خطوات الطلب. حالة الطفل "المشرّد أو المهاجر أو الهارب من المنزل" يجب أن يؤكدّها موظفو البرنامج المختصون. إذا لم تتمكن المنطقة التعليمية من تأكيد حالة الطالب بأنه مشرد أو مهاجر أو هارب من المنزل، فستواصل معك المنطقة التعليمية لإكمال طلب قائم على الدخل. يمكنك اختيار توفير بيانات الدخل الآن حتى لا تحتاج المنطقة التعليمية إلى التواصل معك لاحقًا.	

الخطوة 2: هل يشارك حالياً أي من أفراد الأسرة في برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) أو برنامج المعونات المؤقتة للأسر المحتاجة (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR, Food Distribution Program on Indian Reservations)؟

إذا كان أي شخص في أسرتك (بمن في ذلك أنت) يشارك حالياً في برنامج أو أكثر من برامج المساعدة المدرجة أدناه، فإن أطفالك مؤهلون للحصول على وجبات مدرسية مجانية:

- برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP) أو [Insert State SNAP here]
- برنامج المعونات المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) أو [Insert State TANF here]
- برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR).

(A) إذا لم يكن أي من أفراد أسرتك مشاركاً في أي من البرامج المذكورة أعلاه:

- وضع علامة على الخيار "لا" في الخطوة 2، ثم انتقل إلى الخطوة 3.

(B) إذا كان أي شخص في أفراد أسرتك مشاركاً في أي من البرامج المذكورة أعلاه:

- أكد بيوتم الحالة الخاصة بصير برنامج SNAP أو برنامج TANF أو برنامج FDPIR. ليو سيطر لقصى تقديم رقم حالة واحد. إذا كنت مشاركاً في أحد هذه البرامج ولا تعرف رقم حالتك، فواصل مع: [Insert State/local agency contacts here].
- انتقل إلى الخطوة 4.

الخطوة 3: اذكر جميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد

كيف يمكنني الإبلاغ عن دخلي؟

- استخدم القوائم التي تحمل عنوان "مصادر الدخل" و"أمثلة على دخل الأطفال" الموجودة في الجهة الخلفية لنموذج الطلب لتحديد إذا كانت أسرتك لديها دخل يجب الإبلاغ به.
- أبلغ عن جميع المبالغ بنكر "إجمالي الدخل فقط". أبلغ عن الدخل بالكامل بالدولار الصحيح. لا تذكر أي سنتات بالمبلغ.
- مجموع الدخل هو إجمالي الدخل الذي يتم الحصول عليه قبل د. لم بالضرائب والاستقطاعات.
- يعتقد الكثيرون أن الدخل هو المبلغ "الصافي" وليس إجمالي الدخل. تأكد من أن الدخل الذي تبلغ عنه بهذا الطلب "لم" يتم تخفيضه لدفع الضرائب أو أقساط التأمين أو أي مبالغ أخرى يتم خصمها من راتبك.
- اكتب "0" في أي حقول لا يتوفر فيها دخل للإبلاغ عنه. ستحسب أي حقول دخل تُترك خالية أو فارغة على أنها صفر أيضاً. إذا كتبت "0" أو تركت أي حقول فارغة، فانتظر (تتبع) بعدم توفر دخل للإبلاغ عنه. إذا اشتبه المسؤولون المحليون في أنه تم الإبلاغ عن دخل أسرتك بشكل غير صحيح، فسيتم التحقيق في طلبك.
- حدد عدد المرات التي يتم فيها تلقي كل نوع من أنواع الدخل باستخدام مريعات الاختيار الموجودة على يمين كل حقل.

A.3. أبلغ عن الدخل الذي يكتسبه الأشخاص البالغون

من الذي يجب أن أذكره هنا؟

- عند تعبئة هذا القسم، يُرجى إدراج "جميع" الأفراد البالغين في أسرتك الذين يعيشون معك ويتشاركون الدخل والمصروفات، حتى لو لم يكونوا على صلة قرابة بك ولا يتلقون دخلاً خاصاً بهم.
- "ي" تذكر:
- الأشخاص الذين يعيشون معك ممن لا يتلقون دعماً من دخل أسرتك "و" لا يساهمون في دخل أسرتك.
- الرضع والأطفال أو الطلاب المذكورة أسماؤهم بالمثل في الخطوة 1.

الخطوة 3: أنكر "جميع" أفراد الأسرة ودخل كل فرد

(1) أدرج قائمة بأسماء أفراد الأسرة البالغين. اكتب اسم كل فرد من أفراد الأسرة بحروف واضحة في المربعات التي تحمل علامة "أسماء أفراد الأسرة البالغين (الإسمان الأول والأخير)". أنكر طلاب الجامعات، ما لم يُعلن عن كونهم مستقلين من حيث الضرائب (يُعتبر جميع طلاب الجامعات بالغين). لا تذكر أيًا من أفراد الأسرة الذين ذكرتهم في الخطوة 1.	(2) أدرج قائمة بالدخل من العمل انكر جميع مبالغ الدخل من العمل في حقل "الدخل من العمل" الوارد في الطلب. عادةً ما يكون هذا هو المال المكتسب من العمل في الوظائف. إذا كنت تعمل لحسابك الخاص، فلي مشروع تجاري أو مالكًا لمزرعة، فسيُعتبر عليك الإبلاغ عن صافي دخلك. صافي الدخل هو دخلك بعد خصم الضرائب والاستقطاعات. • ماذا لو كنت أصل في عدة وظائف؟ انكر كل وظيفة على طريق كتابية اسم لوظيفتك من كل وظيفة في كل وظيفة في كل وظيفة إضافية إذا لزم الأمر. • ماذا لو كنت تعمل لحسابي الخاص (عمل حر)؟ انكر الدخل من مشروعاتك التجارية في صورة مبلغ صافٍ. يتم حسابه بهذا المبلغ الصافي. يحسن طريده فطرح إجمالي مصروفات التشغيل لمشروعك التجاري من إجمالي العائدات (الإيرادات). إجمالي العائدات أو الإيرادات هي جميع مبالغ الدخل المكتسب من بيع أي منتجات أو خدمات معروضة. إذا كان الطفل المدرج في الخطوة 1 لديه دخل، فأتبع التعليمات الواردة في الخطوة 3، الجزء B.
(3) أدرج قائمة بمبالغ الدخل من الإعانة الحكومية/نفقة إعالة الطفل/نفقة الزوجية. انكر جميع مصادر الدخل المنطبقة في حقل "الإعانة الحكومية/نفقة إعالة الطفل/نفقة الزوجية" الموجود في الطلب. لا تبلغ عن القيمة النقدية لأي من مساعدات الإعانة الحكومية "غير" المدرجة في المخطط. في حال تلقي مبالغ دخل من نفقة إعالة الطفل أو النفقة الزوجية، فأبلغ عن المدفوعات التي أمرت بها المحكمة فحسب. يجب الإبلاغ عن المدفوعات غير الرسمية ولكنها منتظمة على أنها مصادر دخل "أخرى" في الجزء التالي.	(4) أدرج قائمة بمبالغ الدخل من المعاشات/مخصصات التقاعد/جميع مصادر الدخل الأخرى. انكر جميع مصادر الدخل المنطبقة في حقل "المعاشات/مخصصات التقاعد/جميع مصادر الدخل الأخرى" الموجود في الطلب. • ماذا لو أنقي أنقي مصادر متعددة في هذه الفئة؟ انكر كل مصدر دخل على حدة عن طريق كتابية اسم لوظيفتك من كل مصدر في سطر منفرد. أضف ورقة إضافية إذا لزم الأمر.
(5) أنكر إجمالاً حجم الأسرة. أدخل إجمالي عدد أفراد الأسرة في حقل "إجمالي أفراد الأسرة (الأطفال والبالغين)". "لا بد" أن يكون هذا العدد مسؤولاً لعدد أفراد الأسرة المذكورين في الخطوة 1 وكذلك الخطوة 3. إذا كان هناك أي أفراد من أسرته لم تذكرهم في الطلب، فقد لإصافتهم. من الضروري ذكر جميع أفراد الأسرة، حيث يؤثر حجم أسرته في مدى أهليته للحصول على وجبات مجانية ومخفضة السعر.	(6) أدخل آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. يتبع رقمي أحد أفراد الأسرة البالغين إدخال آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص به في المساحة المخصصة. إذا تموهل لتقديم طلب الحصول على إعانات تحتوى لو لم يكن لديه لرقم ضمان اجتماعي. إذا لم يكن لدى أفراد الأسرة البالغين رقم ضمان اجتماعي، فأتذكر هذه المساحة فارغة، ثم ضع علامة بالمربع الموجود على اليمين بعنوان "ضع علامة في حال عدم وجود رقم ضمان اجتماعي".
B.3. أدرج قائمة بمبالغ الدخل التي يكسبها الأطفال انكر جميع مبالغ الدخل التي يكسبها الأطفال أو يتلقونها. انكر الدخل الإجمالي لجميع الأطفال المذكورين في الخطوة 1 في أفراد أسرته في المربع المحدد بعنوان "دخل الأطفال". احسب دخل <i>Foster Child</i> فقط إذا كنت تقدم طلباً لهم مع بقية أفراد أسرته. • ما المقصود بدخل الأطفال؟ دخل الأطفال هو الأموال التي يتم الحصول عليها من خارج أسرته والتي يتم دفعها "مباشرة" لأطفالك. العديد من الأسر ليس لديها أي دخل للأطفال.	

الخطوة 4: بيانات الاتصال وتوقيع الشخص البالغ

جميع الطلبات يجب أن يوقعها أحد أفراد الأسرة البالغين. من خلال التوقيع على الطلب، يتعهد هذا الفرد من الأسرة بأنه تم الإبلاغ عن جميع المعلومات بشكل كامل وصادق. قبل إكمال هذا القسم، يُرجى أيضًا التأكد من قراءة البيانات الموجودة على الجهة الخلفية للطلب.

(A) وفر بيانات الاتصال بك. اكتب عنوانك البريدي الحالي في الحقل المرفقة، إذا كان متاحًا. هذه المعلومات مرفقة. إذا لم يكن لديك عنوان دائم، فلا بأس بذلك. إن مشاركة رقم هاتفك أو عنوان بريدك الإلكتروني أو كليهما أمر اختياري، ولكنها تساعدنا في الوصول إليك بسرعة إذا احتجنا إلى التواصل معك.	(B) اكتب اسمك بأحرف واضحة مع التوقيع وكتابة تاريخ اليوم. اكتب اسم الشخص البالغ الموقع على الطلب بأحرف واضحة، ويوقع ذلك الشخص في المربع "توقيع الشخص البالغ".	(C) أرسل الطلب المكتمل بالبريد إلى: Greenfield Food Service 3200 W. Barnard Ave. Greenfield, WI 53221
--	---	--

اختياري

شارك الهويات العرقية والإثنية للأطفال (اختياري). في الجهة الخلفية للطلب، نطلب منك مشاركة معلومات عن الهوية العرقية أو الإثنية لأطفالك. هذا الحقل اختياري. إذا كنت تفضل مشاركة هوية طفلك، فقد تكون محمية بموجب "قانون الخصوصية". من خلال تقديم هذه المعلومات، مستأعنا في ضمان إدارة هذا البرنامج دون تمييز.

يُرجى إعادة الطلب مباشرة إلى "مدرسة" طفلك. يُرجى عدم إرسال الطلبات المكتملة عبر البريد أو بالفاكس أو بالبريد الإلكتروني إلى مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA, U.S. Department of Agriculture)، وإلا سينتأخر الحكم بأهلية طفلك للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر.

نموذج أولي لطلب الأسرة الحصول على وجبات مدرسية مجانية ومخفضة السعر

أكمل طلبًا واحدًا لكل أسرة. يُرجى استخدام قلم جاف (وليس قلم رصاص).

الخطوة 1 أدرج قائمة "جميع" الأطفال والرضع والطلاب حتى الصف الثاني عشر. أرفق ورقة أخرى إذا كنت بحاجة إلى مساحة إضافية لذكر مزيد من الأسماء.

أدرج قائمة "جميع" الأطفال في الأسرة. لا تتسأن تذكر الرضيع. والأطفال المتحقيقين بمدارس أخرى. والأطفال غير المتحقيقين بالمدارس. والأطفال غير المتقدمين بطلب الحصول على إعانات. وشمل هذا الأطفال الذين لا تربطهم صلة قرابة بك المقيم في منزلك.

الاسم الأول للطفل	الحرف الأول من الاسم الأوسط	الاسم الأخير للطفل	الصف الدراسي	مهاجر من خارج من المنزل	مستبد

الخطوة 2 هل يشارك أي من أفراد أسرته (بمن فيهم أنت) في برنامج المساعدات الغذائية (SNAP)، أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FPIR)، أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FPIR)، أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FPIR)؟

الخطوة 3 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 4 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 5 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 6 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 7 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 8 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 9 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 10 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 11 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 12 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 13 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 14 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 15 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 16 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 17 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 18 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 19 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 20 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 21 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 22 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 23 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 24 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 25 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 26 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 27 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 28 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 29 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 30 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 31 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 32 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 33 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 34 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 35 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

الخطوة 36 أدرج قائمة بجميع أفراد الأسرة ودخل كل فرد (قبل خصم الضرائب والاستقطاعات)

مصادر وأصلية على الدخل

لمعرفة معلومات إضافية عن الدخل، يُرجى الاطلاع على التعليمات المرفقة بهذا الطلب.

أصلية على دخل الأطفال

لدى الطفل وظيفة منتظمة بدوام كامل أو جزئي حيث يتقاضى عنها راتباً أو أجرًا

طفل كفيف أو ذو إعاقة ويتلقى إعانات الضمان الاجتماعي

أحد الوالدين معاق أو متقاعد أو متوفى ويتلقى طفله إعانات الضمان الاجتماعي

صديق أو أحد أفراد الأسرة الممتدة يعطي الطفل مصروف جيب بانتظام

يتلقى الطفل دخلًا منتظمًا من صندوق معاشات تقاعدية خاص أو معاش سنوي أو صندوق استثماري

مصادر الدخل

الإعانة الحكومية/التقعة الزوجية/تقعة إعالة الطفل

جميع مصادر الدخل الأخرى

الضمان الاجتماعي/إعالة (ومن ذلك منح مصاصات التقاعد للعاملين في قطاع السكك الحديدية ومصحصات المصابين بمرض الرئة السوداء من العاملين في مناجم الفحم)

المعاشات الخاصة أو إعانات الإعاقة

الدخل من الصناديق الاستثمارية أو المقاربات

الدخل من الاستثمار

الدخل الإيجاري

المدفوعات التقديرية التي يقدمها أشخاص من خارج الأسرة بانتظام

الدخل من العمل

الراتب والمكافآت التقديرية والإكراميات والعمولات

صافي الدخل من العمل الحر (مزرعة أو عمل تجاري)

إذا كنت ملتحقًا بالجيش الأمريكي:

الراتب الأساسي والمكافآت التقديرية "لا" يشمل علاوة المخاطرة، أو بدل الإعانة التقديرية (Family Supplemental Subsidy)

للأسر (Allowance, FSSA)

أو بدلات السكن

المخصصات

بدلات السكن خارج القواعد العسكرية، وبدلات القذا والملبس

اختياري

هويات الأطفال العرقية والإثنية. تظل هذه المعلومات سرية، ويمكن حمايتها بموجب قانون الخصوصية لعام 1974.

نحن مطالبون بطلب معلومات عن الهوية العرقية والإثنية لأطفالك. هذه المعلومات مهمة وتساعد على التأكد من أننا نخدم مجتمعنا بشكل كامل. الإجابة على هذا القسم أمر اختياري، ولا يؤثر على أهلية أطفالك للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر.

الهوية الإثنية (حدد خيارًا واحدًا): ☐ من أصل إسباني أو لاتيني (شخص من أصل كوبي أو مكسيكي أو بورتوريكي أو من أمريكا الوسطى أو أي ثقافة أو أصل إسباني آخر، بغض النظر عن الهوية العرقية)

الهوية العرقية (حدد خيارًا واحدًا أو أكثر): ☐ من الهنود الأمريكيين أو سكان آلاسكا الأصليين ☐ آسيوي ☐ من الأمريكيين الشرمر أو المنحدريين من أصل أفريقي ☐ من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ ☐ أبيض

أعد هذا النموذج المكتمل إلى مدرسة طفلك. يُرجى عدم إرسال الطلاب المكتملة عبر البريد أو بالفاكس أو بالبريد الإلكتروني إلى مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA, Department of Agriculture).

DO NOT FILL OUT For school use only.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24, Monthly x 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income

How often?

Weekly 2 Weeks 2 Months Monthly Annual

Household size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility Free Reduced Denied

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date

بيان استخدام المعلومات

يطلب قانون ريتشارد ب. راسل الوطني بشأن وجبات القداء المدرسية أن نستخدم المعلومات الواردة في هذا الطلب لمعرفة الأشخاص المؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. ولا يمكننا الموافقة سوى على نماذج الطلاب المكتملة. قد نشارك معلومات الأهلية الخاصة بك مع برامج التعليم والصحة والتغذية لمساعدتهم على تقديم إعانات البرنامج لأطفالك. قد يستخدم المشترون وجبات إنفذا القانون أيضًا معلوماتك للتأكد من استيفاء قواعد البرنامج.

يُرجى التأكد من توفير آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بقدر الأسرة البالغ الموقع على الطلب. إذا لم يكن لدى الشخص البالغ رقم ضمان اجتماعي، ضع علامة بـ "X" في خانة "لا يوجد رقم ضمان اجتماعي". فإنه لا يلزم إدراج رقم الضمان الاجتماعي في الطلبات الخاصة بـ Foster Child، بالنسبة إلى طلبات الأطفال في الأسر التي تتلقى مساعدات من برنامج تمويل الغذاء في المجتميات الريفية (FDPIR)، برنامج المعونات المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) أو برنامج تمويل الغذاء في المجتميات الريفية (FDPIR)، فلا يلزم إدراج رقم الضمان الاجتماعي. بعض الأطفال مؤهلون للحصول على وجبات مجانية دون تقديم الطلب. يُرجى التواصل مع المدرسة اتابع لها الحصول على وجبات مجانية لكل Foster Child والأطفال المشردين أو المهاجرين أو الهاربين من المنزل.

يقصر استخدام بيانات الاتصال الواردة أدناه على تقديم شكوى التمييز فحسب وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية الخاصة بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA). يحظر على هذه المؤسسة ممارسة التمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والميل الجنسي) أو الإعاقة، أو العمر، أو الانتماء، أو التأثر لفعل سابق متعلق بالحقوق المدنية.

قد تُتاح معلومات البرنامج لغات أخرى غير اللغة الإنجليزية. وينبغي للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (مثل طريقة بريد، والمطبوعات الكبيرة، والشرائط الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية، إلخ) الاتصال بالولاية المسؤولة أو الوكالة المحلية المسؤولة التي تدير البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) على (202) 720-2600 (مكالمة صوتية أو مكالمات مخصصة للصم والبكم (TTY) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) من خلال الخدمة الفيدرالية للصم والبكم على (800) 877-8339.

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى إكمال نموذج شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية 3027-Form، الذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-arabic.pdf>. أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA). ويجب أن يتضمن الخطاب اسم صاحب الشكوى، عن طريق الاتصال بالبريد، والمطبوعات الكبيرة، والشرائط الصوتية، ولغة الإشارة الأمريكية، إلخ) الاتصال بالولاية المسؤولة أو الوكالة المحلية المسؤولة التي تدير البرنامج أو مركز وعنوانه، ورقم هاتفه موصفاً مكتوباً الإجراء المبرمج بتفصيل كافٍ لإلزام الأمين المساعد للحقوق المدنية (ASCR) بظيعة الانتهاك المزعوم للحقوق المدنية.

ولارائه، يجب تقديم النموذج أو الخطاب المكتمل AD-3027 إلى وزارة الزراعة الأمريكية عن طريق:

البريد: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

رقم الفاكس: (833) 256-1665 أو (202) 690-7442، أو

البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov

لا ترسل الطلبات بالبريد على هذا العنوان، أرسل شكوى التمييز فقط.

هذه المؤسسة هي مؤسسة توفّر تكافؤ الفرص.