

DELRAN BELEDİYESİ EĞİTİM KURULU
52 Hartford Yolu
Delran, New Jersey 08075
856-461-6800

Turkish

Dr. Brian Brotschul
Okul Müfettişi İşletme Müdürü

Cande Kristoff
İşletme Müdürü /
Yönetim Kurulu

Sekreteri

Kesintisiz Yaz Seçeneğine (SSO)
Katılan Okullardaki/Bölgelerdeki
Hanehalklarına Mektup

Sayın Ebeveyn veya Vasi:

Delran İlçesi Okul Bölgesi'nin **2021-2022 akademik öğretim yılında tüm öğrencilere ücretsiz yemek** sağlamak için Ulusal Okul Öğle Yemeği Programının Kesintisiz Yaz Seçeneğine (SSO) katılacağını size bildirmekten mutluluk duyuyoruz.

Bu mektup, çocuğunuzun/çocuklarımızın ücretsiz kahvaltı ve öğle yemeği alabileceğini size bildirmek içindir.

Bölgemiz, 2021-2022 akademik öğretim yılı boyunca tüm öğrencilere ücretsiz yemek sağlıyor olsa da, Ücretsiz ve İndirimli Fiyatlı Okul Yemekleri Başvurusu hala mevcuttur ve P-EBT avantajlarına, devlet parasal kaynaklarına ve diğer olası faydalara uygunluğu belirlemek için kullanılır.

Ek faydalara hak kazanıp kazanmadığınızı görmek için ekteki başvuruyu tamamlamanızı öneririz.

Herhangi bir sorunuz varsa, lütfen bizimle iletişime geçin: 856-461-6800 x 1015

Federal medeni haklar yasasına ve ABD Tarım Bakanlığı (USDA) medeni haklar düzenlemelerine uygun olarak ve politikaları, USDA, Ajansları, ofisleri, çalışanları ve USDA programlarına katılan veya bunları yöneten kurumların ırk, renk, ulusal köken, cinsiyet, engellilik, yaş veya USDA tarafından yürütülen veya finanse edilen herhangi bir program veya faaliyette önceki medeni haklar faaliyeti için misilleme veya misilleme temelinde ayrımcılık yapması yasaktır.

Program bilgileri için alternatif iletişim araçlarına ihtiyaç duyan engelli kişiler (örneğin, Braille, büyük baskı, ses bandı, Amerikan İşaret Dili, vb.), yardım için başvurdukları Ajans (Eyalet veya yerel) ile iletişime geçmelidir. Sağır, işitme güçlüğü çeken veya konuşma engeli olan kişiler, (800) 877-8339 numaralı telefondan Federal Rôle Hizmeti aracılığıyla USDA ile iletişime geçebilir. Ayrıca, program bilgileri İngilizce dışındaki dillerde de sunulabilir.

Bir program ayrımcılık şikayetinde bulunmak için, internet üzerinden http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html adresinde ve herhangi bir USDA ofisinde bulunan USDA Program Ayrımcılık Şikayet Formunu (AD-3027) doldurun veya bir USDA'ya gönderilen mektup ve formda istenen tüm bilgileri mektupta sağlayın. Şikayet formunun bir kopyasını istemek için (866) 632-9992 numaralı telefonu arayın. Doldurduğunuz form veya mektubunuzu şu şekilde USDA'ya gönderin:

- (1) posta: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) faks: (202) 690-7442; veya
- (3) e-posta: program.intake@usda.gov.

Bu kurum fırsat eşitliği sağlayıcıdır.

KUSURSUZ YAZ SEÇENEĞİ

ÜCRETSİZ VE İNDİRİMLİ OKUL YEMEKLERİ BAŞVURUSU İLE İLGİLİ SIKÇA SORULAN SORULAR

Bu paket, Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri Başvurusu ve bir dizi ayrıntılı talimat içerir. Aşağıda, başvuru sürecinde size yardımcı olacak bazı genel sorular ve yanıtları bulunmaktadır.

Hane halkınızın geliri bu çizelgedeki sınırlara veya altına düşerse, çocuklar ek yardım alabilirler.

2021-2022 Eğitim-Öğretim Yılı FEDERAL UYGUNLUK GELİR TABLOSU			
Hane Halkı Büyüklüğü	Yıllık	Aylık	Haftalık
1	23,828	1,986	459
2	32,227	2,686	620
3	40,626	3,386	782
4	49,025	4,086	943
5	57,424	4,786	1,105
6	65,823	5,486	1,266
7	74,222	6,186	1,428
8	82,621	6,886	1,589
Her ilave kişi:	8,399	700	162

- ÇOCUKLARIMIN EVSİZ, GÖÇMEN VEYA KAÇAN KİMSE OLDUĞUNU NASIL ANLARIM?** Eğer sen aşağıdaki sorulardan bir veya daha fazlasına “evet” yanıtı verirseniz, çocuklarınız hak kazanabilir. Daha fazla bilgi için lütfen okulunuzla iletişime geçin: Hane halkı üyelerinizin daimi bir adresi yok mu? Bir sığınakta, otelde veya başka bir geçici barınma düzenlemesinde birlikte mi kalıyorsunuz? Aileniz mevsimlik olarak mı yer değiştiriyor? Sizinle birlikte yaşayan ve önceki ailesini veya hane halkını terk etmeyi seçen çocuklar var mı?
- HER ÇOCUK İÇİN BAŞVURU DOLDURMAM GEREKİR Mİ?** Hayır. *Evinizdeki tüm öğrenciler için Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri için tek bir Başvuru kullanın.* Tamamlanmamış bir başvuruyu onaylayamayız, bu nedenle gerekli tüm bilgileri doldurduğunuzdan emin olun. Tamamlanan başvuruyu çocuklarınızın okullarından birine iade edin.
- BU OKUL YILI ÇOCUKLARIMA ZATEN ÜCRETSİZ YEMEK İÇİN ONAYLANMIŞ OLDUĞUNU SÖYLEDİ BİR DOĞRUDAN SERTİFİKA BİLDİRİM MEKTUPUNU ALDIĞIMDA BAŞVURU YAPMALIMYIM?** Hayır, ama lütfen aldığınız mektubu dikkatlice okuyun ve talimatları takip edin. Hanenizdeki herhangi bir çocuk, uygunluk bildiriminizde eksikse, derhal okulunuzla iletişime geçin.
- ONLINE BAŞVURU YAPABİLİR MİYİM?** Mümkünse, kağıt başvuru yerine internet üzerinden başvuru yapmanız önerilir. İnternet üzerinden başvuru aynı gereksinimlere sahiptir ve sizden kağıt başvuru ile aynı bilgileri isteyecektir. İnternet üzerinden başvuru hakkında herhangi bir sorunuz varsa okulunuzla iletişime geçin.
- ÇOCUĞUMUN BAŞVURUSU GEÇEN YIL ONAYLANDI. YENİ BİR TANE DOLDURMAM GEREKİR Mİ?** Evet.

6. WIC ALIYORUM. BAŞVURU YAPMALI MIYIM? WIC'ye katılan hane halklarındaki çocuklar ek yardımlar için uygun olabilir. Lütfen bir başvuru gönderin.
7. VERDİĞİM BİLGİLER KONTROL EDİLİR Mİ? Evet. Ayrıca, bildirdiğiniz hane halkı gelirinin yazılı kanıtını göndermenizi de isteyebiliriz.
8. BAŞVURUM HAKKINDA OKULUN KARARINA KABUL ETMEYECEĞİM HALDE NE OLACAK? Okul yetkilileriyle konuşmalısın. Ayrıca aşağıdaki numarayı arayarak veya yazarak da bir duruşma talep edebilirsiniz:

Cande Kristoff, Delran İlçe Okul Bölgesi, 52 Hartford Yolu, Delran, New Jersey 08075

9. EVİMDEKİ BİRİ ABD VATANDAŞI DEĞİLSE BAŞVURABİLİR MİYİM? Evet. Başvuruda bulunmak için siz, çocuklarınız veya diğer hane halkı üyeleri ABD vatandaşı olmak zorunda değilsiniz.
10. GELİRİM HER ZAMAN AYNI DEĞİLSE? Normalde aldığınız miktarı listeleyin. Örneğin, normalde her ay \$1000 kazanıyorsanız, ancak geçen ay bazı işleri kaçırdıysanız ve yalnızca \$900, ayda \$1000 kazandığınızı yazın. Normalde fazla mesai alıyorsanız, bunu dahil edin, ancak yalnızca bazen fazla mesai yapıyorsanız dahil etmeyin. İşinizi kaybettiyse veya çalışma saatleriniz veya maaşınız azaldıysa, mevcut gelirinizi kullanın.
11. BAZI HANE HALKI ÜYELERİNİN BİLDİRECEK GELİRLERİ YOKSA NE YAPILMALIDIR? Hane halkı üyeleri, başvuruda bildirmenizi istediğimiz bazı gelir türlerini almayabilir veya hiç gelir almayabilir. Bu olduğunda, lütfen alana 0 yazın. Ancak herhangi bir gelir alanı boş veya boş bırakılırsa bunlar da sıfır olarak sayılacaktır. Lütfen gelir alanlarını boş bırakırken dikkatli olun, çünkü bunu yapmak istediğinizi varsayacağız.
12. ASKERİZ. GELİRİMİZİ FARKLI BİR ŞEKİLDE BİLDİRİYOR MUYUZ? Temel ödemeniz ve nakit ikramiyeleriniz gelir olarak bildirilmelidir. Temel dışı konut, yiyecek veya giyim için herhangi bir nakit değer ödeneği alırsanız, bunun da gelir olarak dahil edilmesi gerekir. Ancak, konutunuz Askeri Konut Özelleştirme Girişimi'nin bir parçasıysa, konut ödeneğinizi gelir olarak dahil etmeyin. Konuşlandırmaktan kaynaklanan herhangi bir ek savaş ödemesi de gelirden hariç tutulur.
13. AİLEMİ LİSTELEMELİK İÇİN BAŞVURUDA YETERLİ YER YOKSA NE YAPMALIYIM? Evdeki diğer aile üyelerini ayrı bir kağıda listeleyin ve başvuruza ekleyin.
14. AİLEMİN DAHA FAZLA YARDIMA İHTİYACI VAR. BAŞVURABİLECEĞİMİZ PROGRAMLAR VAR MI? NJ SNAP veya diğer yardım avantajlarına nasıl başvurabileceğinizi öğrenmek için yerel yardım ofisinizle iletişime geçin, 1-800-687-9512 numaralı telefonu arayın veya <https://oneapp.dhs.state.nj.us/default.aspx> adresine gidin. Ailenizin için sağlık sigortası hakkında bilgi almak için 1 800-701-0710 numaralı telefondan veya www.njfamilycare.org adresinden NJ FamilyCare veya Medicaid ile de iletişime geçebilirsiniz. WIC Programı için 1-800-328-3838 numaralı telefonu arayın veya www.nj.gov/health/fhs/wic adresine gidin.

Başka sorularınız varsa veya yardıma ihtiyacınız varsa, [856-461-6800 x 1015](tel:856-461-6800) numaralı telefonu arayın.

İçtenlikle,


İşletme Yöneticisi

ÜCRETSİZ VE İNDİRİMLİ FİYAT OKUL YEMEGİ ALMAK İÇİN NASIL BAŞVURULUR

Ücretsiz veya indirimli fiyat okul yemekleri için başvuru formunu doldurmanıza yardımcı olması için lütfen bu talimatları kullanın. Çocuklarınız ilçede birden fazla gitse bile, hane başına sadece bir başvuru yapmanız gerekir. Başvuru formu, çocuklarınıza ücretsiz veya indirimli okul yemeklerini verebilmek için tamamen doldurulmalıdır. Lütfen bu talimatları sırayla uygulayın! Talimatların her adımı, formunuzdaki adımlarla aynıdır. Daha sonra ne yapacağınızdan emin değilseniz, lütfen okulunuza iletişime geçiniz.

BAŞVURU FORMUNU DOLDURURKEN LÜTFEN TÜKENMEZ KALEM KULANINIZ (KURŞUN KALEM KULLANMAYINIZ) VE ANILSILIR SEKİLDE YAZMAYA DİKKAT EDİNİZ.

1. ADIM: EVİNİZDE YASAYAN BEBEK, KÜÇÜK ÇOCUK VE LİSE SON ÖĞRENCİSİDE DAHİL OLMAK ÜZERE ÇOCUKLARINIZI LİSTELİYİNİZ

Bize evde kaç bebek, çocuk ve okul öğrencisi yaşadığınızı belirtiniz. Evinizin bir parçası olmak için sizinle kan bağı olmaları GEREKMEZ. Burada kimleri listelemeliyim? Bu bölümü doldururken, lütfen evinizde yaşayan TÜM üyeleri dahil edin.:

- 18 yaş ve altındaki çocuklar hane halkı geliriyle desteklenir;
- Korumucu bir aile konumunda bir çocuk veya evsiz, göçmen ya da kaçak genç olarak nitelendirme;
- Yasa bakımaksızın okul sistemine devam eden öğrenciler.

A) Her çocuğun adını listeleysin. Her çocuğun anlaşılır şekilde adını yazınız. Her çocuk için formun bir satırını kullanın. Adlarını yazarken her kutuya bir harf yazın. Alanınız biterse durun. Formdaki çizgilerden daha fazla çocuk varsa, ek çocuklar için gerekli tüm bilgileri içeren ikinci bir kâğıt parçası ilave ediniz.

B) Çocuk bu okul bölgesinde öğrenci mi? Bize hangi çocukların okul bölgesine gittiğini belirtmek için "Öğrenci" sütununun altında "Evet" veya "Hayır" işaretleyin. "Evet" olarak işaretlediyseniz, sağdaki "Sınıf" sütununa öğrencinin sınıf seviyesini yazın.

C) Korumucu çocuğunuz var mı? Listelenen herhangi bir çocuk koruyucu çocuksa, çocuğun adının yanındaki "Korumucu Çocuk" kutusunu işaretleyin. SADECE koruyucu çocuklara başvuruyorsanız, 1.ADIM'i bitirdikten sonra, 4.ADIM'a gidin. Sizinle yaşayan çocukları aile fertleri olarak sayabilir ve başvurunuzda listelenmelidir. Her iki koruyucuya ve koruyucu olmayan çocuklar için de başvuruyorsanız 3. adıma gidin.

D) Evsiz, göçmen işçi veya kaçak çocuk var mı? Bu bölümde listelenen herhangi bir çocuğun bu açıklamayı karşıladığını düşünüyorsanız, çocuğun adının yanındaki "Evsiz, Göçmen İşçi, Kaçak" kutusunu işaretleyin ve başvurunun tüm adlarını tamamlayın.

2. ADIM: HANE ÜYELERİ SNAP, TANF veya FDPİR'E GIBI YARDIM KURULUSLARINDAN YARDIM ALIYORMU?

Evinizdeki (siz dahil) herhangi biri şu anda aşağıda listelenen yardım programlarından birinden veya daha fazlasından yardım alıyorsa, çocuklarınız ücretsiz okul yemeklerinden yararlanabilir:

- Tamamlayıcı Beslenme Yardım Programı (SNAP) veya NJ SNAP.
- Yoksul Aileler İçin Geçici Yardım (TANF) veya NJ TANF / WorkFirst NJ.
- Hindistan Rezervasyonları Gıda Dağıtım Programı (FDPİR).

A) Hanenizde hiç kimse yukarıda listelenen programlardan herhangi birinden yardım almıyorsa:

- 2.ADIM'ı boş bırakın ve 3. ADIM'a gidin.

B) Evinizdeki herhangi biri yukarıda listelenen programlardan herhangi birinden yardım alıyorsa:

- SNAP, TANF veya FDPİR için bir dosya (case) numarası yazın. Yalnızca bir dosya numarası sağlamanız yeterlidir. Bu programlardan birinden yardım alıyorsanız ve dosya numaranızı bilmiyorsanız, yerel ilçe ajansınıza başvurun: <http://www.nj.gov/humanservices/dfd/programs/njsnap/cwa/index.html>
- 4. ADIM'a gidin.

3. ADIM: TÜM HANEHALKI ÜYELERİNİN GELİRLERİNİ BELİRTİNİZ

Gelirimi nasıl rapor edebilirim?

- Hane halkınızın rapor edecek geliri olup olmadığını belirlemek için başvuru formunun arka yüzünde yazılı "Yetişkinler için Gelir Kaynakları" ve "Çocuklar için Gelir Kaynakları" başlıklı çizelgeleri kullanın.
- SADECE BRÜT (GROSS) GELİR içindeki tüm tutarları rapor edin. Tüm geliri tam dolar olarak rapor edin. Sent dahil etmeyin.
- Brüt gelir, vergilerden önce alınan toplam gelirdir.
 - Bırçok kişi geliri, toplam "brüt" tutar olarak değil, "ave götürdükleri" miktar olarak düşünür. Bu başvurunuz rapor ettiğiniz gelirin vergiler, sigorta primleri veya ödemelerden alınan diğer tutarlar için düşürülmediğinden emin olun.

3.ADIM: TÜM HANEHALKI ÜYELERİNİN GELİRLERİNİ BELİRTİNİZ

- Raporlanacak geliri olmayan alanlara "0" yazın. Boş bırakılan gelir alanları da sıfır olarak sayılacaktır. "0" yazarsanız veya herhangi bir alanı boş bırakırsanız, raporlanacak gelirin olmadığını onaylıyorsunuz. Yerel yetkililer hane halkı gelirinizin yanlış raporlandığından şüphelenirse, başvurunuz incelenecektir.
- Her bir alanın sağındaki onay kutularını kullanarak her bir gelir türünün ne sıklıkta alındığını işaretleyin.

3.A. ÇOCUKLARIN KAZANDIĞI GELİRLERİ

A) Çocuklar tarafından kazanılan veya alınan tüm geliri rapor edin. Alienizde 1.ADIM 'da listelenen TÜM çocuklar için birleştirilmiş brüt geliri "Çocuk Geliri" kutucuğuna yazınız. **Çocuk Geliri Nedir?** Çocuk geliri, evinizin dışından alınan ve çocuklarınıza DOĞRUDAN ödenen paradır. Birçok hanenin çocuk geliri yoktur.

3.B YETİŞKİNLERİN KAZANDIĞI GELİRLER

Burada kimleri listelemeliyim?

- Bu bölümü doldururken, sizinle kan bağı olmayan ve kendi gelirlerini almamış olsalar bile, sizinle yaşayan ve gelir ve giderlerini paylaştığınız tüm yetişkinleri ekleyin.
- **Bunları Dahil ETMEYİN:**
 - Sizinle yaşayan ancak hane halkınızın geliri ile desteklenmeyen VE hane halkınıza gelir katmayan insanlar.
 - Bebekler, Çocuklar ve 1.ADIMDA'da listelenen öğrenciler.

B) Evde yaşayan Yetişkin Üyelerinin adlarını listeleysin. Her yetişkinin adını "Yetişkin Hanehalkı Üyelerinin Adları (İlk ve Son)" kutularına yazın. 1.ADIM'da listelediğiniz hane üyelerini listelemeyin. 1.ADIM 'da listelenen bir çocuğun geliri varsa, 3.ADIM, bölüm A'daki talimatları izleyin.

E) Emeklilik / emeklilik / diğer tüm gelirlerden elde edilen geliri rapor edin. "Emeklilik / Diğer Tüm Gelirler" alanında geçerli olan tüm geliri başvuruya rapor edin.

F) Toplam ev halkı büyüklüğünü bildiriniz "Toplam Hanehalkı Üyeleri (Çocuklar ve Yetişkinler)" alanına toplam hane halkı üyesi sayısını belirtin. Bu sayı, 1.ADIM ve 3.ADIM 'da listelenen hane halkı üyelerinin sayısına eşit OLMALIDIR. Hanenizde başvuruda listelediğiniz herhangi bir üye varsa, geri dönüp ekleyin. Tüm hane halkı üyelerini listelemek çok önemlidir, çünkü hane halkı büyüklüğünüz ücretsiz ve indirilmiş fiyat yemeklerine uygunluğunuzu etkiler.

G) Sosyal Güvenlik Numaranızın son dört basamağını girin. Yetişkin bir hane halkı üyesi Sosyal Güvenlik Numarasının son dört basamağını verilen alana yazılmalıdır. Sosyal Güvenlik Numaranız olmasa bile sosyal yardım almak için başvurabilirsiniz. Yetişkin bir hane halkı üyesinin Sosyal Güvenlik Numarası yoksa, bu alanı boş bırakın ve sağdaki kutuyu "SSN olup yoksa işaretleyin" etiketli kutuyu işaretleyiniz

4.ADIM: İLETİŞİM BİLGİLERİ VE YETİŞKİN İMZASI

Tüm başvurular alienin yetişkin bir üyesi tarafından imzalanmalıdır. Başvuruyu imzalayarak, bu hane halkı üyesi tüm bilgilerin doğru ve tamamen bildirildiğini vaat etmektedir. Bu bölümü doldurmadan önce lütfen başvurunun arkasındaki gizlilik ve insan hakları beyanlarını da okuduğunuzdan emin olun.

A) İletişim bilgilerinizi verin. Bu bilgiler mevcutsa mevcut adresinizi sağlanan alanlara yazın. Kalıcı bir adresiniz yoksa, bu çocuklarınızı ücretsiz veya düşük fiyatlı okulu yemekleri için uygun hale getirmez. Telefon numarası, e-posta adresi veya her ikisini paylaşmak isteğe bağlıdır, ancak sizinle iletişimi kurmamız gerektiğinde size hızlı bir şekilde ulaşmamıza yardımcı olur.

B) Adınızı yazın, imzalayın ve bugünün tarihini yazın. Başvuruyu imzalayan yetişkinin adını yazın ve "yetişkinlerin imzası" kutusunda imzalayın.

C) Doldurduğunuz başvuru formunu bölge okul binasına gönderiniz.

D) Çocukların irksal ve etnik kimliklerini paylaşın isteğe bağlı. Başvuru formunun arkasında, çocuklarınızın irki ve etnik kökeniyle ilgili bilgileri paylaşmanızı istiyoruz. Bu alan isteğe bağlıdır ve çocuklarınızın ücretsiz veya indirilmiş okulu yemekleri için uygunluğunuzu etkilemez.

2021-2022 Ücretsiz ve İndirimli Öğrenci Yemekleri İçin Prototip Hane Başvurusu

Hane başına tek bir başvuru tamamlayın.. Lütfen bir tükemez kalem ile yazın (kurşun kalem ile değil).

ADIM 1 Bebek, çocuk ve 12. sınıf ve altındaki öğrenciler de dahil TÜM EV HALKI ÜYELERİNİ Listeleysin (ek isimler için daha fazla alan gerekiyorsa başka bir kağıt ilüştürün)

Çocuğun İlk Adı

MI Çocuğun Soyadı

Sınıf

Öğrenci mi?
Evet Hayır

Evsiz,
Göçmen,
Alında
Kaçak
Çocuk

Hane Halkı Üyesiğin Tanımı:
"Sizinle yaşayan ve sizinle akarada olmasa bile, gelir ve masrafları sizinle paylaşan herkes."

Geçerli tüm yerleri işaretleyin

ADIM 2 Herhangi bir Hane Halkı (siz de dahil) şu anda aşağıdaki yardım programlarından bir veya kaçından faydalıyor mu: SNAP, TANF ya da FDIPIR?

Eğer HAYIR ise -> ADIM 3'e gidiniz.

Eğer EVET ise -> Buraya bir vaka numarası yazın ve ardından ADIM 4'e geçiniz (ADIM 3'ü tamamlamayın).

Vaka Numarası:

Bu alanda sadece tek bir vaka numarası yazın.

ADIM 3 TUM Hane Halkı Üyeleri için Geliri Bildirin (ADIM 2'ye 'Evet' cevabını verdiğiniz bu adımı atlayın)

A. Çocuk Geliri

Bazen hane içindeki çocuklar gelir kazanır veya alırlar. Lütfen ADIM 1'de listelenen tüm hane üyeleri tarafından alınan TOPLAM geliri buraya ekleyin.

Çocuk Geliri \$

Ne sıklıkla?
Her Aylık 2 Hada bir Ayda 2 x Ayık

Ne sıklıkla?
Her Aylık 2 Hada bir Ayda 2 x Ayık

B. Tüm Yetişkin Hane Halkı Üyeleri (kendiniz de dahil)

ADIM 1'de listelenmemiş tüm Hane Halkı Üyeleri gelir almazlar bile (kendiniz de dahil) listeleysin. Listelenen her bir Hane Halkı Üyesi için, eğer gelir elde ediyorsa, her bir kayırdan gelen toplam brüt geliri (vergilerden önceki değer) sadece dolar cinsinden (senit yok) belirle. Herhangi bir kayırdan gelir almıyorsan, "0" yazın. Eğer "0" yazarsan veya herhangi bir alanı boş bıraksanız bu, bildireceğiniz herhangi bir geliri olmadığını belirleyecektir. (Söz veriyorsunuz) demektir.

Ne sıklıkla?
Her Aylık 2 Hada bir Ayda 2 x Ayık

Kamu Yardımı/Çocuk Desteği/Netake

Ne sıklıkla?
Her Aylık 2 Hada bir Ayda 2 x Ayık

Emeklilik/Diğer Tüm Gelirler

Ne sıklıkla?
Her Aylık 2 Hada bir Ayda 2 x Ayık

Yetişkin Hane Halkı Üyelerinin Adı (İlk ve Son)

İşten Kazanılan Gelir

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Toplam Hanehalkı Üyeleri (Çocuklar ve Yetişkinler)

Ücret Kazanan Birincil veya Diğer Yetişkin Hane Üyesinin Sosyal Güvenlik Numarasının Son Dört Rakamı

X X X X

SSN yoksa burayı işaretleyin

ADIM 4 İletişim bilgisi ve yetişkin imzası.

"Bu başvurudaki tüm bilgilerin doğru olduğunu ve tüm gelirlerin bildirildiğini onaylıyorum (söz veriyorum). Bu bilgileri Federal fonların alınmasıyla bağlantılı olarak verildiğini ve eklü yetkililerin bu bilgileri doğrulayabileceklerini (kontrol edebileceklerini) bilincimdeyim. Bilerек yanlış bilgi vermem, gıccoklarımı yemek parasını kaybedebileceğimi ve geçerli Eyalet ve Federal yasalara uymayıca yarıgırlarabileceğimin farkındayım."

Sokak Adresi (varsa)

Apt #

Şehir

Eyalet

Zip

Günlük Telefon ve E-posta (isteğe bağlı)

Günlük Telefon ve E-posta (isteğe bağlı)

Formu imzalayan yetişkinin adı soyadı

Yetişkinin imzası

Bucünün tarihi

TALİMATLAR

Gelir Kaynakları

Çocuk Gelir Kaynakları	Çocuklar İçin Gelir Kaynakları
	Ömek(ler)
- İşten Gelen Kazançlar	- Bir çocuğun düzenli tam veya yarı zamanlı bir işi varsa, maaş veya ücret alıyorsa.
- Sosyal Güvenlik - Engelli Ödemeleri - Gelde Kalanlara Tazminatlar	- Bir çocuk kor veya engelliyse ve Sosyal Güvenlik yardımı alıyorsa. - Bir Ebeveyn engelli bırakılıyorsa, emekli olduyse veya ölüyorsa ve çocukları Sosyal Güvenlik yardımlarından yararlanıyorsa
- Hanenin dışındaki kişilerden gelen gelirler	- Bir arkadaş veya geniş aile üyesi bir çocuğa düzenli olarak harçlık para veriyorsa
- Başka kaynaklardan gelir	- Bir çocuk, bireysel emeklilik fonu, yıllık gelir veya trüsten düzenli gelir elde ediyorsa

İşten Gelen Kazançlar	Kamu Yardımı / Nakit / Çocuk Desteği	Emeklilik / Diğer Tüm Gelirler
- Maaş, ücret, nakit bonusları	- İşsizlik ödeneği	- Sosyal Güvenlik (demiryo lu emekliliği ve kara akçiger tazminatları da dahil)
- Serbest meslekten elde edilen net gelir (çiftlik veya ticaret)	- İşçi tazminatı	- Bireysel emeklilik veya engelli hakları
- ABD Ordusu'ndaysanız:	- EK Güvencik Gelir (SSI)	- Tröst veya mülklerden düzenli gelir
- Temel ödeme ve nakit kramiyeleri (sağık ücretini, FSSA veya özel konut ödeneğini dahil etmeyiniz)	- Eyalet veya yerel yönetimden nakit yardımı	- Maaşlar
- Us dışında konut, yiyecek ve giyim için ödemeler	- Nakit ödemeneleri	- Yatırım geliri
	- Çocuk desteği ödemeleri	- Kazanılan faiz
	- Gazi yardımları	- Kira geliri
	- Grev tazminatları	- Hane dışından düzenli nakit ödemeleri

İSTEĞE BAĞLI

Çocuklarınız İlk ve Etnik Kimlikleri

Çocuklarınızın ilk ve etnik kökenleri hakkında bilgi sommamız gerekiyor. Bu bilgi önemlidir ve topluma tam olarak hizmet sunduğumuzdan emin olmadık yardımıcı olmaktadır. Bu alan isteğe bağlıdır ve çocuklarınızın ücretsiz veya indirilmi yemeler için uygunluğunu etkilemez.

Etnik köken (birini işaretleyin): Hispanik veya Latno

Hispanik veya Latno

İlk (bir veya bir kaçını işaretleyin): Amerikan Yerlisi veya Alaska Yerlisi Asyalı Siyah veya Siyah Amerikalı Hawaii Yerlisi veya Diğer Pasifik Adaları Beyaz

The Richard B. Russell Ulusal Okul Öyle Yemeği Yasası, bu başvuru hakkında bilgi gerektirmektedir. Bilgiler vermek zorunda değilsiniz, ancak bunu yapmazsanız, çocuğunuzu ücretsiz ya da indirilmi yemek için onaylamayız. Başvurunuz imzalanı yetiştirin hane hakkının sosyal güvenlik numarasının son dört rakamını eklemelisiniz. Bir kuruma atıldıkta çocuk adına başvuruda bulunduğunuzda, ya da EK Beslenme Yardım Programı (SNAP), Yoksul Aileler İçin Gelecek Yardım (TANF) Programı veya Amerikan Yerli Rezervasyonlarındaki Gıda Dağılım Programı (FDPFR) için bir vaka nosu istelediğinizde veya çocuğunuz için başka bir FDPFR tanımıyla kullandığınızda veya başvurunuzun imzalanı yetiştirin hane hakkının bir sosyal güvenlik numarası bulunmadıkta belirttiğinizde, sosyal güvenlik numarasının son dört hanesi gerekli değildir. Bilgilerinizi, çocuğunuzun ücretsiz ve izra edilmi yemeklerden yararlanmaya uygun olup olmadığınızı belirlemek, öğle ve kahvaltı programlarının idaresi ve izra edilmi yemeklerden yararlanmaya uygun olup olmadığınızı belirlemek için değerlendime yapılması, fon sağlanması ve belirlenmesi için, ve bu tür program değerlendirilmelerinde denetçilere yardımcı olmak, güvenlik kurulumlarının programları ve ihaleleri araştırılmalarında yardımcı olmak için, uygunluk bilgilerinizi eğitim, sağlık ve beslenme programı kurulumlarına paylaşabilirsiniz.

Federal medeni haklar kanunu ve ABD Tarım Bakanlığı (USDA) medeni haklar düzenlemeleri ve politikalarına uygun olarak USDA, ve yardım kurulumları, olist ve çalışanları, USDA programlarına katılan veya yorulan kurulumlar, ilk, renk, ulusal vatanlılık, cinsiyet, engellilik, yaş üzerine ayrımcılık yapamaz veya USDA tarafından yürütülen ya da finanse edilen herhangi bir program ve faaliyet dahilinde öncelik medeni haklar için mislileme yapamaz.

Doldurmayın Sadece okul kullanımını içindir (For School Use Only)

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

Total Income

How often?

Weekly	3x-Weekly	2x 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

Program bilgisi için alternatif iletişim araçlarına (örneğin Köcher için Yazı, büyük puntolu basık, adyöleyer, Amerikan İşaret Dilii, vb.) gerek duyan engelli kişiler, yardım için başvurduğunuz Kuruma (Devlet veya yerel) başvurmalıdır. Sağlık, işleme engelli, veya konuşma engelli bireyler USDA ile (800) 877-8339 numaralı telefondan Federal Role Servisi aracılığıyla iletişime geçebilirler. Ayrıca, program bilgisi İngilizce dışındaki dillerde de kullanılabilir.

Bir program tarafından ayrımcılığa ilişkin şikayet iletmek için, şu adrese bulunan USDA Program Ayrımcılık Şikayet Formunu (AD-3027) tamamlanınız: http://www.asc.usda.gov/complaint_filing_cust.html, adresinden ve herhangi bir USDA ofisinden alın ya da USDA'ya bir mektup gönderin ve formda istenen tüm bilgileri mektupla belirin. Şikayet formunun bir nüshasını istemek için (866) 532-9992 numaralı telefonu arayın. Tamamladığınız formu veya yazıyı USDA'ya gönderin.

Adres: U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410

fax: (202) 690-7442; or

email: program.intake@usda.gov.

Bu kurumun bir eşit fırsat sağlayıcıdır.

MEDICAID veya NJ FAMILYCARE İLE İLGİLİ BİLGİ PAYLAŞIMI

Sayın Ebeveyn:

Çocuklarınız ücretsiz veya indirimli okul yemekleri alırsa, Medicaid veya NJ FamilyCare aracılığıyla ücretsiz veya düşük maliyetli sağlık sigortası da alabilirler. Sağlık sigortası olan çocukların düzenli sağlık hizmeti almaları daha olasıdır ve hastalık nedeniyle okulu aksatması daha az seviyede olacaktır.

Sağlık sigortası çocukların refahı için çok önemli olduğu için, **yasalar bize belirtmediğiniz sürece, Medicaid ve NJ FamilyCare'e çocuklarınızın ücretsiz veya düşük fiyatlı yemekler için uygun olduğunu bildirmemizi sağlar.** Medicaid ve NJ FamilyCare bu bilgileri yalnızca programları için uygun olabilecek çocukları belirlemek amacıyla kullanır. Program yetkilileri çocuklarınızı kaydettirmek için sizinle irtibata geçebilir. Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri Formunu doldurmak, çocuklarınızı otomatik olarak sağlık sigortasına kaydetmez.

Bilgilerinizi Medicaid veya NJ FamilyCare ile paylaşmamızı istemiyorsanız, aşağıdaki formu doldurun ve gönderin (Bu formu doldurmanız, çocuklarınızın ücretsiz veya indirimli yemek almasını değiştirmez).

- Hayır!** Medicaid veya Eyalet Çocuk Sağlığı Sigortası Programı (NJ FamilyCare) ile Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri bilgilerimin paylaşılmasını **istemiyorum**

Hayır'ı işaretlediyseniz, bilgilerinizin aşağıda listelenen çocuk için paylaşılmadığından emin olmak için aşağıdaki formu doldurun:

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Ebeveyn/Vasi İmzası: _____ Tarih: _____

Velinin Adı: _____ Adresi: _____

Bu formu SADECE bilgilerinizin Medicaid veya NJ FamilyCare ile paylaşılmasını istemiyorsanız çocuğunuzun okuluna gönderiniz.