

نمونه درخواست خانواده برای دریافت وعده های غذایی مدرسه رایگان و ارزان قیمت سال ۲۰۱۶-۲۰۱۷ جهت درخواست آنلاین رجوع کنید به وبسایت [/https://mealapps.cobbk12.org](https://mealapps.cobbk12.org)

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

[illegible]

مرحله ۲ آیا در حال حاضر کسی از اعضای خانواده تان (ازجمله 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 بلی است< در اینجا یک شماره پرونده بنویسید و سپس به مرحله مراجعه کنید (مرحله ۳ را تکمیل نکنید)
شماره پرونده:

مرحله ۳ درآمد تمام اعضاء خانواده را گزارش دهید (چنانچه پاسخ شما در مرحله ۲ «بلی» 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.

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.

هر چند وقت یکبار؟

هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه
☐	☐	☐	☐

درآمد کودک

--	--	--	--

\$

هر چند وقت یکبار؟

هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه
☐	☐	☐	☐

کمک های دولتی/ کمک های مالی صورت گرفته به کودکان/ نفقه

--	--	--	--

\$

هر چند وقت یکبار؟

هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه
☐	☐	☐	☐

مستمری/ حقوق بازنشستگی/ تمام درآمدهای دیگر

--	--	--	--

\$

هر چند وقت یکبار؟

هفتگی	دو هفته یکبار	۲ بار در ماه	ماهانه
☐	☐	☐	☐

اندرآمدهای حاصل از کار

--	--	--	--

\$

مرحله ۴	اطلاعات تماس و امضاء فرد بزرگسال
---------	----------------------------------

«اینجانب تأیید می‌نمایم (تصدیق می‌کنم) 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 فدرال ارائه شده است، و مسئولین مدرسه ممکن است این اطلاعات را تأیید (بررسی) نمایند. آگاه هستم که اگر به عدم اطلاعات نادرست در اختیار قرار دهم، این امکان وجود دارد که فرزندانم امتیاز بهره‌مندی از مزایای وعده غذایی را از دست دهند و ممکن است تحت قوانین قابل اجرای ایالتی و فدرالی تحت پیگرد قانونی قرار گیرم.»

شماره آپارتمان شهر ایالت کد پستی		تلفن جهت تماس در روز و ایمیل (اختیاری)
نام چایی فرد بزرگسالی که فرم را امضا می نماید امضاء فرد بزرگسال		تاریخ امروز

منبع درآمد برای کودکان	
منابع درآمد کودک	نمونه(ها)
- درآمد حاصل از کار	- کودکی که شغلی معمولی به شکل تمام وقت یا نیمه وقت دارد که از آن دستمزد یا حقوق کسب می کند
- تامین اجتماعی - پرداخت های صورت گرفته بابت ناتوانی جسمی - مزایای فرد بازمانده	- کودکی که نابینا یا ناتوان جسمی است و مزایای تامین اجتماعی دریافت می کند - پدر یا مادری که ناتوان جسمی، بازنشسته است یا وفات شده است و فرزندشان مزایای تامین اجتماعی دریافت می کند
- درآمد از سوی فردی در خارج از خانواده	- یک دوست یا عضوی از خانواده که به طور منظم به یک فرزند جهت خرج کردن پول می دهد
- درآمد از هر منبع دیگر	- کودکی که از صندوق بازنشستگی خصوصی، مقرری، یا بنیاد درآمد دریافت دائمی می کند

منبع درآمد برای بزرگسالان		
درآمدهای حاصل از کار	کمک های دولتی/ نفقه/ کمک های مالی صورت گرفته به کودکان	مستمری/ حقوق بازنشستگی/ تمام درآمدهای دیگر
- حقوق، دستمزد، پاداش نقدی - درآمد خالص حاصل از خوداشتغالی (مزرعه یا کسب و کار) اگر در ارتش ایالات متحده خدمت می کنید: - حقوق پایه و پاداش نقدی (حق الزحمه مازاد پرداخت شده بابت اعزام به جنگ ، FSSA یا کمک هزینه مسکن خصوصی را لحاظ نکنید) - کمک هزینه بابت مسکن، غذا و لباس	- مزایای بیکاری - غرامت کارگران - درآمد تکمیلی تامین اجتماعی (SSI) - کمک های نقدی از ایالت یا دولت محلی - پرداخت های صورت گرفته بابت نفقه - پرداخت های مالی صورت گرفته برای کمک به کودک - مزایای کهنه سربازان - مزایای شرکت در جنگ	- تامین اجتماعی (ازجمله مزایای بازنشسته راه آهن و مزایای دریافتی بابت ابتلا به ریه سیاه) - مزایای مستمری های خصوصی یا پرداختی بابت ناتوانی - درآمد حاصل از بنیادها یا املاک - مقرری - درآمد سرمایه گذاری - سود کسب شده - درآمد اجاره - پرداخت های نقدی منظم از خارج از خانواده

اختیاری

هویت نژادی و قومی کودکان

ما ملزم به درخواست اطلاعات مربوط به نژاد و قومیت فرزندانمان هستیم. این اطلاعات مهم هستند و کمک می کند تا اطمینان حاصل شود که به طور کامل به جامعه مان خدمت می کنیم. پاسخ به این بخش اختیاری است و تأثیری بر واجد شرایط بودن فرزندان برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت نمی گذارد.

قومیت (یک گزینه را علامت بزنید): ☐ اسپانیایی یا لاتین ☐ غیر اسپانیایی یا غیر لاتین

نژاد (یک یا چند گزینه را علامت بزنید): ☐ سرخپوست آمریکایی و یا بومی آلاسکا ☐ آسیایی ☐ آمریکایی آفریقایی یا سیاه پوست ☐ بومی هاوایی یا دیگر جزایر اقیانوس آرام ☐ سفید پوست ☐

The Richard B. Russell National School Lunch Act (قانون ملی ناهار در مدرسه ریچارد ب. راسل) به اطلاعات موجود در این درخواست نیاز دارد. شما ملزم به ارائه اطلاعات نیستید، اما در صورت عدم ارائه، نمی توانیم درخواست فرزندان را برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت تأیید کنیم. شما باید چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی عضو بزرگسال خانواده را که این فرم درخواست را امضاء می کند بنویسید. در موارد زیر ملزم به ارائه چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی نیستید: هنگامی که از طرف یک کودک تحت سرپرستی موقت درخواست می دهید یا شماره پرونده کودک یا یک شناسه FDPIR مربوط به یک برنامه کمکی تغذیه الحاقی (SNAP)، برنامه کمک موقت به خانواده های نیازمند (TANF) یا برنامه توزیع مواد غذایی در نواحی متعلق به بومیان آمریکا (FDPIR) را ذکر می کنید یا هنگامیکه خاطر نشان می کنید که عضو بزرگسال خانواده که فرم درخواست را امضا می نماید فاقد یک شماره تامین اجتماعی است. جهت تعیین اینکه آیا فرزند شما برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت واجد شرایط است یا خیر و نیز جهت مدیریت و اجرای برنامه های ناهار و صبحانه، از اطلاعات شما استفاده خواهیم کرد. ممکن است اطلاعات واجد شرایط بودن شما را با برنامه های آموزشی، بهداشتی و برنامه های تغذیه برای کمک به آن ها جهت ارزیابی، تهیه وجه یا تعیین مزایا برای برنامه هایشان، با حسابرسان جهت بررسی برنامه و با مقامات اجرایی قانون جهت کمک به آن ها در زمینه بررسی تخطی از قوانین برنامه به اشتراک بگذاریم. مطابق با قانون حقوق مدنی فدرال و مقررات و خط مشی های حقوق مدنی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA)، وزارت کشاورزی ایالات متحده، سازمان ها، دفاتر، و کارکنان و موسساتی را که برنامه های وزارت کشاورزی را مدیریت می کنند یا در این برنامه ها سهیم هستند از اعمال تبعیض بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، جنسیت، معلولیت، سن، یا انتقام یا اقدام تلافی جویانه بخاطر داشتن فعالیت حقوق مدنی در گذشته در هرگونه برنامه یا فعالیتی را منع می کند که توسط وزارت کشاورزی به انجام رسیده یا بوجه آن تامین شده است.

تکمیل نکتید

تنها جهت استفاده مدرسه

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

How often?

Total Income

Household size

Eligibility:

Categorical Eligibility

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date