

ສະໜັກອອນລາຍທີ່ <https://mealapps.cobbk12.org/>

ທີ່ຢູ່ທາງຖະໜົນ (ຖ້າມີ))	ອາລັດເມັນ #	ເມືອງ	ລັດ	ລະຫັດໄປສະນີ
ໂທລະສັບຕອນກາງເວັນ ແລະ ອີເມວ (ເລືອກໄດ້)		ຊື່ຕົວພິມຂອງຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບພິມນີ້		ວັນທີຂອງມັນ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບເດັກນ້ອຍ	
ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ	ຕົວຢ່າງ
- ຕົງໜ້າໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	- ເດັກນ້ອຍມີວຽກເຮັດຕົນເອງ ຫຼື ບໍ່ເຕັມເວລາບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າມີເງິນເດືອນ ຫຼື ຕົງຄ່າຈ້າງ
- ປະກັນສັງຄົມ - ຕົງຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ - ຕົງຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ວອດຊີວິດ	- ເດັກນ້ອຍຕາຍບອດ ຫຼື ພິການ ແລະ ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ - ພໍ່ແມ່ພິການ, ກະສຽນວຽກ ຫຼື ເສຍຊີວິດ ແລະ ລູກຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ
- ລາຍຮັບຈາກບຸກຄົນຢູ່ນອກຄອບຄົວ	- ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ຄົນໃນຄອບຄົວຂະຫຍາຍໃຫ້ເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍແກ່ເດັກນ້ອຍໃດໜຶ່ງ
- ລາຍຮັບຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ	- ເດັກນ້ອຍມີລາຍຮັບປົກກະຕິຈາກກອງທຶນບຳນານເອກະຊົນ, ເງິນລາຍປີ ຫຼື ຊັບສິນ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່		
ເງິນທີ່ໜ້າໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານ / ເງິນຄ່າລ້ຽງຄູສົມລົດທີ່ຢ່າຮ້າງ / ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ	ເງິນບຳນານ / ເງິນກະສຽນວຽກ / ລາຍຮັບອື່ນໆໝົດ
- ເງິນເດືອນ, ເງິນຄ່າຈ້າງ, ໂບນັດເງິນສົດ - ລາຍຮັບສຸດທິຈາກອາຊີບສ່ວນຕົວ (ຟາມ ຫຼື ທຸລະກິດ) ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນກອງທັບສະຫະລັດ: - ເງິນຄ່າຈ້າງພື້ນຖານ ແລະ ໂບນັດເງິນສົດ (ບໍ່ລວມເອົາເງິນຄ່າອອກສູ້ຮົບ, FSSA ຫຼື ເງິນອຸດໜູນບ່ອນຢູ່ອາໄສເອກະຊົນ) - ເງິນອຸດໜູນສຳລັບຄ່າບ່ອນຢູ່ອາໄສນອກຖານທັບ, ຄ່າອາຫານ ແລະ ຄ່າເຄື່ອງນຸ່ງ	- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານ - ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ - ລາຍຮັບປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI) - ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສັດຈາກລັດ ຫຼື ລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນ - ເງິນຄ່າລ້ຽງຄູສົມລົດທີ່ຢ່າຮ້າງ - ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອນັກຮັບເກົ່າ - ຜົນປະໂຫຍດການປະທ້ວງຢູ່ດ່ານ	- ເງິນປະກັນສັງຄົມ (ລວມທັງເງິນກະສຽນວຽກຄົນງານທາງລັດໄຟ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນງານບໍ່ຖານຫີນ) - ເງິນບຳນານ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການພາກເອກະຊົນ - ລາຍຮັບປົກກະຕິຈາກກອງທຶນ ຫຼື ອະສັງຫະລິມະຊັບ - ເງິນລາຍປີ - ລາຍຮັບຈາກການລົງທຶນ - ດອກເບ້ຍທີ່ໄດ້ຮັບ - ລາຍຮັບຈາກການໃຫ້ເຊົ່າ - ເງິນສົດທີ່ໄດ້ປະຈຳຈາກພາຍນອກຄົວເຮືອນ

ເລກຕອບຫມົດຕອບໂດຍລັດລາສະນະທາງເຊອຊາດ ແລະ ຊນເຜົາຂອງເດກນອຍ

ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງຖາມເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຊື້ອຊາດ ແລະ ຊົນເຜົ່າຂອງລູກຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ສຳຄັນຫຼາຍ ແລະ ຊ່ວຍຮັບປະກັນວ່າພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການລູກຂອງພວກເຮົາຢ່າງເຕັມສ່ວນ. ຫົວນີ້ແມ່ນເລືອກໃຫ້ຫຼືບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ ບໍລິເວນຕໍ່ກັບການມີສິດຂອງລູກທ່ານສຳລັບອາຫານເຟືອ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

ຊົນເຜົ່າ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ):

☐ ສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ

☐ ບໍ່ແມ່ນສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ

ເຊື້ອຊາດ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍອັນ):

☐ ຊາວອາເມລິກັນດິນເດຍ ຫຼື ຊາວພື້ນເມືອງອາລັສຄາ
☐ ຊາວອາຊີ

☐ ຊາວອາເມລິກັນຜິວສີ ຫຼື ອາຟຣິກັນ

☐ ຊາວພື້ນເມືອງຮາວາຍ ຫຼື ຊາວເກາະປາຊີຟິກອັນ

☐ ຊາວຜິວຂາວ

ກົດໝາຍ **Richard B. Russell National School Lunch Act** ກຳນົດໃຫ້ມີຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໃນແບບຟອມນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກໍ່ໄດ້, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດລູກທ່ານສຳລັບອາຫານເຟືອ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນໄດ້. ທ່ານຕ້ອງລວມເອົາສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນແບບຟອມນີ້. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານສະໝັກໃນນາມລູກລ້ຽງ ຫຼື ທ່ານລະບຸເລກທີ່ກໍ່ລະມືຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໄພສະນາການເສີມ (SNAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທຸກຍາກ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອາເມລິກັນ (FDPIR) ຫຼື ລະຫັດລະບຸຕົວອັນຂອງ FDPIR ສຳລັບລູກຂອງທ່ານ ຫຼືເມື່ອທ່ານຊົບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຄ່າຮ້ອງສະໝັກບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານເຟືອ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການອາຫານທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ອາຫານເຊົ້າຕ່າງໆ. ພວກເຮົາອາດຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນການມີສິດຂອງທ່ານກັບໂຄງການການສຶກສາ, ສະເພາະ ແລະ ໄພສະນາການເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາປະເມີນຜົນ, ໃຫ້ທຶນ ຫຼື ຕັດສິນກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບໂຄງການຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຜູ້ກວດສອບສຳລັບການປະເມີນໂຄງການ, ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍເພື່ອຊ່ວຍເຂົາເຈົ້າສືບສວນການລະເມີດກົດລະບຽບຂອງໂຄງການ. ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກະຊວງກະສິກຳສະຫະລັດ (USDA), ກະຊວງ USDA, ໜ່ວຍງານ, ຫ້ອງການ ແລະ ພະນັກງານຂອງຕົນ, ແລະ ສະຖາບັນຕ່າງໆທີ່ເຂົາຮ່ວມ ຫຼື ຄົ້ນຄວ້າບັນດາໂຄງການຂອງ USDA ແມ່ນຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເລືອກປະຕິບັດບັນພົນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍ, ຫຼື ການຕອບໂຕ້ ຫຼື ການແກ້ໄຂສຳລັບການເຄື່ອນໄຫວດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນນີ້ໃນໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະກຳໃດໆກ່າວມາດ້ວຍເນື້ອ ຫຼື ໃຫ້ທຶນໂດຍກະຊວງ USDA.

ຄົນພິການທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີວິທີການສື່ສານອື່ນສຳລັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ຕົວຢ່າງ ໜັງສືໂພງສຳລັບຄົນຕາຍບອດ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບສຽງ, ພາສາໃບອາເມລິກັນ ແລະ ອື່ນໆ) ຄວນຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານນັ້ນໆ (ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ) ບ່ອນທີ່ພວກເຂົາສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຄົນຫຸໜວກ, ຫຼື ຖື ຫຼື ປາກົກອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາກະຊວງ USDA ຜ່ານການບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເປີດ (800) 877-8339. ນອກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນໂຄງການອາດຈະມີໃຫ້ໃນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດນຳອີກ.ເພື່ອອື່ນການຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດໃນໂຄງການ, ໃຫ້ປະກອບແບບຟອມຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດຂອງ USDA, (AD-3027) ເຊິ່ງມີໃຫ້ທາງອອນລາຍທີ່: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, ແລະ ຢູ່ທຸກຫ້ອງການຂອງ USDA ຫຼື ຂຽນຈົດໝາຍຈຳໜ່າຍຊ່ອງເຖິງກະຊວງ USDA ແລະ ໃຫ້ທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາໃນແບບຟອມຢູ່ໃນຈົດໝາຍນັ້ນ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍເອົາສຳເລັດຂອງແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ໂທຫາ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ປະກອບແລ້ວ ຫຼື ຈົດໝາຍຫາ USDA ທາງ: ໄປສະນີ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
ແຟັກ: (202) 690-7442; ຫຼື
ອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ.

ຢາປະກອບຂມນສາລບການໃຊຂອງໂຮງຮຽນເທນນ

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

Total Income

How often?

WeeklyBi-Weekly2x MonthMonthly

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility:

FreeReducedDenied

Determining Official's SignatureDate

Confirming Official's SignatureDate

Verifying Official's SignatureDate