

# MEAL ACCOUNT REFUND REQUEST FORM

FORMA DE SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE LA CUENTA DE ALMUERZO

ФОРМА ЗАПРОСА НА ВОЗВРАТ ОПЛАТЫ ЗА ПИТАНИЕ С УЧЕТНОЙ ЗАПИСИ УЧАЩЕГОСЯ

ĐƠN XIN HOÀN LẠI TIỀN KÝ THÁC PHẦN ĂN TRƯA



<b>STUDENT (PLEASE PRINT)</b> ESTUDIANTE (POR FAVOR ESCRIBA) УЧАЩИЙСЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) HỌC SINH (VIẾT CHỮ IN)		<b>I.D. # (6 Digits)</b> I.D. # (6 DÍgitos) Идент. № (6 цифр) I.D. # (6 Số)	<b>SCHOOL</b> ESCUELA ШКОЛА TRƯỜNG	<b>GRADE</b> GRADO КЛАСС LỚP
<b>STUDENT(S) INFO</b>	#1			
	#2			
	#3			

**Refund will be mailed to the address below (Please Print)**  
**Only the listed parent or guardian on the student's meal account will be granted a refund.**

El reembolso será enviado a la dirección a continuación (Por favor escriba)  
 Sólo al padre o tutor anotado en la cuenta de almuerzo se le entregará el reembolso.

Возврат оплаты будет отправлен по нижеуказанному адресу (печатными буквами, пожалуйста)  
 Только один родитель или опекун, указанный в учетной записи учащегося на получение оплаты за питание получит возмещение.

Tiền hoàn lại sẽ được gửi về địa chỉ dưới đây (Viết chữ in)  
 Chỉ có cha mẹ hay người giám hộ có tên trên chương mục được hoàn tiền.

**PAYEE INFORMATION**

**Payee/Requestor Name:** \_\_\_\_\_  
 Nombre del Destinatario/Solicitante | Платательщик/Имя запрашивающего | Tên Người Trả Tiền/Yêu Cầu

**Street Address:** \_\_\_\_\_  
 Dirección | Адрес | Địa Chi

**City/State/Zip:** \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/Código | Город/Штат/Индекс | Thành Phố/Tiểu Bang/Zip

Phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Teléfono | Телефон | Điện thoại      Correo electrónico | Email | Điện thư

## Refunds may take up to 4 weeks to process

Los reembolsos pueden tomar hasta 4 semanas para procesarse

Процесс возмещения оплаты может занять до 4 недель

Thủ tục hoàn tiền mất 4 tuần lễ

## Questions: Please call Nutrition Services at:

Preguntas: Por favor llame Servicios de Nutrición al:

С вопросами пожалуйста, позвоните в отдел Питания:

Câu hỏi: Xin gọi Dịch Vụ Thực Phẩm tại:

**503.353.6068**

## Submit this form in one of the following ways:

- Return to your student's school
- Fax to: 503.353.6085 or email to: presleyp@nclack.k12.or.us

Someta esta forma en alguna de las siguientes maneras:

- Regrésela a la escuela de su hijo
- Por fax a: 503.353.6085 o correo electrónico: presleyp@nclack.k12.or.us

Подайте эту форму следующими способами:

- Верните в школу вашего ребенка
- По факсу: 503.353.6085 или email: presleyp@nclack.k12.or.us

Nộp đơn theo một trong các cách sau đây:

- Nộp tại trường của học sinh
- Gửi Fax tới: 503.353.6085 hay điện thư về: presleyp@nclack.k12.or.us

**DISTRICT USE ONLY:** (Please send this form to 650 – Nutrition Services or fax to 503.353.6085)

### Nutrition Services:

Meal Account Balance Amount Zeroed Out:

\$ \_\_\_\_\_ By (init): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

### Fiscal Services:

Account Code: 230.0000.1610.000.000.0000

Date Mailed: \_\_\_\_\_ Approved by: \_\_\_\_\_