

# schoolcafé

## Quick Card

**1**

Aplicar aquí, para comidas gratuitas y reducidas

Seleccione su idioma

English  
Español  
中文  
Tiếng Việt

**Añada un Estudiante**

de seguro social / ID del Estudiante

Nombre de pila \*necesario

Apellido \*necesario

Segundo nombre

Fecha de nacimiento

Escuela

Es este estudiante hijo de crianza, desamparado, en fuga, migrante o Head Start?  
 Sí  No \*necesario

¿Este miembro recibe ingresos?  
 Sí  No \*necesario

Para asegurar que podamos igualar a sus estudiantes, ingrese el mayor número posible de detalles.

Cancelar **Añadir este estudiante**

Agregue Detalles: come ingresos, o si su estudiante es hijo adoptivo o sin hogar

**2**

Modificar su aplicación

Haga clic aquí para certificar que su información esta correcta

Bob Smithy  
555-555-5555  
bob.smithy@bobsmit...

Yo certifico (prometo que todos los ingresos se informaron basados en la información que me proporcionaron (compartir información falsa, mis niños podrían perder beneficios). \*necesario

Anterior Próximos pasos

**3**

Agregar estudiantes a su aplicación

Estudiantes

Ingrese a todos los estudiantes

**Añada un Estudiante**

El número total de estudiantes que están aplicando es necesario.

Anterior Próximos pasos

# schoolcafé Quick Card

4

Selecione estudiantes de su cuenta de SchoolCafé

Please select any students you have already added to your account and answer a few basic questions in order to proceed!

Gage Albert Owe Adams

¿Hay otros estudiantes en su hogar?

Sí  No

¿Alguno de los estudiantes de su hogar recibe ingresos?

Sí  No

¿Alguno de estos estudiantes es Foster, Homeless, Migrant, Run away o Head Start?

Sí  No

¿Quiéres rechazar los beneficios?

Sí  No

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Nota: La información de esta solicitud será enviada directamente a su distrito. Comuníquese con su oficina de nutrición infantil si tiene algún problema para llenar su solicitud.

5

Anterior

Estudiantes Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

Asistencia

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Anterior

Próximo paso

Agregue la información acerca su asistencia financiera

Estudiantes ya agregados serán populados y poder ser seleccionados aquí

Selecione estudiantes ya agregados

Conteste las preguntas referente a su hogar

6

Regrese al paso anterior de su aplicación

Estudiantes Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

Casa

Ya hemos añadido a los estudiantes a esta sección, por lo tanto, no es necesario añadir de nuevo.

Por favor, añada el resto de los miembros del hogar.

Anada un hogar

Agregue miembros adicionales a su hogar

Parent, Wetzel solicitante  
CANTIDAD: \$2,000.00 (Monthly)

Smith, John  
CANTIDAD: None

Próximo paso

Ajuste sus ingresos, si lo es necesario

Estudiantes Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

Asistencia

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Información Sobre el Caso.

\* necesario

¿Qué tipo de beneficios reciben?

FDIPIR  SNAP  TANF

Anterior

Próximo paso

¿Cuál es el número del grupo de elegibilidad?

Número de Caso

12345

El número no está en el formato correcto

La cantidad de dígitos es verificada para asegurar exactitud

¿Cuál es el número del grupo de elegibilidad?

Número de Caso

1234567

Ingrese información como su Número de Caso

# schoolcafé

## Quick Card

8

**7**

Estudiantes Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

### Detalles

Si ha acabado de añadir todos los miembros del hogar y los ingresos a la solicitud, por favor haga clic en el botón "Enviar" para someter su solicitud.

**Estudiantes**

Usted ha indicado que su casa contiene 1 estudiantes de K-12.

**ADAMS, GAGE ALBERT OW**  
 NEW MARTINSVILLE SCHOOL, Grado: 04  
 Fecha de nacimiento: 12/2/2000  
 Ingresos: None  
 Fomentar / sin hogar / Migrantes / Fugitivo / Hecho

**Declina Beneficios**

Usted no optó por declinar los beneficios.

**Asistencia**

Usted ha indicado que no recibió ninguna ayuda SNAP, TANF o FDIPIR.

**Casa**

Tamaño total del hogar (incluyendo niños y niñas)

**Parent, Wetzel** solicitante  
 CANTIDAD: \$2,000.00 (Monthly)

**Smith, John**  
 CANTIDAD: None

Anterior **Próximo paso**

Revise la información de su aplicación

Ingrese sus últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (si lo es requerido)

Firme digitalmente su aplicación en línea

Someta su aplicación

Estudiantes seleccionados para la aplicación

Regresar a los pasos anteriores para ajustar cualquier información

Información de asistencia

Información de su hogar

Después de someter la, recibirá una copia de su aplicación

Imprima o descargue su copia de aplicación

Estudiantes Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

Presentar

**Wetzel Parent**

Usted puede editar cualquier información que no está correcta.

Tienes número de seguro social

Sí  No

Ingrese los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social: 1234

*Wetzel Parent*

Su aplicación se ha verificado y firmado correctamente a través de IP 10.10.100.91

**Enviar Solicitud**

9

### Resumen

Usted ha completado con éxito su solicitud en línea!

Su número de solicitud es 1320. Puede encontrar los detalles de su información en la página My Applications. Cuando se complete el proceso, usted recibirá una carta notificando informalmente los resultados de su distrito. Estos resultados estarán disponibles en la página Eligibility Notifications.

Copia de su solicitud

**Application for Free and Reduced Price Meal**

**STEP 1 - All Children in the Household**

**STEP 2 - Assistance Programs**

**STEP 3 - All Household Member Income**

Household Member (First and Last Name)	Earnings From Work	How Often?	Public Assistance / Child Support (if any)	How Often?	Retirement / All Other Income	How Often?
Total Household Size	Last Four Digits of Social Security Number (SSN) of Primary Wage Earner or Another Adult Household Member		Check if no SSN			

**STEP 4 - Contact Information and Adult Signature**

Printed name of adult completing the form: \_\_\_\_\_ Signature of adult completing the form: \_\_\_\_\_ Today's Date: \_\_\_\_\_

Street address (if available): \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ ZIP Code: \_\_\_\_\_

Home Phone Number: \_\_\_\_\_ Work Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Optional - Children's Racial and Ethnic Identities: Race: \_\_\_\_\_

Impresión Descargar

# schoolcafé

## Quick Card

- schoolcafé
- Tablero
- Pagos y compras
- Beneficios de elegibilidad
  - Aplicar
  - mis aplicaciones
  - Notificaciones de elegibilidad
  - Verificación
- Menús y Nutrición
- Mi cuenta
- Centro
- Apoyo
- Cerrar sesión

Ver aplicaciones anteriores

Ver cartes de notificación acerca de su aplicación

### mis aplicaciones

Ver sus aplicaciones actuales y anteriores que nos ha enviado para beneficios de elegibilidad.

Buscar:

Año académico	Día de entrega	Application #	Resultado	Students	Solicitud
2017 - 2018	Dec 21 de, 2017 10:01	1320		GAGE ADAMS	<a href="#">Ver</a>
2017 - 2018	Dec 13, 2017 04:38 AM	1316		ANDREA HIGGINS, GAGE ADAMS	<a href="#">Ver</a>
2017 - 2018				ANDREA HIGGINS	<a href="#">Ver</a>

Ver las fechas de sumision

Ver la aplicación, sometida

Ver los resultados de su aplicación

Bienvenido, Wetzel (WETZEL COUNTY SCHOOLS)

### Notificaciones de elegibilidad

Ver las notificaciones relativas a las cartas de solicitud y / u otras fuentes de determinación de elegibilidad.

Año académico	Fecha de notificación	Tipo de notificación	Carta de notificación
No Notificaciones			

Ver las cartes de notificación del Distrito de su elegibilidad actual

