

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БЕСПЛАТНОЕ МОЛОКО/МЭА И ПИТАНИЕ ПО СНИЖЕННОЙ ЦЕНЕ — Заполните одно Заявление на семью в каждом школьном округе. Инструкция сзади. 1. При необходимости все члены семьи прикрепляют еще один лист бумаги.)			ТОЛЬКО ДЛЯ ШКОЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ Проверьте, не подвержено ли приложение ошибкам	
ИМЕНА ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ Первый, средний инициал, последний	Только для студента: НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ	Только для студента: ОЦЕНКА	SNAP или TANF ТОЛЬКО НОМЕР ДЕЛА Перейдите к Части 4, где вы указываете номер дела SNAP или TANF. Ниже должен быть предоставлен хотя бы один SNAP/TANF. Если вы получаете Medicaid и не были напрямую сертифицированы для бесплатного питания, вы ДОЛЖНЫ подать заявку на основании размера семьи и дохода.	Проверит, если Взращивать Ребенок

2. Бездомный, мигрант, сбежавший из дома или успешный старт (Категорически подходящие):

Бездомный Мигрант Убегать С начала	Подпись представителя вашей школы по вопросам связи с бездомными/координатора по делам мигрантов/начального директора _____ Дата _____
---	---

3. Общий валовой доход семьи (до вычетов) Вы должны сообщить нам, сколько и как часто.

ИМЕНА А) ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ С ДОХОДОМ	ОБЩИЙ ДОХОД И КАК ЧАСТО ОН ПОЛУЧАЛСЯ (Пример: 100 долларов США в месяц; 100 долларов США два раза в месяц; 100 долларов США каждые две недели; 100 долларов США в неделю)							
	Б) Заработок от работы (до вычетов)		С) Благополучие, Ребенок Поддержка, Алименты		D) Penstons, выход на пенсию. Социальное обеспечение		E) Компенсация работникам, пособие по безработице, пособие по безработице и т. д. (прочие доходы А1)	
	Количество	Как часто?	Количество	Как часто?	Количество	Как часто?	Количество	Как часто?
я.								
II.								
III.								
IV.								
v.								

4. Подпись и номер социального страхования (взрослый должен подписать)

У меня нет номера социального страхования.

Заявление должен подписать взрослый член семьи. СС № XXX - XX - _____
Если часть 3 заполнена, взрослый, подписывающий форму, должен также указать последние четыре цифры своего номера социального страхования или отметить поле « У меня нет номера социального страхования».

Я подтверждаю (обещаю), что вся информация в этом заявлении верна, и о доходах сообщается. Я понимаю, что школа получит федеральные средства на основании предоставленной мной информации. Я понимаю, что администрация школы может проверить (проверить) информацию. Я понимаю, что если намеренно предоставляю ложную информацию, мои дети могут лишиться льгот на питание, а меня могут привлечь к ответственности.

Дата Печатными буквами Имя взрослого члена семьи Подпись взрослого члена семьи _____

5. Контактная информация (необязательно)

Номер рабочего телефона _____ Номер домашнего телефона _____ Домашний адрес (номер, улица, город, штат, почтовый индекс)
(Включить код города) (Включить код города)

6. Расовая и этническая принадлежность детей (необязательно)

Отметьте одну этническую принадлежность:	Отметьте одну или несколько рас:		
Латиноамериканец/латиноамериканец Не латиноамериканец/латиноамериканец	Азии Белый	Черный или афроамериканец Американский индеец или коренной житель Аляски	Коренной житель Гавайских островов или других островов Тихого океана

- СЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ТОЛЬКО ДЛЯ ШКОЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ -

ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

ОБЩЕЕ изменение количества
ДОХОД \$ _____ За: _____ неделю _____ каждые 2 недели _____ два раза в месяц _____ месяц _____ год в домохозяйстве _____ в статусе _____ Дата _____

МОО должны указывать доход в годовом исчислении только тогда, когда сообщается о множественных доходах с разной периодичностью.
Преобразование годового дохода Ежедневно X 52 Каждые 2 недели X 26 Два раза в месяц X 24 Один раз в месяц X 12

Бесплатно на основе:	Снижено на основании:	Отказано - Причина:
Бездомный мигрант убегать С начала	SNAP или TANF приемный ребенок доход домохозяйства	слишком высокий доход неполное приложение Не отвечающие требованиям SNAP/TANF

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ – ЗАПОЛНИТЕ ОДНО ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДОМОХОЗЯЙСТВО В КАЖДОМ ШКОЛЬНОМ ОКРУГЕ

ЕСЛИ ВАША СЕМЬЯ ПОЛУЧАЕТ ПОСОБИЯ SNAP ИЛИ TANF, СЛЕДУЙТЕ ЭТИМ ИНСТРУКЦИЯМ И ВЕРНИТЕ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ В ВАШУ ШКОЛУ:

- Часть 1: Перечислите членов семьи, школу и класс для каждого учащегося, а также номер дела по программе SNAP или TANF для любого члена семьи, включая взрослых, получающих такие выплаты.
преимущества. (При необходимости приложите еще один лист бумаги).
Часть 2: Пропустите эту часть.
Часть 3: Пропустите эту часть.
Часть 4: Подпишите форму. (Последние четыре цифры номера социального страхования необязательны.)
Часть 5 и 6: Контактная информация. и Детская расовая и этническая принадлежность: ответьте на эти вопросы, если хотите. (Необязательный)

ЕСЛИ НИКОГДА В ВАШЕЙ СЕМЬЕ НЕ ПОЛУЧАЕТ ПОСОБИЯ SNAP ИЛИ TANF, И ЕСЛИ КТО-НИБУДЬ РЕБЕНОК В ВАШЕЙ СЕМЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ БЕЗДОМНЫМ, МИГРАНТОМ, БЕГЛЫМ ИЛИ ГЛАВНЫМ

НАЧНИТЕ/ДАЖЕ НАЧНИТЕ, СЛЕДУЙТЕ ЭТИМ ИНСТРУКЦИЯМ И ОТПРАВЬТЕ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ В ВАШУ ШКОЛУ:

- Часть 1: Перечислите членов семьи и название школы для каждого ребенка.
Часть 2: Если какой-либо ребенок, за которого вы подаете заявление, является бездомным, мигрант или бежавший из дома поставьте отметку в соответствующем поле и позвоните в свою школу.
Часть 3: Заполните только в том случае, если ребенок в вашей семье не соответствует критериям Части 2. См. инструкции для всех остальных семей.
Часть 4: Подпишите форму. Только если часть 3 заполнена, пожалуйста, включите последние четыре цифры номера социального страхования. (или отметьте квадратик, если у него его нет).
Части 5 и 6: Контактная информация, а также расовая и этническая принадлежность детей. Если хотите, ответьте на эти вопросы. (Необязательный)

ЕСЛИ ВЫ ПОДАЕТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИЕМНОГО РЕБЕНКА, СЛЕДУЙТЕ ЭТИМ ИНСТРУКЦИЯМ И ВЕРНИТЕ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ В ВАШУ ШКОЛУ:

- Если все дети в домашнем хозяйстве являются приемными детьми, ответственность за которые ложится на агентство по опеке или суд:
Часть 1: Перечислите всех приемных детей и название школы для каждого ребенка. Установите флажок «Приемный ребенок» для каждого приемного ребенка.
Часть 2: Пропустите эту часть.
Часть 3: Пропустите эту часть.
Часть 4: Подпишите форму. Последние четыре цифры номера социального страхования необязательны.
Часть 5 и 6: Контактная информация. и Детская расовая и этническая принадлежность: ответьте на эти вопросы, если хотите. (Необязательный)
Если некоторые из детей в домохозяйстве являются приемными детьми, за которые несут юридическую ответственность агентство по уходу за приемными семьями или суд:
Часть 1: Перечислите детей домохозяйства и название школы для каждого ребенка. Установите флажок «Приемный ребенок» для каждого приемного ребенка.
Часть 2: Если какой-либо ребенок, за которого вы подаете заявление, является бездомным, мигрант или бежавший из дома поставьте отметку в соответствующем поле и позвоните в свою школу.
Часть 3: Следуйте этим инструкциям, чтобы указать общий доход семьи за этот или прошлый месяц.
• Поле I—Имя: Перечислите всех членов домохозяйства с доходом.
• Вставка 2 — Валовой доход и частота его получения: Для каждого члена домохозяйства укажите каждый тип дохода, полученного за месяц. Ты должен сообщить нам, как часто поступают деньги — еженедельно, каждую вторую неделю, два раза в месяц или ежемесячно. Для доходов обязательно указывайте валовой доход, а не заработную плату. Валовой доход — это сумма, полученная до вычета налогов и других отчислений. Вы должны быть в состоянии найти его в своей квитанции об оплате, или ваш босс может сказать вам. Для прочих доходов, перечислите сумму, которую каждый человек получил за месяц от социального обеспечения, алиментов, пенсий, выхода на пенсию, социального обеспечения, дополнительного социального дохода (SSI), пособий для ветеранов (пособий VA) и пособий по инвалидности. В графе «Прочие доходы» укажите компенсацию работникам, пособия по безработице или забастовке, регулярные взносы от людей, не проживающих в вашей семье, и любой другой доход. Не включайте доход от SNAP, ФДПИР, ВИК. Федеральные пособия на образование и выплаты на воспитание, полученные семьей от агентства по трудоустройству. ТОЛЬКО для самозанятых в разделе «Доходы от работы» укажите доходы после расходов. Это для вашего бизнеса, фермы или сдаваемой в аренду недвижимости. Если вы участвуете в Инициативе по приватизированному жилью для военных или получаете военное жалованье, не включайте эти пособия в доход.
Часть 4: Взрослые члены семьи должны подписать форму и указать последние четыре цифры своего номера социального страхования (или поставить отметку в соответствующем поле, если у них его нет).
Части 5 и 6: Контактная информация, а также расовая и этническая принадлежность детей. Если хотите, ответьте на эти вопросы. (Необязательный)

ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ СЕМЬИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СЕМЬИ MEDICAID И WIC, СЛЕДУЮТ ЭТИМ ИНСТРУКЦИЯМ:

- Часть 1: Перечислите членов семьи и название школы для каждого ребенка.
Часть 2: Если какой-либо ребенок, за которого вы подаете заявление, является бездомным, мигрантом или бежавшим из дома, отметьте соответствующий пункт и позвоните в свою школу.
Часть 3: Следуйте этим инструкциям, чтобы указать общий доход семьи за этот или прошлый месяц.
• Поле I—Имя: Перечислите всех членов домохозяйства с доходом.
• Вставка 2 — Валовой доход и частота его получения: Для каждого члена домохозяйства укажите каждый тип дохода, полученного за месяц. Ты должен сообщить нам, как часто поступают деньги — еженедельно, раз в две недели, дважды в месяц или ежемесячно. В случае доходов обязательно указывайте валовой доход, а не заработную плату. Валовой доход представляет собой сумму, полученную до вычета налогов и других вычетов. Вы должны быть в состоянии найти его в своей квитанции об оплате, или ваш босс может сказать вам. Что касается других доходов, перечислите сумму, которую каждый человек получил за месяц от социального обеспечения, алиментов, пенсий, выхода на пенсию, социального обеспечения, дополнительного социального дохода (SSI), ветеранских пособий (пособий VA) и пособий по инвалидности. В графе «Прочие доходы» укажите компенсацию работникам, пособия по безработице или забастовке, регулярные взносы от людей, не проживающих в вашей семье, и любой другой доход. Не включайте доход от программ SNAP, ФДПИР, WIC, федеральных пособий на образование и выплат на приемных детей, полученных семьей от агентства по трудоустройству. ТОЛЬКО для самозанятых в разделе «Доходы от работы» укажите доходы после расходов. Это для вашего бизнеса, фермы или сдаваемой в аренду недвижимости. Не включайте доход от SNAP, ФДПИР, WIC или федеральных пособий на образование. Если вы участвуете в Инициативе по приватизированному жилью для военных или получаете военное жалованье, не включайте эти пособия в доход.
Часть 4: Взрослые члены семьи должны подписать и указать последние четыре цифры своего номера социального страхования (или поставить отметку, если у него/нее его нет).
Части 5 и 6: Контактная информация, а также расовая и этническая принадлежность детей. Если хотите, ответьте на эти вопросы. (Необязательный)

Заявление о Законе о конфиденциальности: **здесь объясняется, как мы будем использовать предоставленную вами информацию.** Закону Ричарда Б. Рассела о национальной школе LunchAct требуется информация, содержащаяся в этом заявлении. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем одобрить для вашего ребенка бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы должны указать последние четыре цифры номера социального страхования взрослого члена семьи, подписавшего заявление. Последние четыре цифры номера социального страхования не требуются, если вы подаете заявление от имени приемного ребенка или указываете программу дополнительной продовольственной помощи (SNAP). Программа временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или Программа распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) номер дела или другой идентификатор FDPIR для вашего ребенка или когда вы указываете, что взрослый член семьи, подписывающий заявление, не имеет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, а также для администрирования и обеспечения соблюдения программ обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем праве на участие в программе образования, здоровье, и программы питания, чтобы помочь им оценить, финансировать, или определить преимущества для своих программ. аудиторы для проверки программы и сотрудники правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать нарушения правил программы.

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой в области гражданских прав Министерства сельского хозяйства США (USDA), этому учреждению запрещается дискриминация по признаку расы и цвета кожи, национальность, пол (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидность, возраст или репрессалии или возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе может быть доступна на языках, отличных от английского. Лица с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в ответственное государственное или местное учреждение, которое управляет программой, или в центр TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720-2600. (голос и телетайп) или свяжитесь с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу ретрансляции по телефону (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму AD 3027, форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить в Интернете по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> из любого офиса USDA, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо в адрес USDA. В письме должно быть указано имя заявителя, адрес, номер телефона и письменное описание предполагаемого дискриминационного действия, достаточное для того, чтобы проинформировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму или письмо AD-3027 необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США: 1. по почте: Министерство сельского хозяйства США, офис помощника секретаря по гражданским правам, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; или 2. факс: (833) 256-1665 или (202) 690-7442; или 3. электронная почта: program.intake@usda.gov

Уважаемый родитель/опекун:

Детям нужно здоровое питание, чтобы учиться. **Школьный округ Гленвью 34** предлагает здоровое питание каждый учебный день. Завтрак стоит 2,00 доллара, обед стоит 3,25 доллара в школах K-5 и 3,50 доллара в средних школах. Ваши дети могут иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Цена со скидкой составляет 0,30 доллара США за завтрак и 0,40 доллара США за обед. Чтобы подать заявку на бесплатное питание или питание по сниженной цене, используйте Заявление о соответствии требованиям домохозяйства, которое прилагается. Мы не можем одобрить незаполненную заявку, поэтому обязательно заполните всю необходимую информацию. Отправьте заполненное заявление по адресу food@alenvview34.org ИЛИ в **District 34 Food Service, 2600 Chestnut Ave Glenview IL 60026**.

Ваш ребенок (дети) может иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, если доход вашей семьи падает или ниже пределов, указанных в этой таблице. Руководство по приемлемости дохода (действует с 1 июля 2023 г. по 30 июня 2024 г.)

Питание по сниженным ценам (185% федеральных норм бедности)					
Размер семьи	Ежегодный	Ежемесячно	Два раза в месяц	Каждые две недели	Еженедельно
1	26 973 долларов США	2248 долларов США	1124 долларов США	1038 долларов США	519 долларов США
2	36 482 долларов США	3041 доллар США	1521 доллар США	1404 долларов США	702 долларов США
3	45 991 доллар США	3833 доллар США	1917 доллар США	1769 долларов США	885 долларов США
4	55 500 доллар США	4625 доллар США	2313 доллар США	2135 долларов США	1068 долларов США
5	65 009 доллар США	5418 доллар США	2709 доллар США	2501 доллар США	1251 доллар США
6	74 513 доллар США	6 210 доллар США	3105 доллар США	2867 доллар США	1434 доллар США
7	84 027 доллар США	7003 доллар США	3502 доллар США	3232 доллар США	1616 доллар США
8	93 536 доллар США	7795 доллар США	3898 доллар США	3598 доллар США	1799 доллар США
За каждого дополнительного члена семьи, добавлять	9 509 доллар США	793 доллар США	397 доллар США	366 доллар США	183 доллар США

- 1. НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА КАЖДОГО РЕБЕНКА?**
Нет. Заполните заявку, чтобы подать заявку на бесплатное питание или питание по сниженной цене. используйте одно *Заявление о праве на участие семьи* для всех членов вашей семьи в каждом округе. Мы не можем одобрить незаполненную заявку, поэтому обязательно заполните всю необходимую информацию. Верните заявление в школу.
- 2. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Все дети в домохозяйствах, получающие пособия по Программе дополнительной продовольственной помощи (SNAP), Временной помощи нуждающимся семьям (TANF) и/или дети, находящиеся под юридической ответственностью агентства по уходу или суда, имеют право на бесплатное питание независимо от вашего дохода. Кроме того, ваши дети могут получать бесплатное питание, если валовой доход вашей семьи находится в пределах бесплатного лимита, установленного Федеральными руководящими принципами определения дохода. Дети, соответствующие определению бездомных, сбежавших из дома или мигрантов, также имеют право на бесплатное пособие. Если вам не сообщили, что ваши дети будут получать бесплатное питание, свяжитесь со своей школой, чтобы узнать, соответствует ли ваш ребенок (дети) требованиям.
- 3. КТО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ПИТАНИЕ ПО СНИЖЕННОЙ ЦЕНЕ?** Ваши дети могут получать питание по низким ценам, если доход вашей семьи находится в пределах бесплатно сниженных цен, указанных в Таблице федерального приемлемого дохода, показанной выше.
- 4. ЧЛЕН МОЕЙ СЕМЬИ ПОЛУЧИЛ ПОСОБИЯ SNAP ИЛИ TANF. ШКОЛА ОТПРАВИЛА ПИСЬМО, В КОТОРОМ ЗАЯВЛЯЕТСЯ, ЧТО МОЙ РЕБЕНОК АВТОМАТИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕН ДЛЯ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ НА ОСНОВЕ ПРЯМОЙ СЕРТИФИКАЦИИ. НУЖНО ЛИ МНЕ ДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО БОЛЬШЕ, ЧТОБЫ МОЙ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЛ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Нет. Вам больше ничего не нужно делать, чтобы получать бесплатное питание для вашего ребенка. Если у вас есть учащиеся, не указанные в письме, немедленно свяжитесь со школой. Если вы не хотите получать бесплатное питание, вы должны выполнить действия, описанные в письме от школы, чтобы немедленно уведомить школьный персонал.
- 5. КАК Я УЗНАЮ, СООТВЕТСТВУЮТ ЛИ МОИ ДЕТИ БЕЗДОМНЫМ, МИГРАНТАМ ИЛИ БЕЖЕНЦАМ?** У членов вашей семьи нет постоянного адреса? Вы проживаете вместе в приюте, гостинице или другом временном жилье? Ваша семья переезжает в зависимости от сезона? Живут ли с вами дети, которые решили покинуть свою предыдущую семью или домохозяйство? Если вы считаете, что дети в вашей семье соответствуют этим требованиям, и вам не сказали, что ваши дети будут получать бесплатное питание, свяжитесь со своей школой.
- 6. ЗАЯВЛЕНИЕ МОЕГО РЕБЕНКА БЫЛО УТВЕРЖДЕНО В ПРОШЛОМ ГОДУ. НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ЕЩЕ ОДНУ?** Да. Заявление вашего ребенка действительно только в этом учебном году и в течение первых нескольких дней этого учебного года. Вы должны отправить новое заявление, если только школа не сообщила вам, что ваш ребенок имеет право на участие в новом учебном году.
- 7. Я ПОЛУЧАЮ ВИК. МОЖЕТ ЛИ МОЙ РЕБЕНОК (РЕБЕНОК) ПОЛУЧАТЬ БЕСПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ?** Дети в семьях, участвующих в программе WIC, **могут** иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Пожалуйста, заполните прилагаемую заявку.
- 8. БУДУТ ЛИ ПРОВЕРЯТЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМУЮ МНОЙ ИНФОРМАЦИЮ?** Да. Мы также можем попросить вас прислать письменное подтверждение.
- 9. ЕСЛИ Я НЕ СООТВЕТСТВУЮ СЕЙЧАС. МОГУ ЛИ Я ПОДАТЬ ЗАЯВКУ ПОЗЖЕ?** Да, вы можете подать заявление в любое время в течение учебного года. Например, дети, чьи родители или опекуны становятся безработными, могут получить право на бесплатное питание и питание по сниженной цене, если доход семьи упадет ниже предела дохода.
- 10. ЧТО ЕСЛИ Я НЕ СОГЛАСЕН С РЕШЕНИЕМ ШКОЛЫ ПО МОЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ?** Вам следует поговорить с администрацией школы. Вы также можете запросить проведение слушания, позвонив или написав указанному выше лицу.
- 11. МОГУ ЛИ Я ПОДАТЬ ЗАЯВКУ, ЕСЛИ КТО-ТО В МОЕЙ СЕМЬЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНОМ США?** Да. Вы или ваш ребенок (дети) не обязательно должны быть гражданами США, чтобы иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене.
- 12. КОГО Я ДОЛЖЕН ВКЛЮЧИТЬ В ЧЛЕНЫ СВОЕЙ СЕМЬИ?** Вы включаете всех людей, живущих в вашей семье, родственников или нет (например, бабушек и дедушек, других родственников или друзей), которые разделяют доходы и расходы. Вы должны включить себя и всех детей, живущих с вами. Если вы живете с другими экономически независимыми людьми (например, людьми, которых вы не поддерживаете, которые не делят доход с вами или вашими детьми и которые оплачивают пропорциональную долю расходов), не включайте их.
- 13. ЧТО ЕСЛИ МОЙ ДОХОД НЕ ВСЕГДА ОДИНАКОВЫЙ?** Укажите сумму, которую вы обычно получаете. Например, если обычно вы зарабатываете 1000 долларов в месяц, но пропустили какую-то работу в прошлом месяце и заработали только 900 долларов, запишите, что вы зарабатываете 1000 долларов в месяц. Если вы обычно получаете сверхурочную работу, включите ее, но не включайте, если вы работаете сверхурочно только иногда. Если вы потеряли работу или вам сократили рабочее время или заработную плату, используйте свой текущий доход.
- 14. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ У НЕКОТОРЫХ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА НЕТ ДОХОДА?** Члены домохозяйства могут не получать некоторые виды дохода, о которых мы просим вас сообщить в заявке, или вообще не получать дохода. Всякий раз, когда это происходит, пожалуйста, напишите 0 в поле. Однако, если какие-либо поля оставлены пустыми или пустыми, они также будут считаться нулями. Пожалуйста, будьте осторожны, оставляя поля дохода пустыми, так как мы предполагаем, что вы хотели это сделать.
- 15. МЫ В ВОЕННЫХ. ОТЧЕТ О НАШИХ ДОХОДАХ ПО-ДРУГОМУ?** Ваша базовая заработная плата и денежные бонусы должны указываться как доход. Если вы получаете какое-либо денежное пособие на жилье, еду или одежду за пределами базы, это также должно быть включено в доход. Однако, если ваше жилье является частью Инициативы по приватизации военного жилья, не включайте свое жилищное пособие в доход. Любое дополнительное боевое довольствие в результате развертывания также исключается из дохода.
- 16. МОЕЙ СЕМЬЕ НУЖНА ПОМОЩЬ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ НА ДРУГИЕ ПРОГРАММЫ, НА КОТОРЫЕ МЫ МОЖЕМ ЗАЯВИТЬСЯ?** Чтобы узнать, как подать заявление на получение SNAP, TANF или других пособий, обратитесь в местное отделение Департамента социальных служб или позвоните по номеру (800) 843-6154 (голосовой) или (800) 447-6404 (телетайп).