

ЗАЯВА НА БЕЗКОШТОВНЕ МОЛОКО/МЕС ТА ХАРЧУВАННЯ ЗА ЗНИЖЕНОЮ ЦІНОЮ— Заповніть одну заявку на домогосподарство на шкільний округ. Інструкції на звороті. 1. Усі члени домогосподарства прикріпіть інший аркуш паперу, якщо необхідно.)			ЛИШЕ ДЛЯ ШКОЛЬНОГО ВИКОРИСТАННЯ Перевірте, чи є програма схильна до помилок	
ІМЕНА ВСІХ ЧЛЕНІВ ДОМОГОДАРСТВА Перша, середня буква, остання	Тільки для студентів: НАЗВА ШКОЛИ	Тільки для студентів: ОЦІНКА	ЛИШЕ НОМЕР КОРПУСУ SNAP АБО TANF Перейдіть до частини 4, де ви вкажете номер справи SNAPor TANF. Нижче потрібно надати принаймні один SNAP/TANF. Якщо ви отримуєте програму Medicaid і не отримали безкоштовне харчування, ви ПОВИННІ подати заявку на основі розміру домогосподарства та доходу.	Перевірте, якщо Фостер дитина

Бездомні Мігрант Втікач Переважа	Підпис вашого шкільного координатора з питань бездомних/координатора з питань мігрантів/керівника _____ Дата _____
---	---

3. Загальний валовий дохід домогосподарства (до відрахувань) Ви повинні повідомити нам, скільки та як часто.								
ІМЕНА А) ПЕРЕЛІК УСІХ ЧЛЕНІВ ДОМОГОСПОДАРСТВА З ДОХОДОМ	ВАЛОВИЙ ДОХІД І ЯК ЧАСТО ЇЇ ОТРИМАЛИ (Приклад: 100 доларів США на місяць; 100 доларів США/двічі на місяць; 100 доларів США/через тиждень; 100 доларів США на тиждень)							
	Б) Заробіток від праці (До відрахувань)		С) Добробут, дитина Підтримка, аліменти		D) Penstons, Retirement. Соціальна безпека		Е) Компенсація працівникам, безробіття, SSI тощо (A1 інший дохід)	
	Сума	Як часто?	Сума	Як часто?	Сума	Як часто?	Сума	Як часто?
i.								
ii.								
iii.								
iv.								
v.								

4. Підпис і номер соціального страхування (дорослий повинен підписати)	У мене немає номера соціального страхування.
Підписати заяву повинен повнолітній член сім'ї. SS# XXX - XX - _____ Якщо Частину 3 заповнено, дорослий, який підписує форму, повинен також вказати останні чотири цифри свого номера соціального страхування або поставити позначку у полі «У мене немає номера соціального страхування». Я підтверджую (обіцяю), що вся інформація в цій заявці є правдивою, а дохід надано. Я розумію, що школа отримає федеральні кошти на основі наданої мною інформації. Я розумію, що посадові особи школи можуть перевірити (перевірити) інформацію. Я розумію, що якщо я навмисно надам неправдиву інформацію, мої діти можуть втратити пільги на харчування, а мене можуть притягнути до відповідальності. Дата, надруковане ім'я дорослого члена сім'ї Підпис дорослого члена сім'ї _____	

5. Контактна інформація (необов'язково)			
Номер робочого телефону (Включити код регіону)	Домашній номер телефону (Включити код регіону)	Домашня адреса (номер, вулиця, місто, штат, поштовий індекс)	
6. Расова та етнічна приналежність дітей (необов'язково)			
Позначте одну етнічну приналежність:	Позначте одну чи декілька расових ознак:		
Латиноамериканець/латиноамериканець Не латиноамериканець/латиноамериканець	Азіатський Білий	Чорний або афроамериканець Американський індіанець або абориген Аляски	Корінний житель Гавайських островів або інших островів Тихого океану
- НАСТУПНІ РОЗДІЛИ ЛИШЕ ДЛЯ ШКОЛИ-			

ПОЧАТКОВЕ ВИЗНАЧЕННЯ:			
Загальна ДОХОДИ _____	За: __ тиждень __ кожні 2 тижні __ двічі на місяць __ місяць __ рік	зміна у домогосподарстві _____	числа у статусі _____ Дата _____
LEA повинні перераховувати дохід на рік лише тоді, коли повідомляється про кілька доходів з різною частотою. Конвертація річного доходу Щотижня X 52 Кожні 2 тижні X 26 Двічі на місяць X 24 Раз на місяць X 12			

Безкоштовно на основі:	Знижено на основі:	Відмовлено — причина:
бездомний мігрант втеча Переважа	SNAP або TANF прийомна дитина дохід домогосподарства	надто високий дохід неповна заявка Некваліфікований SNAP/TANF

ІНСТРУКЦІЇ ЩОДО ПОДАЧІ ЗАЯВКИ - ЗАПОВНЮЙТЕ ОДНУ ЗАЯВКУ НА ДОМАШНЄ ГОСПОДАРСТВО КОЖНОГО ШКІЛЬНОГО ОКРУГУ

ЯКЩО ВАША РОДИНА ОТРИМАЄ ПІЛЬГИ SNAP АБО TANF, ДОТРИМУЙТЕСЯ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО СВОЄЇ ШКОЛИ:

- Частина 1: Перелічіть членів домогосподарства, школу та клас для кожного учня, а також номер справи SNAP або TANF для будь-якого члена домогосподарства, включаючи дорослих, які отримують такі переваги. (За потреби прикріпіть інший аркуш паперу.) .
- Частина 2: пропустіть цю частину.
- Частина 3: пропустіть цю частину.
- Частина 4: Підпишіть форму. (Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні.)
- Частина 5 і 6: Контактна інформація, та расова та етнічна приналежність дітей: дайте відповідь на ці запитання, якщо хочете. (необов'язково)

ЯКЩО НІХТО У ВАШІЙ РОДИНІ НЕ ОТРИМУЄ ДОПОМОГИ ЧИ ДОПОМОГИ ТА ЯКЩО БУДЬ-ЯКА ДИТИНА У ВАШІЙ РОДИНІ Є БЕЗДОМНИМ, МІГРАНТОМ, ВІТКАЧЕМ АБО ГОЛОВОЮ ПОЧАТИ/НАВІРНО ПОЧАТИ, ДОТРИМУЙТЕСЯ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО СВОЄЇ ШКОЛИ:

- Частина 1: Перелічіть членів родини та назву школи для кожної дитини.
- Частина 2: Якщо будь-яка дитина, на яку ви подаєте заяву, є бездомною, мігрант або втікач, позначте відповідний пункт і зателефонуйте до своєї школи.
- Частина 3: заповніть, лише якщо дитина у вашій родині не відповідає вимогам частини 2. Див. інструкції для всіх інших домогосподарств.
- Частина 4: Підпишіть форму. Лише якщо частина 3 заповнена, будь ласка, додайте останні чотири цифри номера соціального страхування. (або позначте поле, якщо він/вона його не має).
- Частини 5 і 6: Контактна інформація та расова та етнічна приналежність дітей: дайте відповіді на ці запитання, якщо хочете. (необов'язково)

ЯКЩО ВИ ПОДАЄТЕ ЗАЯВУ НА ПРИЙОМНУ ДИТИНУ, ДОТРИМУЙТЕСЯ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО СВОЄЇ ШКОЛИ:

- Якщо всі діти в домогосподарстві є прийомними дітьми, юридична відповідальність за них покладається на прийомну опіку або суд:
- Частина 1: Перелічіть усіх прийомних дітей і назву школи для кожної дитини. Поставте позначку «Прийомна дитина» для кожної прийомної дитини.
- Частина 2: пропустіть цю частину.
- Частина 3: пропустіть цю частину.
- Частина 4: Підпишіть форму. Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні.
- Частина 5 і 6: Контактна інформація, та расова та етнічна приналежність дітей: дайте відповідь на ці запитання, якщо хочете. (необов'язково)
- Якщо деякі діти в родині є прийомними дітьми, це є юридичною відповідальністю агентства патронатного виховання або суду:
- Частина 1: Перелічіть членів родини та назву школи для кожної дитини. Для кожної прийомної дитини поставте позначку «Прийомна дитина».
- Частина 2: Якщо будь-яка дитина, на яку ви подаєте заяву, є бездомною, мігрант або втікач, позначте відповідний пункт і зателефонуйте до своєї школи.
- Частина 3: дотримуйтеся цих інструкцій, щоб повідомити про загальний дохід сім'ї за цей або минулий місяць.
- Графа 1—Прізвище: перелічіть усіх членів домогосподарства з доходом.
 - Графа 2 — Валовий дохід і частота його отримання: для кожного члена домогосподарства вкажіть кожен тип доходу, отриманого за місяць. ви маєте повідомити нам, як часто надходять гроші — щотижня, через тиждень, двічі на місяць або щомісяця. Щодо надходжень, обов'язково вкажіть валовий дохід, а не оплату, яку можна взяти додому. Валовий дохід — це сума, отримана до сплати податків та інших відрахувань. Ви можете знайти це у своїй платіжній картці або ваш бос може сказати вам. Для інших доходів. Перелічіть суму, яку кожна особа отримала за місяць у вигляді соціальної допомоги, аліментів, аліментів, пенсій, пенсії, соціального забезпечення, додаткового соціального доходу (SSI), допомоги ветеранам (пільги VA) та допомоги по інвалідності. У розділі «Усі інші доходи» вкажіть компенсацію працівникам, допомогу по безробіттю чи страйку, регулярні внески людей, які не проживають у вашій родині, та будь-який інший дохід. Не включайте дохід від SNAP, FDPIR, WIC. Федеральні пільги на освіту та прийомні виплати, які сім'я отримує від агентства з розміщення. ЛИШЕ для самозайнятих осіб, у звіті про доходи після роботи, у звіті Earnings from Work. Це для вашого бізнесу, ферми чи оренди. Якщо ви берете участь у ініціативі військового приватизованого житла або отримуєте бойову зарплату, не включайте ці надбавки як дохід.
- Частина 4: Дорослі члени сім'ї повинні підписати форму та вказати останні чотири цифри свого номера соціального страхування (або позначити поле, якщо він/вона його не мають).
- Частини 5 і 6: Контактна інформація та расова та етнічна приналежність дітей: дайте відповіді на ці запитання, якщо хочете. (необов'язково)

УСІ ІНШІ ДОМАШНІ ГОСПОДАРСТВА, ВКЛЮЧАЮЧИ ДОМАШНІ ГОСПОДАРСТВА MEDICAID ТА WIC, ДОТРИМУЙТЕСЯ ЦИХ ВКАЗІВ:

- Частина 1: Перелічіть членів родини та назву школи для кожної дитини.
- Частина 2: Якщо будь-яка дитина, на яку ви подаєте заяву, є бездомною, мігрантом або біженцем, позначте відповідний пункт і зателефонуйте до своєї школи.
- Частина 3: дотримуйтеся цих інструкцій, щоб повідомити про загальний дохід сім'ї за цей або минулий місяць.
- Графа 1—Прізвище: перелічіть усіх членів домогосподарства з доходом.
 - Графа 2 — Валовий дохід і частота його отримання: для кожного члена домогосподарства вкажіть кожен тип доходу, отриманого за місяць. ви повинні повідомити нам, як часто надходять гроші — щотижня, через тиждень, двічі на місяць або щомісяця. Щодо надходжень, обов'язково вкажіть валовий дохід, а не оплату, яку можна взяти додому. Валовий дохід — це отримана сума до сплати податків та інших відрахувань. Ви можете знайти це у своїй платіжній картці або ваш бос може сказати вам. Для інших доходів вкажіть суму, яку кожна особа отримала за місяць у вигляді соціальної допомоги, аліментів, аліментів, пенсій, пенсії, соціального страхування, додаткового соціального доходу (SSI), допомоги ветеранам (пільги VA) та допомоги по інвалідності. У розділі «Усі інші доходи» вкажіть компенсацію працівникам, допомогу по безробіттю чи страйку, регулярні внески людей, які не проживають у вашій родині, та будь-який інший дохід. Не включайте дохід від SNAP, FDPIR, WIC, федеральних пільг на освіту та прийомних виплат, отриманих сім'єю від агентства з розміщення. ЛИШЕ для самозайнятих осіб, у звіті про доходи після роботи, у звіті Earnings from Work. Це для вашого бізнесу, ферми чи оренди. Не включайте дохід від SNAP, FDPIR, WIC або федеральних освітніх пільг. Якщо ви берете участь у ініціативі військового приватизованого житла або отримуєте бойову зарплату, не включайте ці надбавки як дохід.
- Частина 4: Дорослі члени сім'ї повинні підписати та вказати останні чотири цифри свого номера соціального страхування (або позначити поле, якщо він/вона його не мають).
- Частини 5 і 6: Контактна інформація та расова та етнічна приналежність дітей: дайте відповіді на ці запитання, якщо хочете. (необов'язково)

Заява про конфіденційність: **тут пояснюється, як ми використовуємо інформацію, яку ви нам надаєте** . Національний закон про обіді Річарда Б. Рассела вимагає інформації в цій заявці. Ви не зобов'язані надавати цю інформацію, але якщо ви цього не зробите, ми не можемо схвалити вашу дитину на безкоштовне або знижене харчування. Ви повинні включити останні чотири цифри номера соціального страхування дорослого члена родини, який підписує заяву. Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні, коли ви подаєте заяву від імені прийомної дитини або вказуєте програму додаткової допомоги з харчування (SNAP). Програма тимчасової допомоги нужденним сім'ям (TANF) або Програма розподілу їжі в індіанських резерваціях (FDPIR) номер справи або інший ідентифікатор FDPIR для вашої дитини, або коли ви вказуєте, що дорослий член родини, який підписує заяву, не має номера соціального страхування. Ми використаємо вашу інформацію, щоб визначити, чи має ваша дитина право на безкоштовне або знижене харчування, а також для адміністрування та забезпечення виконання програм обіду та сніданку. Ми МОЖЕМО надати інформацію про вашу відповідність освіті, здоров'я, та програми харчування, щоб допомогти їм оцінити, фінансувати, або визначити переваги для своїх програм. аудиторії для перевірки програми та представники правоохоронних органів, щоб допомогти їм розібратися у порушеннях правил програми.

Згідно з федеральним законом про цивільні права та положеннями та політикою Міністерства сільського господарства США (USDA) щодо громадянських прав, цій установі заборонено проводити дискримінацію за ознакою раси та кольору шкіри, національне походження, стать (включаючи гендерну ідентичність та сексуальну орієнтацію), інвалідність, вік або репресії чи помста за попередню діяльність у сфері цивільних прав. Інформація про програму може бути доступна мовами, відмінними від англійської. Особи з обмеженими можливостями, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіозапис, американська мова жестів), повинні зв'язатися з відповідальним державним або місцевим агентством, яке адмініструє програму, або з Центром TARGET USDA за номером (202) 720-2600. (голос і TTY) або зв'яжіться з USDA через Федеральну службу ретрансляції за номером (800) 877-8339. Щоб подати скаргу щодо дискримінації в програмі, Скажник повинен заповнити форму AD 3027, Форма скарги щодо дискримінації в програмі USDA, яку можна отримати онлайн за адресою: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> з будь-якого офісу USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992 або написавши листа на адресу USDA. Лист повинен містити ім'я скажника, адресу, номер телефону та письмовий опис передбачуваної дискримінаційної дії з достатньою кількістю деталей, щоб повідомити помічника міністра з громадянських прав (ASCR) про характер і дату передбачуваного порушення громадянських прав. Заповнену форму або лист AD-3027 необхідно надіслати до Міністерства сільського господарства США: 1. поштою: Міністерство сільського господарства США, офіс помічника міністра з цивільних прав, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; або 2. факс: (833) 256-1665 або (202) 690-7442; або, 3. електронна адреса: program.intake@usda.gov

Шановний батько/опікун!
Дітям для навчання потрібна здорова їжа. **Glenview School District 34** пропонує здорове харчування щодня. Сніданок коштує \$2.0 0, обід коштує \$3.25 у школах K-5 і \$3.50 у середніх школах. Ваші діти можуть мати право на безкоштовне харчування або харчування за зниженими цінами. Знижена ціна становить 0,30\$ за сніданок і 0,40\$ за обід. Щоб подати заяву на безкоштовне або пільгове харчування, скористайтеся Заявкою на отримання права домогосподарства, яка додається. Ми не можемо схвалити неповну заяву, тому не забудьте заповнити всю необхідну інформацію. Поверніть заповнену заяву на адресу food@alenview34.org АБО **District 34 Food Service, 2600 Chestnut Ave Glenview IL 60026**.

Ваша дитина (діти) може претендувати на безкоштовне харчування або харчування за зниженою ціною, якщо дохід вашої сім'ї досягає лімітів, указаних у цій таблиці, або нижче.
Рекомендації щодо відповідності доходу (чинні з 1 липня 2023 р. до 30 червня 2024 р.)

Харчування за зниженою ціною (185% федеральних рекомендацій щодо бідності)					
Розмір домогосподарства	Річний	Щомісяця	Двічі на місяць	Кожних два тижні	Щотижня
1	26 973 долари США	2248 долари США	1124 долари США	1038 долари США	519 долари США
2	36 482 долари США	3041 долари США	1521 долари США	1404 долари США	702 долари США
3	45 991 долар США	3833 долари США	1917 долари США	1769 долари США	885 долари США
4	55 500 долари США	4625 долари США	2313 долари США	2135 долари США	1068 долари США
5	65 009 долари США	5418 долари США	2709 долари США	2501 долари США	1251 долари США
6	74 513 долари США	6210 долари США	3105 долари США	2867 долари США	1434 долари США
7	84 027 долари США	7003 долари США	3502 долари США	3232 долари США	1616 долари США
8	93 536 долари США	7795 долари США	3898 долари США	3598 долари США	1799 долари США
За кожного додаткового члена сім'ї. додати	9509 долари США	793 долари США	397 долари США	366 долари США	183 долари США

- ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВУ НА КОЖНУ ДИТИНУ?
Ні. Заповніть заяву, щоб подати заяву на безкоштовне або знижене харчування. скористайтесь однією *заявкою на отримання права на участь у домогосподарстві* для всіх членів вашої родини в кожному районі. Ми не можемо схвалити неповну заяву, тому не забудьте заповнити всю необхідну інформацію. Повернути заяву до школи.
- ХТО МОЖЕ ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ЇЖУ? Усі діти в домогосподарствах, які отримують пільги за Програмою додаткової допомоги на харчування (SNAP), тимчасовою допомогою для потребуючих сімей (TANF) та/або є дітьми, які перебувають під юридичною відповідальністю агентства з догляду або суду, мають право на безкоштовне харчування незалежно від вашого доходу. Крім того, ваші діти можуть отримувати безкоштовне харчування, якщо валовий дохід вашої родини знаходиться в межах безкоштовних лімітів, визначених Федеральними рекомендаціями щодо визначення доходу. Діти, які відповідають визначенню бездомних, втікачів або мігрантів, також мають право на безкоштовне навчання. Якщо вам не сказали, що ваші діти отримують безкоштовне харчування, зв'яжіться зі своєю школою, щоб дізнатися, чи ваша дитина (діти) відповідає вимогам.
- ХТО МОЖЕ ОТРИМАТИ ХАРЧУВАННЯ ЗА ЗНИЖЕНОЮ ЦІНОЮ? Ваші діти можуть отримувати недороге харчування, якщо дохід вашої сім'ї відповідає лімітам безкоштовних пільгових цін у Федеральній таблиці доходів, наведених вище.
- ЧЛЕН МОЄЇ РОДИНИ ОТРИМАВ ПІЛЬГИ SNAP АБО TANF. ШКОЛА НАДІСЛАЛА ЛИСТА, ЩО МОЯ ДИТИНА АВТОМАТИЧНО ОТРИМУЄТЬСЯ НА БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ НА ОСНОВІ ПРЯМОЇ СЕРТИФІКАЦІЇ. ЧИ ПОТРІБНО МЕНІ РОБИТИ ЩОСЬ БІЛЬШЕ, ЩОБ МОЯ ДИТИНА ОТРИМАЛА БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ? Ні. Вам більше нічого не потрібно робити, щоб отримати безкоштовне харчування для вашої дитини. Якщо у вас є учні, яких немає в листі, негайно зверніться до школи. Якщо ви не бажаєте отримувати безкоштовне харчування, вам слід негайно повідомити про це персонал школи, як описано в листі від школи.
- ЯК МЕНІ ДІЗНАТИСЯ, ЧИ МОЇ ДІТИ КВАЛІФІКУЮТЬСЯ БЕЗДОМНИМИ, МІГРАНТАМИ АБО ВІТКАЧАМИ? Чи члени вашої родини не мають постійної адреси? Чи проживаєте ви разом у притулку, готелі чи іншому тимчасовому житлі? Чи переїжджає ваша родина на сезонну основі? Чи живуть з вами діти, які вирішили залишити свою попередню сім'ю чи домогосподарство? Якщо ви вважаєте, що діти у вашій родині відповідають цим вимогам і вам не сказали, що ваші діти отримують безкоштовне харчування, зверніться до своєї школи.
- ЗАЯВУ МОЄЇ ДИТИНИ БУЛО СХВАЛЕНО МИНУЛОГО РОКУ. ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВНЮВАТИ ІНШИЙ? Так. Заява вашої дитини діє лише на цей навчальний рік і на перші кілька днів цього навчального року. Ви повинні надіслати нову заяву, якщо школа не повідомила вам, що ваша дитина має право на новий навчальний рік.
- Я ОТРИМУЮ WIC. ЧИ МОЖЕ МОЯ ДИТИНА (ДІТИ) ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ? Діти в домогосподарствах, які беруть участь у WIC, **можуть** мати право на безкоштовне або знижене харчування. Будь ласка, заповніть заяву, що додається.
- ЧИ БУДЕ ПЕРЕВІРЯНА НАДАНА МЕНЯ ІНФОРМАЦІЯ? Так. Ми також можемо попросити вас надіслати письмове підтвердження.
- ЯКЩО Я ЗАРАЗ НЕ ВІДПОВІДАЮ Кваліфікації. ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВКУ ПІЗНІШЕ? Так, ви можете подати заяву в будь-який час протягом навчального року. Наприклад, діти, один із батьків чи опікунів яких стає безробітним, можуть мати право на безкоштовне або пільгове харчування, якщо дохід родини впаде нижче ліміту доходу.
- ЩО ЯКЩО Я НЕ ПОГОДЖЕН З РІШЕННЯМ ШКОЛИ ЩОДО МОЄЇ ЗАЯВИ? Ви повинні поговорити з керівництвом школи. Ви також можете попросити про слухання, зателефонувавши або написавши вказаній вище особі.
- ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВКУ, ЯКЩО ХТОСЬ З МОЄЇ РОДИНИ НЕ Є ГРОМАДЯНИНОМ США? Так. Ви або ваша дитина (діти) не повинні бути громадянами США, щоб мати право на безкоштовне або знижене харчування.
- КОГО Я МАЮ ВКЛЮЧИТИ ДО ЧЛЕНІВ МОЄЇ РОДИНИ? Ви включаєте всіх людей, які живуть у вашій родині, пов'язані чи не пов'язані (наприклад, бабусі та дідусі, інші родичі чи друзі), які мають спільні доходи та витрати. Ви повинні включити себе та всіх дітей, які проживають з вами. Якщо ви живете з іншими людьми, які є економічно незалежними (наприклад, людьми, яких ви не підтримуєте, які не діляться доходом з вами чи вашими дітьми та оплачують пропорційну частку витрат), не включайте їх.
- ЩО ЯКЩО МІЙ ДОХІД НЕ ЗАВЖДИ ОДНАКИЙ? Вкажіть суму, яку ви зазвичай отримуєте. Наприклад, якщо ви зазвичай заробляєте 1000 доларів США щомісяця, але минулого місяця ви пропустили певну роботу й заробили лише 900 доларів США, запишіть, що ви заробляли 1000 доларів США на місяць. Якщо ви зазвичай отримуєте понаднормову роботу, включіть її, але не включайте, якщо ви працюєте понаднормово лише іноді. Якщо ви втратили роботу або вам скоротили години чи зарплату, використовуйте ваш поточний дохід.
- ЩО ЩО ЯКЩО ДЕЯКІ ЧЛЕНИ ДОМАШНЬОГО ГОСПОДАРСТВА НЕ МАЮТЬ ДОХОДІВ, ЩО МОЖУТЬ ПОВІДОМИТИ? Члени домогосподарства можуть не отримувати деякі види доходів, які ми просимо вказати в заявці, або взагалі не отримувати доходи. Коли це трапляється, будь ласка, впишіть 0 у полі. Однак, якщо будь-які поля залишаються незаповненими, вони також будуть зараховані як нулі. Будьте обережні, залишаючи поля доходу порожніми, оскільки ми припустимо, що ви мали намір це зробити.
- МИ ВІЙСЬКОВІ. ЧИ ПОВІДОМЛЮВАТИ НАШІ ДОХОДИ ПО-ІНШОМУ? Вашу основну заробітну плату та грошові бонуси потрібно вказувати як дохід. Якщо ви отримуєте грошову допомогу на житло, їжу чи одяг за межами бази, це також має бути включено до доходу. Однак, якщо ваше житло є частиною Ініціативи приватизації військового житла, не включайте свою допомогу на житло як дохід. Будь-яка додаткова бойова винагорода, отримана в результаті розгортання, також виключається з доходу.
- МОЯ СІМ'Я ПОТРЕБУЄ БІЛЬШЕ ДОПОМОГИ. ЧИ Є ІНШІ ПРОГРАМИ, НА ЯКІ МИ МОЖЕМ ПОДАТИ ЗАЯВКУ? Щоб дізнатися, як подати заяву на пільги SNAP, TANF або іншу допомогу, зверніться до місцевого офісу Департаменту соціальних служб або зателефонуйте за номером (800) 843-6154 (голосовий зв'язок) або (800) 447-6404 (телетайп).