

무료 우유/MEA 및 할인 급식 신청서 - 학교당 가구당 하나의 신청서를 작성하십시오. 뒷면의 지침. 1. 모든 가족 구성원이 필요한 경우 다른 종이를 첨부하십시오.)			학교 전용 오류가 발생하기 쉬운 애플리케이션인지 확인	
모든 가족 구성원의 이름 이름, 중간 이니셜, 성	학생 전용: 학교 이름	학생 전용: 등급	SNAP 또는 TANF 케이스 번호만 파트 4로 건너뛰고 SNAP 또는 TANF 케이스 번호를 기재하십시오. 아래에 하나 이상의 SNAP/TANF 를 제공해야 합니다. Medicaid 를 받고 있고 무료 식사에 대해 직접 인증을 받지 않은 경우. 가구 규모와 소득에 따라 신청해야 합니다.	확인 기르다 어린이

2. 노숙자, 이민자, 가솔자 또는 헤드 스타트(범주 적격):

노숙자 이주자 도망자 헤드 스타트	학교 노숙자 연락 담당자/이민자 코디네이터/Head Start 디렉터의 서명 날짜
-----------------------------	--

3. 총 가계 총소득(공제 전) 금액과 빈도를 알려주셔야 합니다.

이름 A) 소득이 있는 모든 가구원을 기재하십시오.	총소득 및 수령 빈도(예: \$100/월, \$100/월 2회, \$100/격주, \$100/주)							
	나) 근로소득 (공제 전)		다) 복지, 아동 지원, 위자료		D) 펜스턴스, 퇴직, 사회 보장		E) 근로자 보상, 실업, SSI 등(A1 기타 소득)	
	양	얼마나 자주?	양	얼마나 자주?	양	얼마나 자주?	양	얼마나 자주?
나.								
ii.								
iii.								
iv.								
V.								

4. 서명 및 사회 보장 번호(성인이 서명해야 함)	사회 보장 번호가 없습니다.
------------------------------	-----------------

성인 가구 구성원이 신청서에 서명해야 합니다. **SS# XXX-XX-** _____
파트 3을 작성한 경우 양식에 서명하는 성인은 사회보장번호의 마지막 4자리도 기재하거나 사회보장번호가 없습니다 상자에 표시해야 합니다.

본인은 이 신청서의 모든 정보가 사실이며 소득이 보고되었음을 증명(약속)합니다. 본인은 학교가 본인이 제공한 정보에 따라 연방 기금을 받을 것임을 이해합니다. 본인은 학교 관계자가 정보를 확인(확인)할 수 있음을 이해합니다. 고의로 허위 정보를 제공할 경우 자녀가 급식 혜택을 받지 못하고 본인이 기소될 수 있음을 이해합니다.

날짜 성인 가구 구성원의 정자체 이름 성인 가구 구성원의 서명

5. 연락처 정보(선택사항)

직장 전화번호 (지역번호 포함)	집 전화번호 (지역번호 포함)	집 주소(번호, 거리, 시, 주, 우편번호)
----------------------	---------------------	--------------------------

6. 아동의 인종 및 민족 정체성(선택 사항)

하나의 민족적 정체성 표시:	하나 이상의 인종 정체성을 표시하십시오:		
히스패닉/라티노 히스패닉/라틴계 아님	아시아 사람 하얀색	흑인 또는 아프리카계 미국인 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민	하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민

• 다음 섹션은 학교에서만 사용할 수 있습니다.

초기 결정:

총 소득 \$ _____ 당: __ 주 __2주마다 __한 달 _____에 두 번 __월 __년 가구 __ 상태 _____ 날짜 _____

변경

LEA는 복수 소득이 다양한 빈도로 보고되는 경우에만 소득을 연간 환산해야 합니다.
연간 소득 환산 주간 X 52 2주마다 X 26 월 2회 X 24 월 1회 X 12

무료 기준:		감소 기준:	거부됨—이유:
노숙자 이주자 도망자 헤드 스타트	스냅 또는 TANF 위탁 아동 가계 소득	가계 소득	소득이 너무 높음 불완전한 신청 비적격 SNAP/TANF

지원 지침 - 교육구당 가구당 하나의 지원서를 작성하십시오.

귀하의 가구가 **SNAP** 또는 **TANF** 혜택을 받는 경우, 다음 지침을 따르고 작성한 양식을 귀하의 학교에 제출하십시오:

- 파트 1: 가구 구성원, 각 학생의 학교 및 학년, **SNAP** 또는 **TANF** 케이스 번호를 기재하십시오.
 이익. (필요한 경우 다른 용지를 첨부하십시오.).
 파트 2: 이 파트를 건너뛰십시오.
 파트 3: 이 파트를 건너뛰십시오.
 파트 4: 양식에 서명합니다. (사회 보장 번호의 마지막 4자리는 필요하지 않습니다.)
 파트 5 및 6: 연락처 정보. 아동의 인종 및 민족 정체성: 원하는 경우 이 질문에 답하십시오. (선택 과목)

귀하의 가구에 **SNAP** 또는 **TANF** 혜택을 받는 사람이 없고 귀하의 가구에 노숙자, 이민자, 가솔 또는 머리가 있는 자녀가 있는 경우

START/Even Start, 다음 지침을 따르고 전체 양식을 학교에 제출하십시오.

- 파트 1: 각 자녀의 가족 구성원과 학교 이름을 기재하십시오.
 파트 2: 귀하가 신청하는 자녀가 집이 없는 경우. 이민자 또는 가솔자는 해당 상자에 체크하고 학교에 전화하십시오.
 파트 3: 가구 내 자녀가 파트 2에 해당하지 않는 경우에만 작성하십시오. 기타 모든 가구에 대한 지침을 참조하십시오.
 파트 4: 양식에 서명합니다. 파트 3을 작성한 경우에만 사회보장번호의 마지막 4자리를 포함하십시오. (또는 상자가 없는 경우 상자에 표시하십시오).
 파트 5 및 6: 연락처 정보 및 아동의 인종 및 민족 정체성: 원하는 경우 다음 질문에 답하십시오. (선택 과목)

수양 자녀를 위해 지원하는 경우 다음 지침을 따르고 작성한 양식을 학교에 제출하십시오.

가정의 모든 아동이 위탁 보호 기관이나 법원의 법적 책임이 있는 위탁 아동인 경우:

- 파트 1: 모든 위탁 아동과 각 아동의 학교 이름을 기재하십시오. 각 위탁 아동에 대해 "위탁 아동" 상자를 체크하십시오.
 파트 2: 이 파트를 건너뛰십시오.
 파트 3: 이 파트를 건너뛰십시오.
 파트 4: 양식에 서명합니다. 사회 보장 번호의 마지막 네 자리는 필요하지 않습니다.
 파트 5 및 6: 연락처 정보. 아동의 인종 및 민족 정체성: 원하는 경우 이 질문에 답하십시오. (선택 과목)

가정 내 자녀 중 일부가 위탁 보호 기관이나 법원의 법적 책임이 있는 위탁 아동인 경우:

- 파트 1: 각 자녀의 가족 구성원과 학교 이름을 기재하십시오. 각 위탁 아동에 대해 "위탁 아동" 상자를 체크하십시오.
 파트 2: 귀하가 신청하는 자녀가 집이 없는 경우. 이민자 또는 가솔자는 해당 상자에 체크하고 학교에 전화하십시오.
 파트 3: 이 지침에 따라 이번 달 또는 지난 달의 총 가계 소득을 보고하십시오.
 • 상자 1—이름: 소득이 있는 모든 가구 구성원을 기재하십시오.
 • 상자 2 — 총 소득 및 수령 빈도: 각 가구 구성원에 대해 해당 월에 수령한 각 유형의 소득을 나열하십시오. 너 돈을 받는 빈도(매주)를 알려주어야 합니다. 격주로, 한 달에 두 번 또는 매월. 수입의 경우 집에 가져가는 급여가 아니라 총소득을 기재해야 합니다. 총 소득은 세금 및 기타 공제 전의 금액입니다. 급여 명세서에서 찾을 수 있거나 상사가 알려줄 수 있어야 합니다. 기타 소득: 복지, 자녀 양육비, 위자료, 연금, 은퇴, 사회 보장, 생활보조금(SSI), 재향군인 혜택(VA 혜택) 및 장애 혜택에서 각 사람이 해당 월에 받은 금액을 나열하십시오. 기타 소득 아래에 산재 보상, 실업 또는 파업 수당, 귀하의 가구에 거주하지 않는 사람들의 정기 기여금 및 기타 소득을 기재하십시오. **SNAP** 소득은 포함하지 마십시오. **FDPIR**, **WIC**. 배치 기관으로부터 가족이 받는 연방 교육 혜택 및 양육비. 자영업자에 한해 **Earnings from Work**에서 지출 후 수입을 보고하십시오. 귀하의 비즈니스, 농장 또는 임대 부동산을 위한 것입니다. 군 민영화 주력 이니셔티브에 참여 중이거나 전투 수당을 받는 경우 이러한 수당을 소득으로 포함하지 마십시오.
 파트 4: 성인 가구 구성원은 양식에 서명하고 사회보장번호의 마지막 네 자리를 기재해야 합니다(또는 사회보장번호가 없는 경우 상자에 표시).
 파트 5 및 6: 연락처 정보 및 아동의 인종 및 민족 정체성: 원하는 경우 다음 질문에 답하십시오. (선택 과목)

MEDICAID 및 **WIC** 가구를 포함한 다른 모든 가구는 다음 지침을 따르십시오.

- 파트 1: 각 자녀의 가족 구성원과 학교 이름을 기재하십시오.
 파트 2: 귀하가 신청하는 자녀가 노숙자, 이민자 또는 가솔인 경우 해당 상자에 체크하고 학교에 전화하십시오.
 파트 3: 이 지침에 따라 이번 달 또는 지난 달의 총 가계 소득을 보고하십시오.
 • 상자 1—이름: 소득이 있는 모든 가구 구성원을 기재하십시오.
 • 상자 2 — 총 소득 및 수령 빈도: 각 가구 구성원에 대해 해당 월에 수령한 각 유형의 소득을 나열하십시오. 너 돈을 받는 빈도(주별, 격주, 월 2회 또는 월별)를 알려야 합니다. **eamings**의 경우 테이크홈 급여가 아닌 총소득을 기재해야 합니다. 총 소득은 세금 및 기타 공제 전 금액입니다. 급여 명세서에서 찾을 수 있거나 상사가 알려줄 수 있어야 합니다. 기타 소득의 경우 복지, 자녀 양육비, 위자료, 연금, 은퇴, 사회 보장, 생활보조금(SSI), 재향군인 혜택(VA 혜택) 및 장애 혜택에서 각 사람이 받은 달의 금액을 기재하십시오. 기타 소득 아래에 산재 보상, 실업 또는 파업 수당, 귀하의 가구에 거주하지 않는 사람들의 정기 기여금 및 기타 소득을 기재하십시오. **SNAP**, **FDPIR**, **WIC**, 연방 교육 혜택 및 알선 기관에서 가족이 받은 양육비로부터의 소득은 포함하지 마십시오. 자영업자에 한해 **Earnings from Work**에서 지출 후 수입을 보고하십시오. 귀하의 비즈니스, 농장 또는 임대 부동산을 위한 것입니다. **SNAP**, **FDPIR**, **WIC** 또는 연방 교육 혜택의 소득은 포함하지 마십시오. 군 민영화 주력 이니셔티브에 참여 중이거나 전투 수당을 받는 경우 이러한 수당을 소득으로 포함하지 마십시오.
 파트 4: 성인 가구 구성원은 이 양식에 서명하고 사회보장번호의 마지막 4자리를 기재해야 합니다(또는 사회보장번호가 없는 경우 상자에 표시).
 파트 5 및 6: 연락처 정보 및 아동의 인종 및 민족 정체성: 원하는 경우 다음 질문에 답하십시오. (선택 과목)

개인 정보 보호법 성명서: 귀하가 제공한 정보를 사용하는 방법을 설명합니다. **Richard B. Russell** 국립 학교 급식법에 따라 이 신청서에 대한 정보가 필요합니다. 정보를 제공할 필요는 없지만 제공하지 않으면 귀하의 자녀에게 무료 또는 할인 급식을 승인할 수 없습니다. 신청서에 서명한 성인 가족 구성원의 사회보장번호 마지막 4자리를 포함해야 합니다. 위탁 아동을 대신하여 신청하거나 보충 영양 지원 프로그램(**SNAP**)을 등록할 때 사회 보장 번호의 마지막 네 자리는 필요하지 않습니다. **TANF(Temporary Assistance for Needy Families)** 프로그램 또는 **FDPIR(Food Distribution Program on Indian Reservations)** 사례 번호 또는 자녀의 기타 **FDPIR** 식별자 또는 신청서에 서명하는 성인 가구 구성원에게 사회보장번호가 없다고 명시한 경우. 저희는 귀하의 정보를 사용하여 귀하의 자녀가 무료 또는 할인 급식을 받을 자격이 있는지 결정합니다. 점심 및 아침 식사 프로그램의 관리 및 집행을 위해, 귀하의 자격 정보를 교육 기관과 공유할 수 있습니다. 건강. 평가하고 자금을 지원하는 영양 프로그램. 또는 그들의 프로그램에 대한 혜택을 결정합니다. 프로그램 검토를 위한 감사관 및 법 집행 공무원이 프로그램 규칙 위반을 조사하는 데 도움을 줍니다.

연방 민권법 및 미국 농무부(**USDA**) 인권 규정 및 정책에 따라 이 기관은 인종, 피부색에 근거한 차별을 금지합니다. 국적, 성별(성 정체성 및 성적 취향 포함). 장애, 연령 또는 이전 인권 활동에 대한 보복 또는 보복. 프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보를 얻기 위해 대체 통신 수단(예: 점자, 큰 활자체, 오디오 테이프, 미국 수화)이 필요한 장애인에 프로그램은 관리하는 담당 주 또는 지역 기관 또는 **USDA**의 **TARGET** 센터((202) 720-2600)에 문의해야 합니다. (음성 및 TTY) 또는 연방 중계 서비스((800) 877-8339)를 통해 **USDA**에 문의하십시오. 프로그램 차별 불만을 제기하려면 불만 제기자는 <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027>에서 온라인으로 얻을 수 있는 양식 **AD-3027 USDA 프로그램 차별 불만 양식**을 작성해야 합니다. **USDA** 사무소에서 (866) 632-9992로 전화하거나 **USDA**로 서신을 작성하십시오. _편지에는 고소인의 이름이 포함되어야 합니다. 인권 차관보(ASCR)에게 인권 침해 혐의의 성격과 날짜를 알릴 수 있도록 주소, 전화번호, 주장된 차별 조치에 대한 서면 설명을 충분히 자세하게 제공해야 합니다. 작성된 **AD-3027** 양식 또는 편지는 **USDA**에 제출해야 합니다. 또는 2. 팩스:(833) 256-1665 또는 (202) 690-7442; 또는. 3. 이메일: program.intake@usda.gov

학부모/보호자님께:
아이들은 배우기 위해 건강한 식사가 필요합니다. **Glenview School District 34**에서는 매일 건강한 식사를 제공합니다. 아침은 **\$2.00**, 점심은 **K-5 학교는 \$3.25, 중학교는 \$3.50입니다.** 귀하의 자녀는 무료 급식 또는 할인 급식 대상이 될 수 있습니다. 할인된 가격은 **\$0.30**, 점심은 **\$0.40입니다.** 무료 또는 할인 급식을 신청하려면 동봉된 가구 자격 신청서를 사용하십시오. 완전하지 않은 신청서는 승인할 수 없으므로 필수 정보를 모두 작성했는지 확인하십시오. 작성한 신청서를 **food@alenview34.org** 또는 **District 34 Food Service, 2600 Chestnut Ave Glenview IL 60026** 으로 보내주십시오.

귀하의 가계 소득이 이 차트의 한도 이하인 경우 귀하의 자녀(들)는 무료 또는 할인 급식을 받을 수 있습니다.
소득 적격성 지침(2023년 7월 1일부터 2024년 6월 30일까지 유효)

할인된 가격의 식사(185% 연방 빈곤 가이드라인)					
가구 규모	연간	월간 간행물	한 달에 두 번	모든 이주	주간
1	\$ 26,973	\$ 2,248	\$ 1,124	\$ 1,038	\$ 519
2	\$ 36,482	\$ 3,041	\$ 1,521	\$ 1,404	\$ 702
3	\$ 45,991	\$ 3,833	\$ 1,917	\$ 1,769	\$ 885
4	\$ 55,500	\$ 4,625	\$ 2,313	\$ 2,135	\$ 1,068
5	\$ 65,009	\$ 5,418	\$ 2,709	\$ 2,501	\$ 1,251
6	\$ 74,513	\$ 6,210	\$ 3,105	\$ 2,867	\$ 1,434
7	\$ 84,027	\$ 7,003	\$ 3,502	\$ 3,232	\$ 1,616
8	\$ 93,536	\$ 7,795	\$ 3,898	\$ 3,598	\$ 1,799
각 추가 가족 구성원에 대해, 추가하다	\$ 9,509	\$ 793	\$ 397	\$ 366	\$ 183

1. 각 자녀에 대해 신청서를 작성해야 하나요?
아니요. 무료 또는 할인 급식을 신청하려면 신청서를 작성하십시오. 지구당 모든 가구에 대해 하나의 가구 자격 신청서를 사용하십시오. 완전하지 않은 신청서는 승인할 수 없으므로 필수 정보를 모두 작성했는지 확인하십시오. 신청서를 학교에 제출하십시오.
2. 누가 무료 식사를 받을 수 있습니까? SNAP(Supplemental Nutrition Assistance Program), TANF(Temporary Assistance for Needy Families) 혜택을 받는 가정의 모든 아동 및/또는 보호 기관이나 법원의 법적 책임 아래 있는 아동은 귀하의 신분과 관계없이 무료 식사를 받을 자격이 있습니다. 소득, 또한 가구의 총 소득이 연방 소득 적격성 가이드라인의 무료 한도 내에 있는 경우 자녀는 무료 식사를 받을 수 있습니다. 노숙자, 가출자 또는 이민자의 정의를 충족하는 어린이도 무료로 이용할 수 있습니다. 자녀가 무료 급식을 받을 것이라는 말을 듣지 못한 경우 자녀가 자격이 있는지 학교에 문의하십시오.
3. 할인된 가격의 식사를 받을 수 있는 사람은 누구입니까? 귀하의 가계 소득이 위에 표시된 연방 적격성 소득 차트의 무료 할인 가격 한도 내에 있는 경우 귀하의 자녀는 저렴한 비용으로 식사를 할 수 있습니다.
4. 우리 가족 구성원이 SNAP 또는 TANF 혜택을 받았습니까. 학교에서 우리 아이가 직접 인증을 기반으로 무료 급식에 대해 자동으로 승인되었다는 내용의 서신을 보냈습니다. 내 아이가 무료 급식을 받도록 하기 위해 내가 더 해야 할 일이 있습니까? 아닙니다. 자녀를 위한 무료 급식을 받기 위해 더 이상 아무것도 하실 필요가 없습니다. 편지에 기재되지 않은 학생이 있으면 즉시 학교에 연락하십시오. 무료 급식을 받고 싶지 않다면 학교에서 보낸 편지에 설명된 단계에 따라 즉시 학교 직원에게 알려야 합니다.
5. 내 자녀가 노숙자, 이민자 또는 가출 자격이 있는지 어떻게 알 수 있습니까? 가족 구성원에게 영구 주소가 있습니까? 보호소, 호텔 또는 기타 임시 숙소에서 함께 지내고 있습니까? 가족이 계절에 따라 이사합니까? 이전 가족이나 가정을 떠나기로 선택한 자녀가 귀하와 함께 살고 있습니까? 가정 내 자녀가 이러한 설명을 충족한다고 생각하지만 자녀가 무료 급식을 받을 것이라는 말을 듣지 못했다면 학교에 연락하십시오.
6. 우리 아이의 신청서는 작년에 승인되었습니다. 다른 항목을 작성해야 하나요? 예. 자녀의 지원서는 해당 학년도와 이번 학년도의 처음 며칠 동안만 유효합니다. 학교에서 귀하의 자녀가 새 학년도에 들어갈 자격이 있다고 말하지 않는 한 새 지원서를 제출해야 합니다.
7. WIC를 받습니까. 내 자녀(REN)가 무료 식사를 받을 수 있습니까? WIC에 참여하는 가정의 아동은 무료 또는 할인된 가격의 급식을 받을 수 있습니다. 동봉된 지원서를 작성해주세요.
8. 내가 제공한 정보가 확인됩니까? 예. 서면 증거를 보내달라고 요청할 수도 있습니다.
9. 지금 자격이 없는 경우. 나중에 신청해도 됩니까? 예, 학년도 중 언제든지 신청할 수 있습니다. 예를 들어, 실직한 부모 또는 보호자가 있는 아동은 가구 소득이 소득 한도 미만으로 떨어지면 무료 및 할인 가격 급식을 받을 수 있습니다.
10. 지원서에 대한 학교의 결정에 동의하지 않는 경우에는 어떻게 하나요? 학교 관계자에게 이야기해야 합니다. 또한 위에 나열된 사람에게 전화를 걸거나 편지를 써서 청문회를 요청할 수도 있습니다.
11. 가족 중 미국 시민권자가 아닌 사람이 있어도 신청할 수 있습니까? 예. 귀하 또는 귀하의 자녀(들)가 무료 또는 할인 가격 급식을 받기 위해 미국 시민권자일 필요는 없습니다.
12. 가족 구성원으로 누구를 포함해야 하나요? 소득과 지출을 공유하는 친척 여부와 상관없이(예: 조부모, 기타 친척 또는 친구) 가구에 거주하는 모든 사람이 포함됩니다. 자신과 함께 사는 모든 자녀를 포함해야 합니다. 경제적으로 독립된 다른 사람(예: 귀하가 부양하지 않는 사람, 귀하 또는 귀하의 자녀와 소득을 공유하지 않는 사람, 일할 계산된 비용을 지불하는 사람)과 함께 살고 있는 경우에는 포함하지 마십시오.
13. 내 소득이 항상 같지 않다면 어떻게 하나요? 평소에 받는 금액을 기재하십시오. 예를 들어, 일반적으로 매월 \$1000를 벌지만 지난 달에 일이 없어서 \$900만 벌었다면 한 달에 \$1000를 벌었다고 적으십시오. 일반적으로 초과 근무를 받는 경우에는 포함하되 가끔 초과 근무만 하는 경우에는 포함하지 마십시오. 실직했거나 근무 시간 또는 급여가 삭감된 경우 현재 소득을 사용하십시오.
14. 보고할 소득이 없는 가족 구성원이 있는 경우 어떻게 하나요? 가족 구성원은 신청서에 보고하도록 요청하는 일부 유형의 소득을 받지 못하거나 소득을 전혀 받지 못할 수 있습니다. 이런 일이 발생할 때마다 필드에 0을 작성하십시오. 그러나 필드가 비어 있는 경우 해당 필드 도 0으로 계산됩니다. 소득 필드를 비워둘 때는 의도한 것으로 간주하므로 주의하십시오.
15. 우리는 군대에 있습니다. 우리의 소득을 다르게 보고합니까? 기본 급여와 현금 상여금은 소득으로 보고해야 합니다. 기지 외 주택, 음식 또는 의복에 대한 현금 가치 수당을 받는 경우, 이것도 소득에 포함되어야 합니다. 그러나 귀하의 주택이 군인 주택 민영화 이니셔티브의 일부인 경우 주택 수당을 소득으로 포함하지 마십시오. 배치로 인한 추가 전투 수당도 수입에서 제외됩니다.
16. 우리 가족은 더 많은 도움이 필요합니다. 우리가 신청할 수 있는 다른 프로그램이 있습니까? SNAP, TANF 또는 기타 지원 혜택을 신청하는 방법을 알아보려면 지역 복지부 사무소에 문의하거나 (800) 843-6154(음성) 또는 (800) 447-6404(TTY)로 전화하십시오.