

무료 및 할인 가격 급식 신청 방법

무료 또는 할인 가격 급식 신청서를 작성하는데 본 설명서를 참고하십시오. 자녀들이 [School District]에서 출석하는 학교가 여러 학교라 해도 가구당 신청서는 한 부만 제출하면 됩니다. 귀하의 자녀들에게 무료 또는 할인 가격 급식을 보충하기 위해서는 신청서를 빠짐없이 작성해야 합니다. 본 설명서를 순서대로 따라서 작성하십시오! 본 설명서의 각 단계는 신청서의 단계와 동일합니다. 다음 단계로 무엇을 해야 할지 잘 모르실 경우에는 언제든지 [School/school district contact here; phone and email preferred]로 문의해 주십시오.

신청서를 작성할 때는 펜(연필 사용 안 됨)을 사용해서서 최대한 선명하게 써 주십시오.

1 단계: 가구 구성원 중에서 12학년까지 모든 유아, 아동, 학생 명단을 기재하십시오.

<p>귀하의 가구에 속한 유아, 아동 및 학생의 수가 몇 명인지 말씀해 주십시오. 그들은 귀하 가구의 구성원으로 귀하와 관계가 없는 사람이어도 됩니다.</p> <p>여기에 어떤 사람의 명단을 적어야 합니까? 이 항목을 작성할 때 귀하 가구에 속한 다음과 같은 모든 구성원을 포함해 주셔야 합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 18세 이하로 가구 수입으로 부양되는 아동; • 위탁에 의해 보호를 받고 있는 사람이나 홀리스, 이주민 또는 가출 청소년 위치에 있는 사람; • 연령에 관계없이 [school/school system here]에 출석하는 학생. 	<p>A) 각 아동의 명단 기재하십시오. 각 아동의 명단을 쓰십시오. 각 아동에 대해서 신청서의 1줄을 사용하십시오. 이름을 쓸 때에는 각 칸에 한 글자씩 써 주십시오. 공간이 다 채워지면 멈추십시오. 신청서의 라인보다 기록해야 할 아동의 수가 더 많다면, 추가의 아동에 대한 필수정보를 적은 두 번째 줄이를 첨부하십시오.</p>	<p>B) 아동이 [name of school/school system here]의 학생입니까? “학생”이라고 표제가 붙은 칸 아래 ‘예’ 또는 ‘아니오’를 표시하여 어떤 아동이 [name of school/school district here]에 출석하는지 알려 주십시오. ‘예’라고 표시하였다면 오른쪽의 ‘학년’ 칸에 학생의 학년을 기입하십시오.</p>	<p>C) 위탁 아동이 있으십니까? 명단의 아동이 위탁 아동일 경우, 아이의 이름 옆의 “위탁 아동” 칸에 표시하십시오. 위탁 아동만을 위해 신청하는 것이라면 1단계를 완료한 다음 4단계로 넘어가십시오. 귀하와 함께 생활하는 위탁 아동은 귀하의 가구 구성원으로 간주될 수 있으므로 신청서에 명단을 기록해야 합니다. 위탁 아동과 위탁받지 않은 아동 모두를 위해 신청하는 것이라면 3단계로 넘어가십시오.</p>	<p>D) 아동이 홀리스거나 이주민 또는 가출 아동입니까? 이 항목의 명단에 있는 아동이 여기에 해당된다고 생각하신다면 아동의 이름 옆의 예 “홀리스, 이주민, 가출” 칸에 표시하시고 신청서의 모든 단계를 작성하십시오.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2 단계: 가구 구성원 중에 현재 SNAP, TANF, 또는 FDPIR에 참여하는 사람이 있습니까?

<p>귀하의 가구 구성원(귀하 포함) 중에 현재 아래에 기재된 지원 프로그램 중 하나 이상의 프로그램에 참여하고 있다면 귀하의 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SNAP(보충영양지원 프로그램) 또는 [insert State SNAP here]. • TANF(빈곤 가구 한시 지원) 또는 [insert State TANF here]. • FDPIR(인디안 보호구역 식품 배급 프로그램) 	<p>A) 귀하의 가구 구성원 중 상기의 프로그램에 참여하고 있는 구성원이 없는 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2단계는 공란으로 남겨두고 3단계로 넘어가십시오. <p>B) 귀하의 가구 구성원 중 상기의 프로그램에 참여하고 있는 구성원이 있는 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SNAP, TANF, 또는 FDPIR의 사례 번호를 쓰십시오. 하나의 사례 번호만 쓰면 됩니다. 귀하가 이 프로그램들 중 하나에 참여하고 있으나 사례 번호를 모르신다면 [State/local agency contacts here]으로 연락하십시오. • 4단계로 넘어가십시오.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3 단계: 모든 가구 구성원의 수입을 보고하십시오.

수입 보고는 어떻게 합니까?

- 신청서의 뒷면에 인쇄된 “**성인 수입원**” 과 “**아동 수입원**,” 이라는 제목의 차트를 사용하여 귀하의 가구에 보고할 수입이 있는지 확인하십시오.
- 총 수입의 총액만 보고하십시오. 모든 수입을 달리로 보고하십시오. 센트는 포함시키지 마십시오.
 - 총 수입은 세금을 제하기 전 전체 수입을 의미합니다.
 - 많은 사람들이 수입을 “총” 액이 아닌 “실 수령액” 으로 생각하고 있습니다. 이 신청서에 보고해야 할 수입은 세금, 보험료, 또는 기타 귀하가 지불해야 하는 금액을 제외한 후의 수령액이 아닙니다.
- 보고해야 할 수입이 없을 경우, “0” 이라고 기재하십시오. 수입란이 비어있거나 공란으로 남겨져 있어도 수입은 “0” 으로 계산됩니다. 수입을 정확하게 보고되지 않았다고 혐의를 들 경우에는 귀하의 신청서에 대한 조사가 이루어질 것입니다.
- 각 영역의 오른쪽 체크박스를 사용하여 각 종류의 수입을 얼마나 자주 받는지 표시해 주십시오.

3.A. 아동의 수입을 보고하십시오.

A) **아동이 별거나 아동이 받는 모든 수입을 보고하십시오.** 아동으로 인한 총수입” 이라고 표시된 칸에 1단계에 기재한 귀하 가구의 모든 아동이 벌어들인 수입을 합한 총수입을 보고하십시오.

아동 수입이란 무엇입니까? 아동 수입이란 귀하의 가구가 아닌 외부에서 귀하의 아동들에게 직접 지불되는 돈을 말합니다. 많은 가구가 그 어떤 아동 수입도 없습니다.

3.B 성인의 수입을 보고하십시오.

여기에 어떤 사람의 명단을 적어야 합니까?

- 이 항목을 작성할 때는 귀하와 함께 살고 있는 귀하 가구의 모든 성인과 공유 수입 및 지출을 포함시켜야 하며, 실사 그들과 관계가 없으며 그들 자신에게 수입이 없다 해도 포함시켜야 합니다.
- **포함시켜서는 안 되는 대상:**
 - 귀하와 함께 살고 있지만 귀하의 가구 수입으로 부양하지 않는 사람으로서 귀하 가구의 수입에 기여하지도 않는 사람.
 - 이미 1단계에 기재한 아동 및 학생.

a) 성인 가구 구성원의 명단을

기재하십시오. “성인 가구 구성원의 이름(성과 이름)” 이라고 표시된 칸에 각 가구 구성원의 이름을 쓰십시오. 1단계에서 기재한 가구 구성원의 이름은 기재하지 마십시오 1단계에서 기재된 아동이 수입이 있을 경우, 3단계, 파트 A의 지침을 따르십시오.

b) 일을 해서 번 수입을 보고하십시오.

신청서의 “일을 통한 수입” 칸에 일을 해서 번 모든 수입을 보고하십시오. 이 수입은 보통 직장에서 일을 해서 번 돈을 말합니다. 귀하가 자영업자나 농장 소유주라면 순수익을 보고하십시오.

자영업자일 경우 어떻게 해야 합니까? 그런 일을 통해 얻은 수입은 순수익으로 보고하십시오. 순수익은 총수입 또는 총수입에서 총 사업 운영비를 빼서 계산합니다.

c) 공적 부조/자녀 양육비/이혼수당을 통한 수입을

보고하십시오. 신청서의 “공적 부조/자녀 양육비/이혼수당” 칸에 적용되는 모든 수입을 보고하십시오. 차트에 열거되지 않은 공적 지원 혜택의 현금가치는 보고하지 마십시오. 수입이 자녀 양육비 또는 이혼수당이라면 법원에서 명령한 지급액만 보고하십시오. 비공식적이지만 정기적인 지급액은 다음 파트의 “기타” 수입으로 보고해야 합니다.

3 단계: 모든 가구 구성원의 수입을 보고하십시오.

<p>4) 연금/퇴직금/모든 기타 수입을 통한 수입을 신고하십시오. 신청서의 “연금/퇴직금/모든 기타 수입” 칸에 적용되는 모든 수입을 보고하십시오.</p>	<p>6) 총 가구의 크기를 보고하십시오. “총 가구 구성원(아동과 성인)” 칸에 총 가구 구성원의 수를 입력하십시오. 이 수치는 1단계와 3단계에 기재한 가구 구성원의 수와 같아야 합니다. 신청서에 기재하지 않은 가구 구성원이 있을 경우, 다시 돌아가서 그들을 추가해야 합니다. 가구의 크기는 무료 및 할인 가격 급식 제공 자격에 영향을 미치기 때문에 모든 가구 구성원을 기재하는 것은 매우 중요합니다.</p>	<p>7) 귀하의 사회보장번호 끝자리 네 자릿수를 제공해 주십시오. 모든 성인 가구 구성원은 제공된 공간에 사회보장번호 끝자리 네 자릿수를 입력해야 합니다. 귀하에게 사회보장번호가 없다 해도 혜택을 신청할 자격은 있습니다. 성인 가구 구성원 중에 사회보장번호가 있는 구성원이 없다면 이 공간을 공란으로 남겨 두고 칸 오른쪽 “SS#가 없을 경우 체크” 라고 되어 있는 곳에 체크합니다.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4 단계: 연락처 정보 및 성인 서명

<p>모든 신청서에는 가족 구성원 중 한 명의 성인이 서명해야 합니다. 신청서에 서명함으로써 가구 구성원은 모든 정보를 진실되게 빠짐 없이 보고했다는 것을 보증하게 됩니다. 이 항목을 작성하기 전에, 신청서 뒷면의 개인정보 취급 및 시민권리 방침(privacy and civil rights statements)을 읽었는지 확인해 주십시오.</p>		
<p>A) 귀하의 연락처 정보를 제공해 주십시오. 주소 정보를 이용할 수 있는 경우, 제공된 칸에 현재 주소를 기입해 주십시오. 영구 주소가 없다 해도 그것이 귀하의 자녀의 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격을 없게 하지는 않습니다. 하지만 신청에 따라 진화번호, 이메일 또는 그 둘 모두를 공유하신다면, 귀하에게 연락할 필요가 있을 때 신속하게 연락하는데 도움이 될 것입니다.</p>	<p>B) 귀하의 정자 이름을 써 주시고 서명해 주십시오. 신청서에 서명하는 성인의 정자 이름을 써 주시고, “성인의 서명” 칸에 서명해 주십시오.</p>	<p>C) 오늘 날짜를 기입하십시오. 제공된 공간의 칸에 오늘 날짜를 기입하십시오.</p>
	<p>D) 아동의 인종 및 민족 정체성을 공유해 주십시오(선택사항). 신청서의 뒷면에, 아동의 인종 및 민족에 대한 정보를 공유할 것을 요청드리고 있습니다. 이 칸은 선택사항이며 아동의 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격에 영향을 미치지 않습니다.</p>	

무료 및 할인 가격 급식에 대한 자주 묻는 질문

학부모/보호자님께:

아이들에게는 배우기 위해 건강한 식사가 필요합니다. [Name of School/School District]은 학교 출석일마다 건강한 식사를 제공합니다. 아침급식 가격 [\$]; 점심급식 가격 [\$]. 귀하의 아이들은 무료 급식 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다. 할인 가격은 아침급식은 [\$], 점심급식은 [\$]입니다. 이 서류 패키지에는 무료 또는 할인 가격 급식 혜택 신청서와 상세한 설명서가 포함되어 있습니다. 하기는 신청 과정을 돕기 위한 몇 가지 일반적인 질문과 답변입니다.

1. 누가 무료 또는 할인 가격 급식을 받을 수 있습니까?
 - [State SNAP], [the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)] 또는 [State TANF].으로부터 혜택을 받은 가구의 모든 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.
 - 위탁 보호 기관 또는 법원의 법적 책임 아래 있는 위탁 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.
 - 학교의 헤드스타트 프로그램(Head Start Program)에 참여하는 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.
 - 홈리스, 가출인 또는 이주민의 정의에 부합하는 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 됩니다.
 - 귀하 가구의 수입이 연방 소득 자격 가이드라인(Federal Income Eligibility Guidelines)의 제한 내에 들어간다면 해당 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다. 귀하 가구의 수입이 이 차트의 제한 소득 안에 들어간다면, 귀하의 아동이 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다.

_____ 학년을 위한 연방 소득 자격 차트			
가구의 크기	연간	월간	주간
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
추가된 각 인당:			

2. 아동이 홈리스, 이주민, 가출인 자격이 있는지 어떻게 알 수 있습니까? 가구의 구성원에게 영구 주소가 있습니까? 보호소, 호텔, 또는 그 외 임시 주거지에 머물고 있습니까? 귀하의 가족이 계절에 따라 거주지를 옮기니까? 귀하와 함께 살고 있는 아동이 이전의 가족이나 가구를 떠나기로 선택한 아동입니까? 귀하 가구의 아동이 이 설명에 부합하지만 아직 무료 급식을 제공받을 것이라ں 통지를 받지 못했다면 전화 또는 이메일을 통해 [school, homeless liaison or migrant coordinator]로 연락해 주십시오.
3. 각 아동에 대해 한 부의 신청서를 작성해야 합니까? 아닙니다. *귀하 가구의 모든 학생에 대해 한 부의 무료 및 할인 가격 급식 신청서만 사용하십시오.* 완전히 작성되지 않은 신청서는 승인되지 않습니다. 따라서 모든 필수 정보를 반드시 기재해 주십시오. 작성한 신청서를 [name, address, phone number]로 반송해 주십시오.
4. 이번 학년에 이미 제 아이에 대한 무료 급식 제공이 승인되었다는 통지를 받았을 경우에도 신청서를 작성해야 합니까? 아닙니다. 그러나 귀하가 받으신 통지서를 주의 깊게 읽고 지시를 따라 주셔야 합니다. 귀하 가구의 아동 중에서 자격에 관한 통지에 누락된 아동이 있다면 즉시 [name, address, phone number, e-mail] 로 연락하십시오.

5. 온라인으로 신청할 수도 있습니까? 예! 그렇습니다. 할 수 있는 한 종이 신청서 대신에 온라인 신청서를 작성하실 것을 권장합니다. 온라인 신청서의 요건도 동일하며 종이 신청서와 동일한 정보를 요구할 것입니다. 온라인 신청을 시작하거나 온라인 신청 과정에 대해 자세히 알고자 하시면 **[website]** 를 방문해 주십시오. 온라인 신청에 대해 문의사항이 있으시면 **[name, address, phone number, e-mail]**으로 문의해 주십시오.
6. 아이에 대한 신청이 작년에 승인되었습니다. 그런 경우에도 새로 신청서를 작성해야 하나요? 예, 그렇습니다. 그 아동에 대한 작년의 신청은 그 해 학년과 **[date]**까지 올 학년 초 며칠까지만 유효합니다. 학교에서 귀하의 아이가 새 학년에 자격이 있다고 통지하지 않는 한 새로운 신청서를 제출해야 합니다. 학교가 승인한 새로운 신청서를 제출하지 않거나 아이가 무료 급식을 제공받을 자격이 있다고 통지받지 못하셨다면, 귀하의 아이는 급식 가격 전액을 지불하셔야 합니다.
7. **WIC**을 받았습니다. 제 아이가 무료 급식을 받을 수 있을까요? **WIC**에 참여하는 가구의 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다. 신청서를 제출해 주십시오.
8. 제가 제공한 정보에 대한 확인이 이루어집니까? 예, 그렇습니다. 귀하가 보고한 가구의 수입에 대한 서면 증명을 귀하에게 요청할 수 있습니다.
9. 지금 자격이 없을 경우, 나중에 신청할 수 있습니까? 예, 그렇습니다. 학년 중 언제든지 신청할 수 있습니다. 예를 들면, 가구의 수입이 수입 제한 미만일 경우, 실직 상태인 부모 또는 보호자와 함께 사는 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 권리를 얻게 될 수 있습니다.
10. 신청에 대한 학교의 결정에 동의할 수 없다면 어떻게 해야 합니까? 학교 관계자에게 말해야 합니다. 또한 **[name, address, phone number, e-mail]**에 대한 전화 또는 서신을 통해 심리를 요청할 수도 있습니다.
11. 가구 구성원 중에 미국 시민이 아닌 사람이 있을 경우에 신청할 수 있습니까? 예, 그렇습니다. 귀하와 귀하의 아이 또는 다른 가구 구성원은 무료 또는 할인 가격 급식 신청을 하는데 있어서 꼭 미국 시민이 아니어도 됩니다.
12. 저의 수입이 항상 동일하지 않다면 어떻게 해야 합니까? 평상시 받는 액수를 기재하십시오. 예를 들면, 평상시에는 매월 \$1000를 벌지만 지난 달에 일이 줄어들어 \$900 밖에 벌지 못했다면 매월 \$1000를 번다고 기입해야 합니다. 평상시에 초과근무를 한다면 그 금액을 포함시켜야 하지만, 가끔씩만 초과근무를 한다면 그 금액은 포함시키지 마십시오. 실직했거나 근무 시간 또는 임금이 줄어들었을 경우에는 현재의 수입을 사용하십시오.
13. 가구 구성원 중에 보고할 수입이 없는 사람이 있다면 어떻게 해야 합니까? 가구 구성원에게 신청서에 보고하도록 요구한 종류의 수입이 없거나 전혀 수입이 없을 수도 있습니다. 이런 일이 발생할 때는 수입란에 0 이라고 기재하십시오. 그러나 수입란이 비어있거나 공란으로 남겨져 있어도 수입은 역시 "0"으로 계산됩니다. 수입란을 공란으로 남겨둘 경우에는 귀하가 의식적으로 그렇게 했다고 간주한다는 사실에 유의하시기 바랍니다.
14. 저희는 군인입니다. 저희의 수입은 다르게 보고해야 합니까? 귀하의 기본급과 현금 보너스를 수입으로 보고해야 합니다. 영외 주택, 식품 및 의류를 위해 현금 가치의 수당을 받을 경우, 그것도 수입에 포함시켜야 합니다. 그러나 귀하의 주택이 군인주택민영화 계획의 일부일 경우에는 주택 수당을 수입에 포함시키지 않습니다. 전투 배치로 인한 추가의 전투 수당 역시 수입에서 제외됩니다.
15. 신청서에 가족 모두를 기입할 공간이 충분하지 않을 경우에는 어떻게 해야 합니까? 별도의 종이에 추가의 가구 구성원을 기재한 후 신청서에 첨부하십시오. 두 번째 신청서를 받으려면 **[name, address, phone number, e-mail]**로 연락해 주십시오.
16. 저의 가족에게는 더 많은 도움이 필요합니다. 저희가 신청할 수 있는 다른 프로그램이 있습니까? **[State SNAP]** 또는 다른 기타 지원 혜택을 신청하는 방법을 확인하려면 지역 지원 사무처로 문의하거나 **[State hotline number]**로 전화해 주십시오.

다른 문의사항이 있거나 도움이 필요하시면 **[phone number]**로 문의하십시오.

감사합니다.

[Signature]

2016-2017년 무료 및 할인 가격 학교 급식에 대한 가구 신청서 원본
 가구당 한 부의 신청서를 작성하십시오. 펜을 사용하십시오(연필 사용 안 됨).

www.abcdefgh.edu에서 온라인으로 신청해 주십시오.

1 단계 가구 구성원 중에서 12학년까지 모든 유아, 아동, 학생 명단을 기재하십시오(후자의 이름을 기재할 공간이 더 필요하다면, 다른 종이에 기재하여 첨부하십시오).

아동의 이름	MI	아동의 성	학년	학생입니까? 예/아니오	위탁 아동 가정인	유리 수입 가정인
				<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

가구 구성원의 장의: 관계가 없다 할지라도 귀하와 함께 살면서 수입과 지출을 공유하는 모든 사람.
 위탁 보호를 받고 있는 아동 및 홀리시, 이주민 또는 가톨릭의 성의에 부합하는 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 됩니다. 보다 자세한 정보를 위해서는 무료 및 할인 가격 급식 신청 방법을 읽어 주십시오

2 단계 가구 구성원(귀하 포함) 중에 현재 SNAP, TANF, 또는 FDPIC과 같은 지원 프로그램에 하나 이상 참여하고 있는 사람이 있습니까?

아니오라면 > 3단계로 넘어가십시오. 예라면 > 여기에 사례 번호를 쓴 다음 4단계로 넘어가십시오. (3단계는 작성하지 마십시오.)

사례 번호:

이 공간에 하나의 사례 번호만 쓰십시오.

3 단계 모든 가구 구성원의 수입을 보고하십시오(2단계에서 '예'라고 대답하셨다면 이 단계를 건너 뛰십시오).

A. 아동 수입
 때때로 가구 구성원인 아동이 돈을 벌거나 수입이 있을 수 있습니다. 여기에 1단계에 기재한 모든 가구 구성원의 총 수입을 포함시키십시오.

B. 모든 성인 가구 구성원(귀하 포함)
 수입이 없는 구성원이라 하더라도 1단계에서 기재하지 않은 모든 가구 구성원(귀하 포함)을 기재하십시오. 기재된 각 가구 구성원의 경우, 그들에게 수입이 있다면 각 수입원의 총 수입(새금 공제 전)을 달러로만(센트 표시 안 함) 보고하십시오. 그들에게 어떤 수입원으로부터도 수입이 없다면 '0'이라고 기재하십시오. 수입을 '0'이라고 기재하거나 공란으로 남겨 두었다면, 귀하는 보고할 수입이 없다는 것을 증명하고 있는 것입니다.

성인 가구 구성원의 이름(성과 이름)	수입 원천		수입 원천		수입 원천	
	주 1회	월 2회	월 1회	주 1회	월 2회	월 1회
임용 통편 수입	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
공정 부존/채널 임차비/이혼수당	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
연금/퇴직금/모든 기타 수입	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수입 원천	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

어떤 수입이 여기에 포함되는지 잘 모르시겠습니까?
 보다 자세한 내용은 페이지를 넘겨서, 수입원이라는 제목의 지트를 검토하십시오.
 아동 수입 항목에 대해서는 '아동 수입원' 자트를 참조하십시오.
 모든 성인 가구 구성원 항목에 대해서는 '성인 수입원' 자트를 참조하십시오.

총 가구 구성원의 수 (아동과 성인)

본 임금 소득자 또는 기타 성인 가구 구성원의 사회보장번호(SSN)의 끝자리 네 자릿수

X	X	X	X
---	---	---	---

SSN 번호를 재확인하십시오.

4 단계 연락처 정보 및 성인 서명

본인은 본 신청서의 모든 정보가 진실이며 모든 수입을 보고하였다는 것을 증명합니다. 본인은 이 정보가 연방 기금의 수령과 관련하여 제공되는 것이며, 학교 관계자가 본 정보를 확인할 수 있다는 것을 이해합니다. 본인은 고의로 거짓 정보를 제공하였을 경우, 나의 자녀들에 금식 혜택을 받지 못할 수 있으며 해당 주 및 연방 법률에 따라 처벌될 수 있다는 사실을 알고 있습니다.

도로명 주소(해당할 경우)

아파트 호수

도시

주

우편번호

주간 전화 및 이메일(선택사항)

오늘 날짜

성인 서명

선택

수입원

아동 수입원		예	
아동 통한 수입	- 아동이 급여 또는 임금을 받는 정규 또는 시간제 직업이 있습니다.	일용 통한 수입	- 급여, 임금, 현금보너스 - 자영업(농장 또는 개인사업)을 통한 순수입 - 귀하가 미국 군인일 경우: - 기본 급여 또는 현금보너스(전투 수당, FSSA 또는 개인 주택 수당은 포함 안 됨) - 영외 주택, 식품 및 의료 수당
사회보장	- 장애인 급여 - 유족급여	성인 수입원	공적 부조 (이혼수당 / 자녀 양육비) - 실업급여 - 신재보상금 - 생활보조금(SSSI) - 주 또는 지방 정부로부터 현금 지원 - 별거수당 - 자녀 양육비 - 유족급여 - 파업 수당
귀하의 가구 구성원이 아닌 외부인에 의한 수입	- 친구 또는 확대 가족 구성원이 정기적으로 아동이 소비하는 돈을 제공합니다.	연금/퇴직금/모든 기타 수입	- 사회보장(철도 퇴직 및 장애연금 포함) - 개인 연금 또는 장애인 수당 - 정기적인 신탁 또는 부동산을 통한 수입 - 연금보험 - 투자 수입 - 임대 수입 - 가구 구성원이 아닌 외부인을 통한 정기적인 현금 지급
그 외 기타 수입원으로부터의 수입	- 아동이 개인연금펀드, 연금보험 또는 신탁으로부터 정기적인 수입이 있습니다.		

선택사항 아동의 인증 및 민족 정체성

귀하의 아동의 인증 및 민족에 대한 정보를 알아야 합니다. 이 정보는 중요하며 우리의 사회를 위해 온전히 봉사하는데 필요한 정보입니다. 이 항목에 응답하는 것은 선택사항이며 아동의 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격에 영향을 미치지 않습니다.

민족 (하나만 체크): 히스패닉 또는 라티노 히스패닉 또는 알래스카 원주민 아시아인 흑인 또는 아프리카계 미국인 하와이 또는 기타 태평양 섬사람 백인

리처드 B. 러셀 전국 학교급식법(Richard B. Russell National School Lunch Act)은 이 신청서의 정보를 요구합니다. 이 정보를 제공하지 않아도 되지만, 이 정보를 제공하지 않을 경우, 귀하나 귀하의 무료 또는 할인 가격 급식을 승인할 수 없습니다. 귀하는 이 신청서에 서명한 성인 가구 구성원의 사회보장번호의 끝자리 네 자릿수를 포함시켜야 합니다. 사회보장번호의 끝자리 네 자릿수는 워터 아동용 대신하여 신청할 경우에는 필요하지 않습니다. 또는 귀하가 아동용 위해 SNAP(보충영양지원 프로그램), TANF(빈곤 가구 한시 지원) 프로그램 또는 FDIPI(인디언 보호구역 식품 배급 프로그램) 사례 번호 또는 다른 FDIPI 식별번호를 기재하거나 귀하가 신청서에 서명한 성인 가구 구성원이 사회보장번호를 가지고 있지 않다고 표시한 경우에도 사회보장번호의 끝자리 네 자릿수는 필요하지 않습니다. 귀하의 정보는 귀하의 자녀가 무료 또는 할인 가격 급식 제공 및 점심 및 아침 프로그램의 관리 및 집행 대상이 되는지 평가하는데 사용될 것입니다. 귀하의 대상 자격 평가를 위한 정보는 교육, 건강 및 영양 프로그램에 대해 평가하고 기금을 제공하거나 혜택을 결정하기 위해 교육, 건강 및 영양 프로그램 측과 공유할 수 있으며, 프로그램 규정 위반사항을 조사할 수 있도록 프로그램 감독을 위한 감사 및 법 집행 공무원과 공유할 수 있습니다.

연방민권법 및 미국 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라, USDA, 그 기관, 사무처 및 직원, USDA 프로그램에 참여하거나 관리하는 기관은 인종, 피부색, 국적, 성별, 장애, 연령으로 인해 또는 이전 민권 활동에 대한 보복이나 앙갚음으로 USDA가 시행하거나 기금을 제공하는 프로그램 또는 활동에서 차별 행위를 하는 것이 금지됩니다.

기재하지 마십시오. 학교 전용

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income How often? Weekly Bi Weekly 2x Month Monthly Household size

Eligibility:

free Reduced Denied

Categorical Eligibility

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date

프로그램 정보에 대해 전달하는 다른 수단(예, 전자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국 수화)이 필요한 장애인은 혜택을 신청하는 기관(주 또는 지방)에 연락해야 합니다. 시각 장애인, 장애가 있거나 약한 사람 또는 언어장애가 있는 사람은 연방중계서비스 전화번호 (800) 877-8339를 통해 USDA로 문의하실 수 있습니다. 프로그램 정보는 또한 영어 외에 다른 언어로도 이용하실 수 있습니다
자바로 인한 프로그램 불만을 신고하시려면, http://www.ascrusda.gov/complaint_filing_cust.html 또는 USDA 사무처에서 제공하는 USDA 프로그램 차별 불만 신고서(USDA Program Discrimination Complaint Form)(AD-3027)를 작성하시거나, USDA로 서신을 보내실 수 있습니다. 서신을 통해 신고하실 때는 신고서에서 요구하는 모든 정보를 제공해 주셔야 합니다. 불만 신고서 사본은 (866) 632-9992로 전화를 통해 요청해 주십시오. USDA로 작성하신 신고서나 서신을 제출하는 방법:

우편: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

팩스: (202) 690-7442;

이메일: program.intake@usda.gov.
이 기관은 동일한 기회를 제공합니다.