

## الأسئلة المتداولة حول الوجبات المدرسة المجانية وذات السعر المنخفض.

الوالد العزيز / الوصي:

الأطفال يحتاجون إلى وجبات صحية للتحقق من صحة **Liberty Public Schools** يقدم وجبات صحية كل يوم دراسي. تكاليف الإفطار 1.85-1.80 \$ تكاليف وجبة غداء 30 \$ قد يوهل أطفالك للوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض. السعر المنخفض 2.90-3.20 \$ لوجبة الإفطار 40 \$ ووجبة الغداء. وتشتمل هذه الحزمة على طلب للاستفادة من الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض، ومجموعة من الإرشادات التفصيلية. وفيما يلي بعض الأسئلة والأجوبة الشائعة لمساعدتك في تقديم الطلب.

1. من الذي يستطيع الحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض.

- جميع الأطفال في الأسر التي تتلقى فوائد من **[State SNAP] [the Food Distribution Program on Indian]**
- الأطفال المتبنيون الذين يقعون تحت المسؤولية القانونية لوكالة رعاية المتبني أو المحكمة، مؤهلين للحصول على وجبات مجانية.
- الأطفال المشاركين في برنامج هيد ستارت في مدرستهم مؤهلون للحصول على وجبات غذائية مجانية.
- الأطفال الذين يستوفون تعريف بلا مأوى، هارب، أو المهاجرين مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.
- قد يتلقى الأطفال وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل أسرتك ضمن حدود دليل استحقاق الدخل الفدرالي. قد يوهل أطفالك للحصول على وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا انخفض دخل الأسرة عند أو دون الحدود على هذا المخطط.

مخطط استحقاق الدخل الفدرالي للعام الدراسي 2024-2025			
حجم الأسرة	سنوي	شهريا	أسبوعي
1	\$27,861	\$2,322	\$536
2	37,814	3,152	728
3	47,767	3,981	919
4	57,720	4,810	1110
5	67,673	5,640	1302
6	77,626	6,469	1493
7	87,579	7,299	1685
8	97,532	8,128	1876
كل شخص إضافي:	+9,953	+830	+192

كيف لي أن أعرف إذا كان أطفالي مصنفيين كمشردين أو مهاجرين أو هاربين هل يفترق أفراد أسرتك إلى عنوان ثابت؟ هل تمكثون معاً في مأوى أو فندق أو أي سكن مؤقت؟ هل تغير عائلتك مكان سكنها بشكل موسمي؟ هل هناك أي أطفال يعيشون معك اختاروا ترك أسرهم السابقة أو عائلاتهم؟ إذا كنت تعتقد بأن الأطفال في منزلك [student.services@lps53.org](mailto:student.services@lps53.org) يوافقوا هذه الأوصاف، ولم يتم إخبار أطفالك بأنهم سوف يحصلوا على وجبات مجانية، يرجى الاتصال أو البريد الإلكتروني [816-736-5310](tel:816-736-5310).

2. هل أنا بحاجة إلى ملء طلب لكل طفل؟ رقم. استخدم طلب واحد للوجبات المجانية أو ذات السعر المنخفض لكل الأطفال في عائلتك. لا يمكننا قبول استمارة غير مكتملة، لذا يجب التأكد من ملء كل المعلومات المطلوبة. ارجاع الطلب المكتمل ل: 801 [Kent Street, Liberty, MO 64068 or to any school office].

هل ينبغي على ملء طلباً إذا وصلتني رسالة مفادها أن أطفالي قبلوا للحصول على وجبات غذائية مجانية لهذا العام الدراسي. لا، ولكن يرجى قراءة الرسالة التي **Nutrition Services at 816-736-5375 or** وصلتك بدقة واتباع التعليمات. إذا كان أي طفل في عائلتك مفقود من اخطار الأهلية، تواصل مباشرة [InfoNutrition@LPS53.org](mailto:InfoNutrition@LPS53.org) immediately.

3. هل يمكنني التقدم أونلاين؟ نعم فعلاً! بإمكانك اكمال الطلب أونلاين بدلاً من الطلب الورقي إذا كان بمقدورك ذلك. الطلب الإلكتروني لديه نفس المتطلبات وسوف يطلب منك نفس المعلومات الموجودة في الطلب الإلكتروني <https://mydss.mo.gov> لتبدأ أو لتتعلم أكثر عن عملية ملء الطلب الإلكتروني. تواصل إذا كان لديك أي أسئلة حول الطلب الإلكتروني.

4. طلب طفلي لم يقبل العام الماضي. هل أنا بحاجة لملء واحد جديد؟ نعم فعلاً. طلب طفلك يبقى ساري المفعول فقط لذلك العام الدراسي للأيام القليلة الأولى من هذا العام الدراسي، من خلال **9/30/2024** يجب أن ترسل طلباً جديداً ما إن لم تخبرك المدرسة بأن طفلك مؤهل للسنة الدراسية الجديدة. إذا لم ترسل طلباً جديداً وُفق عليه من المدرسة أو لم يتم إخطارك بأن طفلك لم يصنف للحصول على الوجبات الغذائية المجانية، فإن طفلك سوف يقوم بدفع كامل السعر للوجبات الغذائية.

5. أنا حصلت على برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال. هل يجوز لأطفالي الحصول على الوجبات الغذائية المجانية؟ الأطفال في العائلات المشاركة في برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال، يجوز أن يوهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض. يرجى إرسال الطلب.

6. هل سيتم فحص المعلومات التي أقدمها؟ نعم. قد نطلب منك ن ترسل دليلاً مكتوب عن دخل الأسرة.

7. إذا لم أكن مؤهل حالياً، هل بإمكانني التقدم لاحقاً؟ نعم، يمكنك أن تقدم طلباً في أي وقت خلال العام الدراسي. على سبيل المثال، الأطفال الذين يقيمون مع والد أو وصي عاطل عن العمل، قد يؤهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل الأسرة يقع أسفل حد الدخل.

ماذا لو لم أتفق مع قرار المدرسة بشأن طلبي؟ يجب عليك التحدث مع المسؤولين في المدرسة. يمكنك أيضاً أن تطلب عقد جلسة استماع عن طريق الاتصال أو الكتابة إلى: Director Nutrition Services, 801 Kent Street, Liberty, MO 64068, 816-736-5375..

8.

9. هل يجوز أن أتقدم إذا كان هناك شخص ما في عائلتي ليس مواطناً أمريكياً؟ أنت أو أطفالك أو غيرهم من أعضاء العائلة ليس عليهم أن يكونوا مواطنون أمريكيون لكي يتقدموا للوجبات الغذائية ذات السعر المنخفض.

10. ماذا لو كان دخلي متقلباً؟ أسرد الكمية التي تتلقاها عادةً. على سبيل المثال، إذا تقوم عادةً بعمل 1000 \$ كل شهر، ولكن خسرت بعض العمل الشهر الماضي وعملت فقط 900 \$، اكتب أنك قمت بعمل 1000 \$ شهرياً. إذا كنت عادةً تحصل على ساعات عمل إضافية، اكتب ذلك، ولكن لا تكتب ذلك إذا كنت تعمل ساعات إضافية أحياناً. إذا كنت خسرت وظيفة أو قلت ساعات عملك أو معاشك، اكتب ذلك الحالي.

11. ماذا لو كان بعض أفراد العائلة ليس لهم دخل ليكتبوه؟ أفراد الأسرة الذين قد لا يتلقوا بعض أنواع الدخل، يجوز الإفادة بذلك في الطلب أو أنهم لا يتلقوا أي دخل على الإطلاق. كلما حدث ذلك، يرجى كتابة صفر في هذا الحقل. ومع ذلك، إذا ترك أي حقل فارغ أو أبيض، سيتم احتساب ذلك كأصفر. يرجى توخي الحذر عند مغادرة حقول الدخل ببيضاء، ونحن سوف نفترض أنك تعمدت فعل ذلك.

12. نحن في الجيش. هل ندون الدخل بشكل مختلف؟ ويجب الإبلاغ عن الأجر والمكافآت النقدية الأساسية الخاصة بك كدخل. إذا كان لديك أية بدلات قيمة نقدية للسكن خارج القاعدة الإسكان، والغذاء، أو الملابس، فإنه يجب أيضاً أن تكون مدرجة في الدخل. ومع ذلك، إذا كان سكنك الخاص هو جزء من مبادرة خصخصة الإسكان الحربي، لا تشمل بدل السكن الخاص كدخل. يتم أيضاً استبعاد أي تعويض حربي إضافي ناجم عن تعبئة الجند من الدخل.

13. ماذا لو لم تكن هناك مساحة كافية في الطلب لعائلتي؟ اسرد أفراد الأسرة الإضافيين على ورقة منفصلة، وأرفقها بالطلب الخاص بك. التواصل [لحصول على طلب ثاني.

14. تحتاج عائلتي للمزيد من المساعدة. هل هناك برامج أخرى يجوز أن نقدم لها؟ المعرفة كيفية التقدم ل <https://mydss.mo.gov> أو استحقاقات المساعدة الأخرى، تواصل مع مكتب المساعدة المحلي التابع لك أو اتصل 4636-373-855-1

إذا كان لديك أسئلة أخرى أو تحتاج إلى مساعدة، اتصل سنوي سنوي

816-736-5375 المخلص لكم،

**Nutrition Service Liberty Public Schools**

## كيفية التقدم للوجبات المدرسية المجانية وذات السعر المنخفض.

الرجاء استخدام هذه الإرشادات لمساعدتكم على ملء طلب الوجبات المدرسية المجانية أو ذات السعر المنخفض. ما عليك سوى تقديم طلب واحد لكل أسرة، حتى إذا كان أطفالك حضروا أكثر من مدرسة واحدة في Liberty Public School. يجب تعبئة الطلب بشكل كامل لتضمن لأطفالك الوجبات المدرسية المجانية أو ذات السعر المنخفض. يرجى اتباع هذه التعليمات مرتبة! كل خطوة من التعليمات هي نفس الخطوات المتبعة على الطلب الخاص بك. إذا كنت بأي وقت غير متأكد بما يجب القيام به بعد، [Nutrition Services 816-736-5377 InfoNutrition@lps53.org] يرجى استخدام قلم الحبر (وليس قلم رصاص) عند تعبئة الطلب وابدأ قساري جهديك لتطبع بوضوح.

### الخطوة 1: عدد جميع أفراد الأسرة بما فيهم الرضع والأطفال والطلاب لحد الصف الثاني عشر.

أخبرنا كيف يعيش العديد من الرضع والأطفال، وطلاب المدارس في منزلك. الذين ليس لهم علاقة بك ليكونوا جزء من عائلتك.

من الذي ينبغي أن أسجله هنا؟ عند ملء هذا القسم، يرجى تضمين جميع أفراد أسرتك الذين هم:

- الأطفال من هم 18 سنة أو دون ذلك، وأن يكونوا معتمدين على دخل الأسرة.
- من هم في رعايتك في إطار انه متبنى، أو موصوف بأنه بلا مأوى، أو مهاجر، أو شاب هارب.
- الطلاب الذين يحضرون Liberty Public Schools، بغض النظر عن العمر.

<p>(د) هل أي طفل من الأطفال مشرد أو مهاجر أو هارب؟ إذا كنت تعتقد أن أي طفل مذكور اسمه في هذا القسم يوافق هذا الوصف، قم بوضع علامة على صندوق "مشرد أو مهاجر أو هارب" بجانب اسم الطفل ومن ثم أكمل كل الخطوات في الطلب.</p>	<p>(ج) هل لديك أي طفل متبنى؟ إذا كان أي طفل مذكور متبنى، قم بوضع علامة على صندوق "طفل متبنى" بجانب اسم الطفل. إذا قمت بالتقديم فقط لأجل طفل متبنى، بعد إنهاء الخطوة 1 انتقل الى الخطوة 4. ربما يتم اعتبار الأطفال المتبنين الذين يعيشون معك كأعضاء في عائلتك كما يجب ذكرهم في طلبك. إذا قمت بالتقديم لأجل الأطفال المتبنين وغير المتبنين، انتقل الى الخطوة 3.</p>	<p>(ب) هل الطفل طالب/ة في Liberty Public Schools؟ اختر "نعم" أو "لا" تحت عمود بعنوان "الطالب" أخبرنا أي طفل يحضر \ إذا اخترت "نعم"، اكتب مستوى الصف للطلاب في عمود "الصف" إلى اليمين.</p>	<p>(أ) اذكر اسم كل طفل. اطلع اسم كل طفل. استخدام سطر واحد من الطلب لكل طفل. عند طباعة الأسماء، اكتب حرف واحد في كل مربع. توقف إذا نفذت منك المساحة. إذا كان هناك مزيد من الأطفال وانت بحاجة لمزيد من الأسطر في الطلب ألحق ورقة ثانية بجميع المعلومات المطلوبة عن الأطفال الإضافيين.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### الخطوة 2: هل أي عضو من أعضاء الأسرة يشارك في برنامج التغذية التكميلية أو في برنامج المعونات المؤقتة أو في برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية؟

إذا كان أي شخص في منزلك (بما فيهم أنت) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من البرامج المساعدة المذكورة أدناه، فإن أطفالك مؤهلون للحصول على وجبات مدرسية مجانية:

- برنامج المساعدة للتغذية التكميلية (SNAP) أو Missouri SNA
- برنامج المساعدة للمعونات المؤقتة (TANF) أو Missouri TANF
- برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR).

<p>(ب) إذا كان أي شخص في منزلك يشارك في أي من البرامج المذكورة أعلاه: أرسل رقم القضية إلى SNAP أو TANF أو FDPIR. أنت تحتاج فقط لتقديم رقم قضية واحد؟ إذا كنت تشارك في واحد من هذه البرامج ولا تعرف رقمك قضيتك، يرجى الاتصال ب: <a href="http://www.dss.mo.gov">www.dss.mo.gov</a> انتقل إلى الخطوة 4.</p>	<p>(أ) إذا لم يكن هناك أحد من أفراد أسرتك يشارك في أي من البرامج المذكورة أعلاه: اترك الخطوة 2 فارغة وانتقل للخطوة 3.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### الخطوة 3: قرر الدخل لجميع أعضاء الأسرة

#### كيف يمكنني الإبلاغ عن دخلي؟

- استخدم الرسوم البيانية بعنوان "مصادر الدخل للبالغين" و "مصادر الدخل للأطفال"، المطبوعة على الوجه الخلفي لنموذج الطلب لتحديد ما إذا كان لدى عائلتك دخل لتقرره.
- أبلغ عن إجمالي جميع مبالغ الدخل فقط. أبلغ عن كامل الدخل بالدولار. لا تضمن السنوات.
- الدخل الإجمالي هو الدخل الكلي المتلقى قبل الضرائب.

### الخطوة 3: قرر الدخل لجميع أعضاء الأسرة

- يعتقد كثير من الناس بأن الدخل قسط يأخذونه للمنزل وليس مبلغاً إجمالياً. تأكد من أن الدخل الذي تقررته في هذا الطلب لن يكون قليل لتدفع الضرائب أو أقساط التأمين أو أي مبالغ أخرى تؤخذ من راتبك.
- أكتب في أي حقل من الحقول حيث لا يكون هناك دخل لتقررته. أي حقول دخل يتم تركها فارغة ستعتبر أيضاً كصفر. إذا كنت تكتب أو تركت حقول فارغة، فإنك تصادق على أنه ليس هناك دخل لتقررته. إذا اشتبه المسؤولون أن دخل أسرتك كان مقرر بشكل غير صحيح، طلبك سيتم استقصاءه.
- سجل كيف غالباً كل نوع من الدخل يكون مستلم باستخدام خانات الاختيار الموجودة على يمين كل حقل.

#### A.3. تقرير الدخل المكتسب من قبل الأطفال

أ) قرر كل الدخل المكتسب أو المتلقى من قبل الأطفال. قرر أجمالي الدخل المشترك لكل الأطفال المذكورين في الخطوة 1 في أسرتك في الصندوق المسجل "إجمالي دخل الطفل". فقط اعتمد دخل الأطفال المتبنيين إذا قمت بالتقديم لهم جميعاً بالإضافة لبقية أسرتك.

ما هو دخل الطفل؟ دخل الطفل هو مال متلقى من خارج بيتك والذي هو مدفوع بشكل مباشر لأطفالك. كثير من العائلات ليس لديها دخل طفل.

#### B.3. تقرير الدخل المكتسب من قبل الكبار

من الذي يجب أن أذكره هنا؟

- عند ملء هذا القسم، يرجى شمل جميع الأفراد البالغين من أفراد أسرتك الذين يعيشون معك ويشاركونك مصروفات الدخل حتى إذا لم يكونوا ذات علاقة ولا يتلقون دخل.
- لا تقم بتضمين:
  - الناس الذين يعيشون معك ولكن غير منتفعين من دخل أسرتك ولا يساهمون في دخل أسرتك.
  - الأطفال والطلاب المذكورين بالفعل في الخطوة 1.

<p><b>ج) تقرير الدخل من المساعدات العامة / دعم الطفل / النفقة.</b> قرر كل الدخل الذي ينطبق على حقل "المساعدة العامة/دعم الطفل/النفقة" في الطلب. لا تقم بتقرير القيمة النقدية لأي فوائد مساعدة عامة غير مذكورة في الجدول. إذا كان الدخل متلقى من دعم الطفل أو النفقة، فقط قرر المدفوعات التي أمرت بها المحكمة. المدفوعات غير الرسمية ولكن المنتظمة ينبغي تقريرها ك "دخل آخر" في الجزء التالي.</p>	<p><b>ب) تقرير الأرباح المجنية من العمل.</b> قرر كل دخل العمل في حقل "الأرباح من العمل" في طلبك. هذه الأموال عادة كون متلقية من العمل في الوظائف. إذا كنت من العاملين لحسابهم الخاص أو مالك مزرعة، فإنك ستقرر صافي الدخل.</p> <p>ماذا لو كنت من العاملين لحسابهم الخاص؟ قرر الدخل من ذلك العمل كمبلغ صافي. وحسب هذا عن طريق طرح مجموع النفقات التشغيلية من عملك من إجمالي الدخل.</p>	<p>أ) أذكر أسماء الأفراد البالغين في عائلتك. قم بطباعة اسم كل فرد من أفراد الأسرة في الصناديق المسماة "أسماء الأفراد البالغين في أسرتك (الأولى والأخيرة)". لا تقم بذكر اسم أي فرد من أفراد أسرتك المذكورين في الخطوة 1. إذا كان الطفل المذكور في الخطوة 1 لديه دخل، اتبع الإرشادات في الخطوة 3، الجزء أ.</p>
<p>و) توفير الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي. يجب على أفراد الأسرة الكبار إدخال آخر أربعة أرقام من رقم ضمانهم الاجتماعي في الفراغ المخصص. أنت مؤهل للتقديم للفوائد حتى لو لم يكن لديك رقم ضمان اجتماعي. إذا لم يكن هناك أعضاء أسرة بالغين يملكون رقم ضمان اجتماعي، اترك المساحة الفارغة وقم بوضع علامة على الصندوق الموجود على اليمين والمصنف "افحص إذا لم #ss."</p>	<p>ه) تقرير إجمالي حجم الأسرة. أدخل العدد الإجمالي لأفراد الأسرة في حقل "إجمالي أفراد الأسرة (الأطفال والبالغين)". هذا الرقم يجب أن يكون مساوياً لعدد أفراد الأسرة المذكورة في الخطوة 1 والخطوة 3. إذا كان هناك أي فرد من أفراد أسرتك لم تذكره في الطلب، ارجع وقم بإضافته. انه من المهم جدا أن تقوم بذكر جميع أفراد الأسرة وذلك لأن حجم عائلتك يؤثر على تأهيلك للحصول على الوجبات المجانية.</p>	<p>د) تقرير الدخل من المعاشات / التقاعد / جميع الإيرادات الأخرى. قرر كل الدخل الذي ينطبق على حقل "المعاشات/التقاعد/جميع الإيرادات الأخرى" في الطلب.</p>

### الخطوة 4: معلومات الاتصال وتوقيع البالغ

يجب أن توقع كل الطلبات من قبل فرد بالغ من الأسرة. من خلال التوقيع على الطلب، فإن عضو الأسرة يتعهد بأن كامل المعلومات صادقة ومخبر عنها بالكامل. قبل إكمال هذا القسم، يرجى التأكد من أنك قمت بقراءة بيانات الحقوق المدنية والخصوصية الموجودة على خلف الطلب.

## الخطوة 4: معلومات الاتصال وتوقيع البالغ

أ) تقديم معلومات الاتصال الخاصة بك. أكتب عنوانك الحالي في الحقول المزودة إذا توفرت هذه المعلومات. إذا لم يكن لديك عنوان دائم، هذا لا يجعل أطفالك غير مؤهلين للوجبات المجانية والمخفضة السعر. مشاركة رقم الهاتف أو عنوان البريد الإلكتروني أو كلاهما هو اختياري، ولكنه يساعدنا في الوصول إليك بسرعة إذا كنا في حاجة للاتصال بك.

ب) طباعة وتوقيع اسمك. قم بطباعة اسم الكبير الذي وقع الطلب وهذا الشخص قام بالتوقيع في صندوق "توقيع البالغ".

ج) كتابة تاريخ اليوم. في المكان المخصص، اكتب تاريخ اليوم في الصندوق.

د) مشاركة هويات الأطفال العرقية (اختياري). على خلف الطلب، نطلب منك مشاركة معلومات عن الانتماء العرقي لأطفالك. هذا الحقل اختياري ولا يؤثر على أحقية أطفالك في الوجبات المدرسية المجانية أو المخفضة.

## الخطوة ١

اذكر جميع أفراد العائلة من هم رضع وأطفال وطلاب بما فيهم من في الصف الثاني عشر (إذا تطلب الأمر مزيد من المساحة لأسماء إضافية، يرجى إرفاق صفحة أخرى)

بلا مأوى، مهاجر، هارب	طفل متبنى	طالب؟		الصف	الاسم الأخير للطفل	المعلومات الإدارية		الاسم الأول للطفل
		لا	نعم					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

تعريف الفرد العائلي: "كل من يعيش معك ويشاركك الدخل والنفقات حتى لو لم يكن ذات صلة بك".

الأطفال في الحضانة و أيضاً الذين يستوفون وصف لا مأوى لهم، مهاجر أو هارب هم مؤهلون للحصول على وجبات مجانية. اقرأ لتتعلم كيف تقوم بالتقديم للوجبات المدرسية المجانية والمخفضة السعر لمزيد من المعلومات.

## الخطوة ٢

هل أي فرد من أفراد العائلة (أنت أيضاً) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من البرامج المساعدة التالية: برنامج المساعدة للتغذية التكميلية أو برنامج المساعدة للمعونات المؤقتة أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية؟

رقم القضية:

إذا كان الجواب بلا &lt; انتقل إلى الخطوة ٣. إذا كان الجواب بنعم &lt; اكتب رقم القضية هنا ثم انتقل إلى الخطوة ٤ (لا تكمل الخطوة ٤)

اكتب فقط رقم قضية واحد في هذا الفراغ.

## الخطوة ٣

قم بتقرير الدخل لجميع أفراد الأسرة (تخطى هذ الخطوة إذا أجبت "بنعم" للخطوة ٢)

كم مرة؟				دخل طفل	\$
أسبوعي	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريا		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## أ. دخل الطفل

أحيانا الأطفال في الأسرة يكسبون دخل. يرجى تضمين إجمالي الدخل الذي يتم كسبه من قبل جميع أفراد الأسرة المذكورين هنا في الخطوة ١.

## ب. جميع أفراد الأسرة البالغين (بما في ذلك أنت)

اذكر جميع أفراد الأسرة غير المذكورين في الخطوة ١ (بما في ذلك أنت) حتى إذا كانوا لا يتلقون دخل. لكل فرد عائلي مذكور، إذا كان لا يتلقى دخل، قم بذكر إجمالي مبلغ الدخل (قبل الضرائب) لكل مصدر بالدولار فقط (وليس السنتات). إذا كانوا لا يتلقون دخل من أي مصدر، اكتب "٠". إذا قمت بإدخال "٠" أو تركت أي حقول فارغة، فإنك تتعهد بأنه ليس هناك دخل لتقرره.

هل أنت غير متأكد من الدخل الذي ستقوم بتضمينه هنا؟

اقلب الصفحة وانظر في الرسوم البيانية تحت عنوان "مصادر الدخل" لمزيد من المعلومات.

مخطط "مصادر دخل الطفل" سيساعدك بقسم دخل الطفل.

مخطط "مصادر دخل البالغين" سيساعدك بقسم جميع أفراد العائلة البالغين..

كم مرة؟				الأيام من العمل	\$	أسماء أفراد العائلة البالغين (الاسم الأول والأخير)
أسبوعي	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهريا			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

 أفحص إذا لا يوجد رقم ضمان اجتماعي




آخر أربع أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للعاملين بأجر أساسي أو لفرد عائلي بالغ آخر

مجموع أفراد الأسرة (الأطفال والكبار)

## الخطوة ٤

معلومات الاتصال توقيع الكبار

"أشهد (تعهد) بأن جميع المعلومات في هذا الطلب والتي ذكرت عن الدخل صحيحة. أنا أتفهم أن هذه المعلومات أعطيت بخصوص تلقي التمويل الفدرالي وكذلك أن مسؤولين المدرسة قد يوتقوا (يفحصوا) هذه المعلومات. وأنا أدرك أنني إذا تعمدت تقديم معلومات كاذبة، فإن اطفالي ربما يفقدوا فوائد الوجبات وأني قد أكون ملحق بموجب القوانين الفدرالية والدولية."

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الهاتف للوصول اليك والبريد الإلكتروني(اختياري)	الرمز البريدي	الحالة	مدينة	شقة #	عنوان الشارع (إن وجد)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تاريخ اليوم			توقيع البالغ		اسم البالغ بالحروف المفردة الموقع على النموذج

