

Modèle d'Application du Foyer pour les Repas Gratuits et à Prix Réduits des Cantines Scolaires 2019-2020

Appliquez sur internet sur www.abcdefgh.edu

Remplir une forme d'application par foyer. Veuillez utiliser une plume (non un crayon).

ETAPE 1 Dressez une liste de TOUS Membres du Foyer qui sont des bébés, enfants, et élèves jusqu'à classe 12 y compris (s'il y a besoin de beaucoup plus d'espaces, attachez une autre feuille de papier)

Définition de Membre du Foyer: "Toute personne qui vit avec vous et collabore dans le revenu et les dépenses, même s'il n'est pas de la famille."
Les enfants en **Soin adoptif** et ceux qui sont définis comme **Sans-abri, Nomade ou Cocorates** sont éligibles pour les repas gratuits. Lire comment appliquer pour **Cantines Scolaires Gratuites et à Prix Réduits** pour de plus amples informations.

Prénom de l'Enfant	MI	Nom de l'Enfant	Classe	Elève? Oui No	Enfant en Adoption	Sans-abri, Nomade, Cocorate
				<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"/>	<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"/>

Crochez tout ce qui y

ETAPE 2 Est-ce que les Membres du Foyer (y compris vous) participe actuellement dans un ou plus des programmes d'aide suivants: SNAP, TANF, or FDIPIR?

Si c'est NON > Allez à ETAPE 3. **Si c'est OUI** > Ecrivez un numéro social ici puis passez dans l'ETAPE 4

Numéro Social:

(Ne complétez pas ETAPE 3)

Ecrivez uniquement un numéro social dans cette espace.

ETAPE 3 Rapportez le Revenu pour TOUS les Membres du Foyer (Sautez cette étape si vous aviez répondu 'Oui' dans l'ETAPE 2)

N'êtes vous pas sûr lequel des revenus il faut mettre ici?

Prenez la page puis réviser les graphes titrés "Sources de Revenu" pour beaucoup plus d'information.

Le graphe "Les sources de Revenu pour Enfant" vous aidera avec la section Revenu des Enfants.

Le graphe "Les sources de Revenu pour Enfant" vous aidera avec la section Tous les Membres Adultes du Foyer.

A. Revenu pour Enfant

Certaines fois des enfants au sein du foyer gagnent ou reçoivent un revenu. Veuillez mettre le TOTAL de revenu reçu par les Membres du Foyer qui sont dans la liste de l'ETAPE 1 ici.

Revenu pour Enfant \$

A quelle fréquence?

Chaque semaine	De fois chaque	2 fois chaque	Chaque mois
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Tous les Membres du Foyer (y compris vous)

Dressez une liste de tous les Membres du foyer qui se trouvent dans la liste de l'ETAPE 1 (y compris vous) même s'ils ne reçoivent aucun revenu. Pour chacun des Membres du Foyer de la liste, s'ils ne reçoivent pas de revenu, raporter le revenu brut total (avant taxes) pour chaque source uniquement en dollars entier (pas de centimes) S'ils ne reçoivent pas de revenu d'aucune source, écrivez '0'. Si vous écrivez '0' oubien laissez une des parties blanches, vous certifiez (promettez) qu'il n'y a aucun revenu à rapporter.

Nom des Membres Adultes du Foyer	Gains provenant du travail	A quelle fréquence?				Aide publique/assistance à l'Enfant/ Alimony	A quelle fréquence?				Pensions/Retraites/ Autres revenus	A quelle fréquence?			
		Chaque semaine	De fois chaque	2 fois chaque	Chaque mois		Chaque semaine	De fois chaque	2 fois chaque	Chaque mois		Chaque semaine	De fois chaque	2 fois chaque	Chaque mois
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total des Membres du Foyer (Enfants et Adultes)

Les Quatre Derniers Chiffres du Numéro de Sécurité Social (SSN) du Salaire Ouvrier Principal ou bien Autre Membre Adulte du Foyer

Crochez si pas de SSN

ETAPE 4 Coordonnées de contact et signature d'adulte

"Je certifie (promet) que toutes les informations sur cette forme d'application est vraie et que tout revenu est rapporté. Je comprends que cette information est fournie en rapport avec le reçu de Trésor Fédéral, et que les responsables de l'établissement scolaire peuvent vérifier(crochez) l'information. Je suis au courant que dans le cas où j'ai fait exprès de donner de fausses informations, mes enfants pourront perdre les avantages du repas, et aussi je pourrai être poursuivi en justice selon les lois Fédérales et Etatiques en vigueur."

<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Rue (en cas où c'est disponible)	Numéro d'appartement	Ville	Etat	Code postal
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Nom tapé de l'adulte qui signe la forme	Paraphe de l'adulte	Date du jour		

Téléphone de la journée et Email (au choix)

