

Source de Revenu pour Enfants	
Sources de Revenu de l'Enfant	Par exemple:
- Gain provenant de travail	-Un enfant ayant un job régulier à temps plein ou partiel où l'on puisse toucher un salaire ou gage
- Sécurité Sociale (SSN) - Paiements pour Infirmité - Dédomagement de Rescapé	- Un enfant qui est aveugle ou infirme et qui reçoit des avantages de Sécurité Sociale -Un parent qui est infirme, retraité, ou décédé, et l'enfant reçoit les avantages de sécurité sociale
- Revenu de personne à l'extérieur du foyer	- Un ami ou membre de famille élargie qui donne à un enfant régulièrement de l'argent de poche.
- Revenu de toute autre source	- Un enfant qui reçoit un revenu régulier de fonds de pension privée, solde annuel, ou économie

Source de Revenu pour Adultes		
Gains provenant du travail	Aide publique/Alimony	Pension/Retraite/Tout autre revenu
- Salaire, gage, bonus en argent - Revenu net provenant de ses activités indépendantes (ferme ou business) Si vous êtes dans l'armée Américaine: - Paiement princial et bonus en argent(Ne mettez pas paiement pour combat, FSSA ou bien les allocations pour logement privées) - Allocation pour logement provisoire, nourriture et habiment	- Dédomagement pour révocation - Rémunération du Travailleur - Revenu de Sécurité Supplémentaire (SSI) - Aide en argent cash provenant du gouvernement local ou du Département - Paiement d'alimony - Paiement d'assistance à l'enfant - Dédomagement des Vétérans - Dédomagement pour grève	- Sécurité Sociale (y compris les avantages pour retraite de roulerail et de poumon noir) - Pensions Privées ou avantaj pou infirme - Revenu régulier provenant d'économie oubien d'habitation - Solde annuel - Revenu d'investissement - Multiplication de revenu - Revenu de loyage - Paiement en argent cash provenant de l'extérieur du foyer

AU Identités raciale et Groupe Ethnique des

On nous demande de prendre des informations concernant la race et le groupe ethnique de vos enfants. Ces informations sont importantes et aide à nous assurer que nous donnons un plein service à notre communauté. Cette partie est au choix et n'affecte pas l'éligibilité de vos enfants pour les cantines scolaires gratuites ou à prix réduits.

Groupe ethnique (crochez un) : Espagnol ou Latino Non Espagnol ou Latino
Race (crochez un ou plus) : Amerindien ou Natif d'Alaska Asiatique Noir ou AfroAméricain Natif d'Hawaii ou Autre Habitant des Iles Pacifi
 Blanc

Le Richard B. Russell National School Lunch Act demande des informations sur cette forme d'application. Vous n'avez pas à donner les informations, mais si vous ne le faites, nous ne pouvons pas approuver votre enfant pour les repas gratuits ou à prix réduits. Vous devez mettre les quatre derniers chiffres de leur numéro de sécurité social du membre adulte du foyer qui signe la forme d'application. Les quatre derniers chiffres du numéro de sécurité social n'est pas exigé lorsque vous appliquez pour la tête d'un enfant en adoption ou vous dressez une liste du Programme d'aide en Nutrition Supplémentaire (SNAP), Programme d'Aide Temporaire pour les Familles en Nécessité (TANF) ou numéro social du Programme de Distribution de Nourriture sur les Habitations Amérindiennes (FDPPIR) ou autre identifiant FDPPIR pour vos enfants oubien lorsque vous indiquez que le membre adulte du foyer signant la forme d'application n'a pas un numéro de sécurité social. Nous utiliserons les informations pour déterminer si votre enfant est éligible pour les repas gratuits et à prix réduits, ainsi que pour les programmes d'administration et de renforcement du dîner et du déjeuner. Nous POUVONS partager vos informations éligibilité avec les programmes d'éducation, de santé et de nutrition en vue de les aider d'évaluer, sponsoriser, ou de déterminer les avantages pour leurs programmes, des auditeurs pour les révisions du programme, et des agents d'exécution de la loi pour leur aider à percevoir les violations des règlements du programme.

En conformité avec la loi sur les droits civils Fédéraux et aussi les politiques et agencements des droits civils du Département de l'Agriculture des Etats-Unis (USDA), Le USDA et ses agences, bureaux et employés, et les institutions qui participent dedans ou administrant les programmes USDA sont défendus de faire des discriminations raciales, de couleurs, d'origine natif natale, de sexe, d'infirmité d'âge ou de représailles pour les activités liées aux droits civils dans tout programme ou activité dirigé ou sponsorisé par le USDA.

Les personnes avec infirmité qui nécessitent des moyens de communication pour les informations sur le programme (par exemple Braille, grosse lettre, radiocassette, Langue en Signe Américain, etc.) devraient contacter l'Agence (Département ou Local) là où ils font l'application pour les avantages. Les personnes qui sont sourdes, mal pour entendre ou ont leurs langues lourdes peuvent contacter la USDA à travers le Service de Relayage Fédéral au (800) 877-8339; or (800) 845-6136 (Espagnol). En plus de cela, les informations sur le programme peuvent être disponibles en plus de langues autre que l'Anglais.

Pour déposer une doléance contre la discrimination, remplissez la Forme du Programme de l'USDA concernant Doléance contre la Discrimination, (AD-3027) trouvé sur internet au: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, et dans n'importe quel bureau USDA, ou adressez une lettre à USDA puis mettez dans la lettre toutes les informations exigées dans la forme. Pour demander une copie de la forme de doléance, appeler(866) 632-9992. Envoyez votre forme bien remplie ou lettre à USDA par:

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

Fax: (202) 690-7442; oswa
 email: program.intake@usda.gov.

Cette institution est un employeur et fournisseur d'opportunité à équité.

Ne remplissez pas Pour Usage a l'Ecole Uniquement

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 Monthly Monthly

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility:
 Free Reduced Denied

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date