

Национальная программа школьных обедов/завтраков Письмо членам домохозяйств на 2024–25 учебный год

Уважаемые родители/опекуны учащихся!

Заполнение заявки на получение права на льготное питание и пособия на образование детей может позволить вам получить: бесплатное или льготное питание, льготы по программе EBT на лето, скидки на другие программы и мероприятия, а также обеспечить финансирование вашего школьного округа. Стоимость школьного питания указана ниже.

Завтрак (в школах, участвующих в программах) и обед будут выдаваться бесплатно учащимся до 12-го класса (K-12), которые имеют право на получение бесплатного и льготного питания. Со всех остальных учащихся будет взиматься плата за питание, указанная ниже.

ОБЫЧНАЯ ШКОЛА			
Класс, который посещает ребенок	Завтрак	Обед	Перекус
K-5	2,50 \$	4,00 \$	Н/д
6–12	2,50 \$	4,25 \$	Н/д

Кто должен заполнять заявку?

Заполните заявку, если:

- общий доход домохозяйства РАВЕН или МЕНЬШЕ указанной в таблице суммы;
- вы получаете льготы по программе Basic Food, принимаете участие в Программе распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) или получаете Временную помощь нуждающимся семьям (TANF) на своих детей;
- вы подаете заявку на приемных детей, юридическую ответственность за которых несет агентство по патронатному воспитанию или суд.

Отнесите заявку в администрацию школы или отправьте ее в письме по адресу: ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059.

Обязательно подавайте **ТОЛЬКО ОДНУ** заявку на домохозяйство. Мы уведомим вас, если заявка будет одобрена или отклонена. Если какой-то из детей, на которого вы подаете заявку, бездомный (в соответствии с законом МакКинни-Венто) или иммигрант, поставьте отметку в соответствующем поле.

Что считается доходом? Кто считается членом домохозяйства?

Ниже приведена таблица доходов. Найдите количество членов домохозяйства. Найдите общий доход вашего домохозяйства. Если члены вашей семьи получают зарплату в разное время месяца, и вы не уверены, имеет ли ваше домохозяйство право на участие в программе, заполните заявку, и мы самостоятельно выполним оценку. Предоставленная вами информация будет использована для определения права вашего ребенка на бесплатное или льготное питание.

Приемные дети, юридическую ответственность за которых несет агентство по патронатному воспитанию или суд, имеют право на бесплатное питание независимо от уровня дохода на личные нужды. Если у вас есть вопросы о подаче заявки на получение льгот на питание приемных детей, свяжитесь с нами по номеру (425)837-5067.

Рекомендации по уровню доходов для кандидатов на участие в Программе по питанию школьников Министерства сельского хозяйства США Действует с 1 июля 2024 г. по 30 июня 2025 г.					
Размер домохозяйства	Ежегодно	Ежемесячно	Дважды в месяц	Каждые две недели	Еженедельно
1	27 861 \$	2 322 \$	1 161 \$	1 072 \$	536 \$
2	37 814 \$	3 152 \$	1 576 \$	1 455 \$	728 \$
3	47 767 \$	3 981 \$	1 991 \$	1 838 \$	919 \$
4	57 720 \$	4 810 \$	2 405 \$	2 220 \$	1 110 \$
5	67 673 \$	5 640 \$	2 820 \$	2 603 \$	1 302 \$
6	77 626 \$	6 469 \$	3 235 \$	2 986 \$	1 493 \$
7	87 579 \$	7 299 \$	3 650 \$	3 369 \$	1 685 \$
8	97 532 \$	8 128 \$	4 064 \$	3 752 \$	1 876 \$
Для каждого следующего члена семьи прибавьте:	9 953 \$	830 \$	415 \$	383 \$	192 \$

Под **ДОМОХОЗЯЙСТВОМ** понимают всех членов семьи, включая родителей, детей, бабушек и дедушек, а также всех состоящих и не состоящих с вами в родстве людей, которые живут с вами под одной крышей и делят с вами расходы на проживание. Если вы подаете заявку на домохозяйство с приемным ребенком, можно включить приемного ребенка при расчете размера домохозяйства.

ДОХОДОМ ДОМОХОЗЯЙСТВА считается сумма доходов, полученных каждым членом домохозяйства до вычета налогов. Сюда входит заработная плата, социальная помощь, пенсия, пособие по безработице, государственное пособие, пособие на ребенка, алименты и любой другой доход в денежной форме. Если вы включаете приемного ребенка в состав домохозяйства, то обязаны включить в расчеты личный доход приемного ребенка. Не указывайте выплаты приемному ребенку в качестве дохода.

Что необходимо указывать в заявке?

A. Для домохозяйств, не получающих никакой помощи:

- Имя и фамилия ученика/учеников
- Имена и фамилии всех членов домохозяйства
- Доход с разбивкой по источникам для всех членов домохозяйства
- Подпись взрослого члена домохозяйства
- Последние 4 цифры номера социальной страховки взрослого члена домохозяйства, который подписывает заявку (или, если у взрослого, подписывающего заявку, нет номера социальной страховки, поставьте галочку в соответствующем поле).

Заполните *части 1, 2, 3, 4 и 5*; *часть 6* заполнять не обязательно.

B. Для домохозяйств с единственным приемным ребенком (детьми):

- Имя и фамилия ученика
- Подпись взрослого члена домохозяйства

Заполните *части 1 и 5*; *часть 6* заполнять не обязательно. Вы также можете отправить в школу копию судебной документации, подтверждающей, что вы приютили у себя ребенка (детей), вместо заполнения бланка заявки.

Последние 4 цифры номера социальной страховки не обязательно указывать в варианте B.

Национальная программа школьных обедов/завтраков Письмо членам домохозяйств на 2024–25 учебный год

Что необходимо указывать в заявке? (Продолжение)

C. Для семьи, получающей пособия или льготы Basic Food/TANF/FDPIR:

- Перечислите имена и фамилии всех учащихся
 - Укажите номер дела
 - Подпись взрослого члена домохозяйства
- Заполните *части 1, 2, 4 и 5*. *Часть 6* заполнять не обязательно.
Последние 4 цифры номера социальной страховки не обязательно указывать в варианте C.

D. Для домохозяйства с приемным ребенком (детьми) и другими детьми:

Подайте заявку как домохозяйство и включите в нее приемных детей. Следуйте указаниям для варианта **A. «Для домохозяйств, не получающих никакой помощи:»** и включите в расчеты личный доход приемного ребенка.

Что делать, если я не получаю выплаты по программе Basic Food?

Если вы получили одобрение на участие в программе Basic Food, но фактически не получаете выплаты Basic Food, вы можете получить право на бесплатное или льготное питание. Вам необходимо подать заявку на получение льгот на питание, заполнив и вернув ее в школу ребенка.

Могут ли мои дети автоматически получить право на льготное или бесплатное питание, если у них есть номер дела?

Да. Дети, участвующие в программе TANF или Basic Food, могут получать бесплатное питание, а дети, пользующиеся некоторыми льготами Medicaid, могут иметь право на бесплатное или льготное питание без необходимости заполнять заявку членом домохозяйства. Такие дети выявляются сотрудниками школы в процессе сопоставления данных. Затем список с сопоставленными данными предоставляется сотрудникам Службы общественного питания школы вашего ребенка. Учащиеся из этого списка получают бесплатное питание, если в их школах есть программа бесплатных и льготных завтраков и/или обедов (действует не во всех школах). Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что ваши дети должны получать бесплатное питание, но не получают его. Если вы не хотите, чтобы ваш ребенок участвовал в программах бесплатного питания описанным выше способом, сообщите об этом сотруднику школы.

Если у кого-то в моей семье есть номер дела, все ли мои дети будут иметь право на бесплатное питание?

Да. Если у кого-то из ваших детей, кроме приемного ребенка, есть номер дела, вы должны заполнить заявку и отправить ее в школу вашего ребенка. Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что другие дети из вашей семьи должны получать бесплатное питание, но не получают его.

Basic Food: могу ли я претендовать на помощь для покупки продуктов?

Basic Food — это государственная программа обеспечения талонами на льготную покупку продуктов. Она позволяет семьям ежемесячно получать талоны, помогая им сводить концы с концами. Получить льготы по программе Basic Food легко! Вы можете подать заявку лично в местную Службу по работе с сообществом Департамента здравоохранения и социального обеспечения (DSHS), отправить по почте или по Интернету. Есть и другие виды помощи. Вы можете узнать больше о Basic Food, позвонив по номеру 1-877-501-2233 или перейдя на сайт <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

Мы служим в армии. Отличается ли для нас способ расчета уровня доходов?

В качестве дохода укажите ваш основной оклад и премии. Если вы получаете какие-то денежные пособия на жилье за пределами базы, питание или одежду, их также необходимо учесть при расчете дохода. Однако, если ваше жилье подпадает под положения Инициативы по приватизации жилого фонда министерства обороны, не включайте свое жилищное пособие в расчеты уровня доходов. Любая дополнительная боевая выплата, полученная за командировку в зону военных действий, также не учитывается при расчете дохода.

Заявку моего ребенка одобрили в прошлом году. Нужно ли заполнять новую заявку?

Да. Заявка вашего ребенка действует только в течение одного учебного и в течение первых нескольких дней нового учебного года. Вам необходимо отправить новую заявку, если только сотрудник школы не сообщил вам, что ваш ребенок имеет право на участие в программе в новом учебном году.

Что делать, если у некоторых членов домохозяйства нет дохода, который требуется указывать?

Отдельные члены семьи могут не получать некоторые виды дохода, которые требуется указать в заявке, или вообще не получать доход. В этом случае просим написать в соответствующем поле сумму 0. Однако, если какие-либо поля для расчета дохода оставлены пустыми или незаполненными, они также будут считаться нулевым доходом. Старайтесь не оставлять поля расчета дохода пустыми, так как мы можем подумать, что вы это сделали намеренно.

Медицинское страхование

Чтобы узнать о медицинском страховании или подать заявку на медицинское страхование детей в вашей семье, посетите сайт <http://www.wahealthplanfinder.org> или позвоните в Washington Health Plan Finder по номеру 1-855-923-4633.

Что делать, если моему ребенку нужно специальное питание?

Если ваш ребенок нуждается в специальном питании, свяжитесь с сотрудником Службы общественного питания школы/округа.

Подтверждение права на участие

Предоставленную вами информацию смогут проверить в любое время. Вас могут попросить отправить дополнительную информацию, которая позволит подтвердить, что ваш ребенок имеет право на получение бесплатного и льготного питания.

Справедливое слушание дела

Если вы не согласны с решением по заявке вашего ребенка или процессом проверки соответствия требованиям по уровню дохода, вы можете поговорить с главным специалистом по финансовым вопросам Мартином Терни, ответственным за справедливое слушание дел. Вы имеете право на справедливое слушание дела, которое можно инициировать, позвонив в школу/округ по этому номеру: (425)837-7000.

**Национальная программа школьных обедов/завтраков
Письмо членам домохозяйств на 2024–25 учебный год**

Повторная подача заявки

Вы можете подать заявку на получение льгот на питание в любое время в течение учебного года. Если доход вашего домохозяйства уменьшится, размер домохозяйства увеличится, вы потеряете работу или будете получать льготы по программам Basic Food, TANF или FDPiR, вы можете иметь право на получение льгот и будете иметь возможность подать заявку в это время.

Заявка для определения права ребенка на получение льгот на питание и образование в школьном округе Иссакуа, 2024–25 учебный год

Подача заявки по Интернету: MySchoolApps.com

Эта заявка может дать вам право на: льготы на питание, льготы по программе Summer EBT (если вы зачислены в школу, участвующую в программе NSLP/SBP), льготы по оплате в рамках других программ и мероприятий и/или помощь в обеспечении финансирования вашего школьного округа. Если ваш ребенок (дети) зачислен(-ы) в школу, принимающую участие в программе Community Eligibility Provision (CEP) или Provision 2, заполнение этой заявки не повлияет на ваше право на получение бесплатного питания.

Заполните, подпишите и отправьте эту заявку по адресу: ISD Food Service, 16430 SE May Valley Road, Renton, WA 98059.

Поставьте здесь отметку, если вы получали льготы на питание в прошлом году:

1. Перечислите **всех** проживающих с вами **учащихся**, которые ходят в школу. Если учащийся проживает в приемной семье, имеет статус бездомного или получает образовательные услуги для мигрантов, укажите это, поставив отметку «х» в соответствующем поле. Укажите любой личный доход, получаемый учащимся, и поставьте отметку «х» в соответствующем поле, показывающем частоту его получения. **Бездомный** **Мигрант**

Фамилия учащегося	Имя учащегося	Ср. инициал	Приемный(-ая)	Дата рождения	Школа	Класс	Доход учащегося	Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно
			<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"/>

2. Если какие-либо члены домохозяйства (включая вас) в настоящее время участвуют в одной или нескольких из указанных ниже программ помощи, укажите номер дела. Если «нет», перейдите к шагу 3.

Basic Food TANF Программа распределения продовольствия в индейских резервациях (FDIPR) Номер дела: _____

3. Перечислите фамилии и имена всех остальных членов домохозяйства. Укажите доход (в целых долларах) и **ПОСТАВЬТЕ ОТМЕТКУ**, соответствующую частоте получения дохода. При отсутствии дохода у члена домохозяйства впишите сумму 0. Если вы укажете 0 или оставите ячейки с доходами пустыми, вы подтвердите отсутствие дохода, о котором необходимо отчитываться.

Фамилии и имена ВСЕХ остальных членов домохозяйства (за исключением перечисленных выше учащихся)	Приемный(-ая)	Доход от трудовой деятельности (до вычетов)				Государственная помощь/ пособие на ребенка/ алименты	Любой другой доход, не указанный ранее											
		Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно		Еженедельно	Раз в 2 недели	2 раза в мес.	Ежемесячно								
	<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"/>
	<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"/>
	<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"/>

4. **Общее количество членов домохозяйства (включая всех людей, проживающих в вашем домохозяйстве):**
(общее количество должно быть равно количеству членов домохозяйства, указанных выше)

Последние четыре цифры номера социальной страховки (SSN)

Поставьте отметку при отсутствии SSN:

Основной кормилец или другой член домохозяйства (необязательно, если вы подаете только заявку на участие в программе Summer EBT)

5. **Контактные данные и подпись. Заполните, подпишите и отправьте эту заявку по адресу:**

Я подтверждаю, что вся информация в этой заявке верна, что в ней указаны все доходы и что мое домохозяйство не получает льготы по программе Summer EBT через другой штат или индейскую племенную организацию (если применимо). Я понимаю, что эта информация предоставляется в связи с получением федеральных или штатных льгот и что администрация школы может проверить эту информацию. Я знаю, что если я намеренно предоставлю ложную информацию, мои дети могут лишиться этих льгот, и я могу быть привлечен(-а) к ответственности в соответствии с действующими законами штата и федеральными законами.

Ф.И.О. взрослого члена домохозяйства печатными буквами

Подпись взрослого члена домохозяйства

Адрес эл. почты

Почтовый адрес

Город, штат и индекс

Стационарный телефон _____
Дата

6. **Расовая и этническая принадлежность детей (необязательно). Мы обязаны запросить информацию о расе и этнической принадлежности вашего ребенка (детей). Эта информация важна и помогает нам предоставлять сообществу услуги в полной мере. Давать ответы в этом разделе необязательно, это не повлияет на право вашего ребенка (детей) на бесплатное и льготное питание.**

Поставьте отметку около одной или нескольких рас:

Американский индеец или коренной житель Аляски

Уроженец Азии

Чернокожий или афроамериканец

Коренной житель Гавайских островов или других островов Тихого океана

Европеоидная раса

Поставьте отметку около одной этнической принадлежности:

Испанского или латиноамериканского происхождения

Не испанского или латиноамериканского происхождения

7. **Согласие на раскрытие информации о праве на льготное питание для получения выгоды от использования программ, связанных с внеклассными мероприятиями (необязательно):** если вы имеете право на бесплатное или льготное питание, вы можете быть освобождены от платы за участие в других программах, связанных с внеклассными мероприятиями. Заполнение этого раздела необязательно и не повлияет на право вашего ребенка на бесплатное или льготное питание. Будут раскрываться только Ф.И.О. и статус соответствия учащегося требованиям к получателю льгот; лица или программы, получающие информацию о статусе соответствия, не будут передавать эту информацию другим организациям или программам. Поставив подпись ниже, вы даете разрешение на раскрытие только статуса соответствия требованиям к получателю льгот на питание.

Название школьной программы:	Как будет использоваться раскрываемая информация:
Внеклассные мероприятия, в том числе сборы Объединенного студенческого совета (ASB), сборы за участие в спортивных мероприятиях, оплата билетов на мероприятия, экскурсии	Право на освобождение от оплаты

Подпись родителя/опекуна в семье ребенка (детей):

Ф.И.О. _____ Подпись _____ Дата _____ Адрес эл. почты/телефон _____

Право ребенка на питание: Закон Ричарда Б. Рассела о национальных школьных обедах требует указания информации в этой заявке. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем принять решение о бесплатном или льготном питании для вашего ребенка. Необходимо указать последние четыре цифры номера социальной страховки взрослого члена домохозяйства, который подписывает заявку. Последние четыре цифры номера социальной страховки не требуются, если вы подаете заявку от имени приемного ребенка или указываете номер дела Программы дополнительной продовольственной поддержки (Basic Food), Программы временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или Программы распределения продовольствия в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификатор FDPIR вашего ребенка или если вы указываете, что у взрослого члена домохозяйства, подписывающего заявку, нет номера социальной страховки. Мы будем использовать ваши данные, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное или льготное питание, а также для администрирования и обеспечения исполнения программ обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем праве на получение льгот сотрудникам программ в сфере образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им оценить, выделить средства или определить преимущества программ, аудиторам для обзора хода реализации программ и сотрудникам правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать случаи нарушений правил программы.

В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, на данное учреждение распространяется запрет на дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста или в качестве мер наказания или возмездия за предыдущую правозащитную деятельность.

Информация о программе может быть доступна на других языках, отличных от английского. Лица с инвалидностью, которым требуются альтернативные средства коммуникации для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое руководит программой, или с центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по номеру (202) 720-2600 (голосовая связь и телетайп) или с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу коммутируемых сообщений по номеру (800) 877-8339.

Чтобы подать жалобу на дискриминацию в программе, заявитель должен заполнить форму жалобы на дискриминацию в программе Министерства сельского хозяйства США AD-3027, которую можно скачать по ссылке: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по номеру (866) 632-9992 или отправив письмо в Министерство сельского хозяйства США. В письме должны быть указаны Ф.И.О., адрес, номер телефона заявителя и должно содержаться достаточно детальное описание заявленного дискриминационного действия, чтобы информировать помощника секретаря по гражданским правам (ASCR) о характере и дате заявленного нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо следует отправить в Министерство сельского хозяйства США:

1. **Почта:**
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; или
2. **Факс:**
(833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
3. **Электронная почта:**
Program.Intake@usda.gov

Данное учреждение предоставляет услуги на условиях равных возможностей.

Школьный округ Иссакуа

Школьный округ Иссакуа соблюдает все применимые федеральные и региональные правила и нормы и не допускает дискриминации по признаку пола, расы, вероисповедания, религии, цвета кожи, национального происхождения, возраста, статуса почетно уволенного со службы ветерана или статуса военного, сексуальной ориентации, включая гендерное выражение или идентичность, наличия каких-либо сенсорных, умственных или физических недостатков или применения лицом с инвалидностью обученной собаки-поводыря или служебного животного в своих программах, мероприятиях или вопросах, связанных с трудоустройством, и предоставляет равные условия доступа к организации бойскаутов и другим молодежным группам. Рассмотрением вопросов и жалоб о заявленной дискриминации занимаются такие сотрудники: заместитель инспектора школьного округа по кадрам, координатор Title IX округа, координатор Статьи 504/ADA или координатор по вопросам соблюдения Свода законов штата Вашингтон 28A.540 и 28A.642, в письменном виде или по телефону. Школьный округ Иссакуа также предпримет шаги для участия представителей национальных меньшинств, не владеющих английским языком, во всех образовательных программах, услугах и мероприятиях. Для получения информации об услугах устного и письменного перевода или программах двуязычного образования в переходный период свяжитесь с Кэти Конналли по почте или по телефону. Для получения общей информации или направления в конкретный отдел свяжитесь с регистратором ISD по номеру 425-837-7000.