

Formulário de solicitação de auxílio financeiro 2024-2025

Informe todos os membros da família menores de 18 anos

Primeiro nome da criança	MI	Sobrenome da criança	Série	Frequenta a AMSA (circule)
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N

Algum membro da família (inclusive você) recebe benefícios SNAP?

- Se não receber, passe para a seção "Informações de renda":
- Se receber, escreva o número do caso no campo provido e **apresente uma cópia da sua carta de benefício:**

Número do caso:

Informe todas as rendas de todos os membros da família (exemplos de renda na página 2):

Nome do membro da família	Valor recebido	Semanal	A cada 2 semanas	A cada 15 dias	Mensal
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Informações de contato e assinatura do adulto:

Eu certifico que todas as informações desta solicitação são verdadeiras e que todas as rendas foram informadas. Eu compreendo que essas informações são dadas de acordo com o recebimento de fundos estaduais e federais e que os funcionários da escola podem verificar (conferir) as informações. Eu tenho ciência de que, se der informações falsas propositalmente, meus filhos podem perder benefícios de refeição, e eu posso ser processado(a) conforme as legislações estaduais e federais.

Nome em letra de forma _____

Endereço (rua e número) _____

Cidade, estado e código postal _____

Número de telefone/endereço de e-mail _____

Assinatura/data _____

Para uso exclusiva da escola

Assinatura do funcionário _____ Data _____ Aprovado (isento) _____ Aprovado (desconto) _____ Negado _____

Fonte de renda de adultos
Salário, remunerações e bônus em dinheiro
Renda líquida de trabalho autônomo (fazenda ou empresa)
Se você for militar dos EUA
Pagamento base e bônus em dinheiro (não inclua pagamento por combate, FSSA ou subsídio de moradia privatizado)
Subsídios para alimentação e vestuário fora da base
Benefícios de seguro-desemprego
Compensação profissional
Seguro Social Complementar (SSI)
Auxílio em dinheiro do governo estadual ou local
Pagamento de pensão alimentícia
Pagamento de auxílio infantil
Benefício de veterano
Benefícios para grevista
Seguro Social (inclusive aposentadoria ferroviária e benefícios <i>Black Lung</i>)
Pensões privadas ou benefícios por deficiência
Renda regular de trustes ou patrimônios
Anuidades
Renda por investimento
Juros recebidos
Renda por aluguel
Pagamentos em dinheiro regulares de fora da família

Fontes de renda de crianças	Examples
Recebimentos por trabalho	Uma criança tem um trabalho em tempo integral ou parcial pelo qual recebe um salário ou remuneração
Pagamentos de seguridade social por deficiência	Uma criança é cega ou deficiente recebeu benefícios de seguridade social
Benefícios de sobreviventes	Um pai/mãe é sobrevivente, aposentado(a) ou falecido(a) e a criança recebe benefícios de seguridade social
Renda de pessoa de fora da família	Um amigo ou membro da família estendida dá um valor regular para gastos da criança
Renda de qualquer outra fonte	Uma criança recebe renda regular de um fundo de pensão privado, anuidade ou truste