

Instrucciones Rápidas para la Solicitud de Comidas Gratuitas o a Precio Reducido para Hogares 2024-25



O también puede presentar su Solicitud en Línea

<http://www.myschoolapps.com>

Parte 1

- ✓ **UTILICE UNA APLICACIÓN POR HOGAR.**
- ✓ Complete la información de cada niño que asiste a la escuela.
- ✓ Marque la casilla si la solicitud es para un niño adoptivo y **Saltar a Parte 5**
(Si hay otros niños en el mismo hogar que no son niños de crianza, vaya a la Parte 2 o a la Parte 4)

Parte 2

- ✓ Escriba el número de SNAP o TANF si recibe beneficios y **Saltar a Parte 5**

Parte 3

- ✓ Llame a la oficina de EL (434-296-6517) si usted es una persona sin hogar, migrante o fugitivo.

Parte 4

- ✓ Enumere los nombres de **TODOS** los adultos y **TODOS** los niños que viven en casa.
- ✓ Escriba los ingresos de cada persona mencionada (antes de impuestos).
- ✓ Si el monto del mes pasado fue mayor o menor que lo habitual, proporcione el monto habitual.

| |
|----------------------|
| W= Semanal |
| 2W= Cada 2 semanas |
| M= Mensual |
| 2M= Dos veces al mes |

Parte 5

- ✓ Marcar Hispano o no Hispano **TAMBIÉN**
- ✓ Indique su identidad racial (puede seleccionar más de una)

Parte 6

- ✓ Marque NO si no desea que la información se comparta con Medicaid o FAMIS.

Parte 6b

- ✓ Marque otros programas que le puedan interesar. Esto solo le otorga al programa de servicio de alimentos su consentimiento para compartir el nombre de su hijo con organizaciones que lo soliciten para este propósito.

Parte 7

- ✓ Escriba los últimos 4 dígitos del número de seguro social O marque la casilla si no tiene uno.
- ✓ **¡Firma y Fecha!**

Las instrucciones detalladas se pueden encontrar en el reverso del formulario de solicitud.

Para obtener ayuda en español, llame a la oficina de EL (inglés para hablantes de otros idiomas) al

434-296-6517