

2024-2025年免費和減價校餐申請

要為您的孩子申請免費和減價餐，請閱讀背面的說明，僅為您的家庭填寫一份表格，簽上您的姓名並將其返回下面列出的位址。
如果您需要說明，請致電 516-364-5651。 其他名稱可能在另一份檔中列出。

將完成的申請寄回至：**SYOSSET 中央學區，商務辦公室**
郵政信箱 9029，SYOSSET，NY 11791

1. 列出您家中所有上學的孩子：

學生姓名	學校	年級/老師	養子	無家可歸的移民，離家出走
			<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. SNAP/TANF/FDPIR 的好處：

如果您家中有人獲得 SNAP、TANF 或 FDPIR 福利，請在此處列出他們的姓名和 CASE #。 **跳到第 4 部分並簽署應用程式。**

名稱： _____ 案例 #： _____

3. 報告所有家庭成員的所有收入（如果您已完成第 2 步，請跳過此步驟）

所有家庭成員（包括您自己和所有收入的孩子）。

列出第 1 步中未列出的所有家庭成員（包括您自己），即使他們沒有獲得收入。

對於列出的每個家庭成員，如果他們確實獲得了收入，則僅以整數美元報告每個來源的總收入。 如果他們沒有從任何其他來源獲得收入，請寫“0”。

如果您輸入「0」或將任何字段留空，則表示您證明（承諾）沒有收入可報告。

家庭成員姓名	工作收入 扣除前 金額/多久一次	子女撫養費、贍養費 金額/多久一次	養老金，退休 付款 金額/多久一次	其他收入、社會保障 金額/多久一次	沒有收 入
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>
	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____	<input type="checkbox"/>

家庭成員總數（兒童和成人）

*社會安全號碼的最後四位數位： XXX-XX- _____

我沒有
SS#

*在完成第 3 部分時，成年家庭成員必須提供其社會安全號碼（SS#）的最後四位數位或標記“我沒有 SS# 框”，然後申請才能獲得批准。

4. 簽署： 在獲得批准之前，必須有成年家庭成員在此申請書上簽字。

我保證（承諾）此應用程式上的所有資訊都是真實的，並且所有收入都已報告。

我知道提供這些資訊是為了讓學校獲得聯邦資金；學校官員可能會核實這些資訊，如果我故意提供虛假資訊，我可能會根據適用的州和聯邦法律被起訴，我的孩子可能會失去膳食福利。

簽章： _____ 日期： _____

電郵位址： _____

住宅電話: _____ 工作電話: _____ 家庭住址: _____

5. 民族和種族是可選的;回復本節不會影響您的孩子獲得免費或減價餐的資格。

種族: 西班牙裔或拉丁裔 非西班牙裔或拉丁裔

種族 (勾選一項或多項): 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 亞洲人 黑人或非裔美國人 夏威夷原住民或其他太平洋島嶼 白人

請勿在此行下方寫字 - 僅供學校使用

年度收入轉換 (僅在申請時報告了多個收入頻率時轉換)
每周 X 52;每兩周 (每兩週一次) X 26;每月兩次 x 24;每月 X 12

SNAP/TANF/福斯特

收入家庭: 家庭總收入/多久一次: _____ / _____ 家庭人數: _____

免費餐食 減價餐 被拒絕/已付款

審查Official

通知發出日期的簽名:

申請須知

要申請免費和減價餐，請按照以下說明為您的家庭完成一份申請。簽署申請並將申請書寄回 SYOSSET CENTRAL SCHOOL DISTRICT, BUSINESS OFFICE, P.O. BOX 9029, SYOSSET, NY 11791。如果你家裡有寄養兒童，你可以把他們包括在你的申請中。不需要單獨的應用程式。如果您需要說明，請致電學校：516-364-5651。確保提供所有資訊。如果不這樣做，可能會導致您的孩子的福利被拒絕或在批准您的申請時出現不必要的延誤。

第1部分 所有家庭都必須填寫學生資訊。不要為您的家庭填寫多份申請。

- (1) 在一份申請中列印您正在申請的兒童的姓名，包括寄養兒童。
- (2) 列出他們的年級和學校。
- (3) 勾選該框以表明您家中有寄養兒童，或者如果您認為任何兒童符合無家可歸者、移民、離家出走的描述（學校工作人員將確認此資格）。

第2部分 獲得 SNAP、TANF 或 FDPIR 的家庭應完成第 2 部分並簽署第 4 部分。

- (1) 列出您家中居住的任何人的當前 SNAP、TANF 或 FDPIR（印第安人保留地食品分配計劃）病例號。案件編號在您的福利信上提供。
- (2) 成年家庭成員必須在申請書第4部分上簽名。跳過第3部分。如果您列出了 SNAP 病例編號、TANF 或 FDPIR 編號，請不要列出家庭成員姓名或收入。

第3部分 所有其他家庭必須完成這些部分和第 4 部分的所有內容。

- (1) 寫下您家中每個人的名字，無論他們是否獲得收入。包括您自己、您申請的孩子、所有其他孩子、您的配偶、祖父母以及您家中其他相關和不相關的人。如果您需要更多空間，請使用另一張紙。
- (2) 寫下每個家庭成員在扣除稅款或其他任何東西之前收到的當前收入金額，並註明其來源，例如收入、福利、養老金和其他收入。如果當前收入高於或低於平時，請寫下該人的通常收入。指定接收此收入金額的頻率：每周、每隔一周（雙周）、每月 2 次、每月。如果沒有收入，請勾選該框。提供或安排的任何兒童保育的價值，或作為此類兒童保育付款收到的任何金額，或根據兒童保育和發展整筆補助金、TANF 和有風險的兒童保育計劃為此類護理產生的費用報銷而收到的任何金額，不應被視為該計劃的收入。
- (3) 在提供的框中輸入家庭成員總數。這個數位應包括家庭中的所有成人和兒童，並應反映第1部分和第3部分中列出的成員。
- (4) 如果完成第 4 部分，則申請必須僅包含簽署第 3 部分的成年人的社會安全號碼的最後四位數位。如果成年人沒有社會安全號碼，請選中該框。如果您列出了 SNAP、TANF 或 FDPIR 號碼，則不需要社會保險號。
- (5) 成年家庭成員必須在申請書第4部分上簽名。

其他福利：您的孩子可能有資格獲得醫療補助或兒童健康保險計劃（CHIP）等福利。為了確定您的孩子是否符合條件，計劃官員需要您的免費和減價膳食申請中的資訊。在發佈任何資訊之前，需要您的書面同意。有關其他福利的資訊，請參閱隨附的家長披露信和同意聲明。

使用資訊聲明

使用資料聲明：理查·羅素全國學校午餐法案要求提供有關此申請的資訊。您無需提供資訊，但如果您未提交所有必需的信息，我們將無法批准您的孩子享受免費或減價餐。您必須包括簽署申請的主要工薪階層或其他成年家庭成員的社會安全號碼的最後四位數位。當您代表寄養兒童申請或列出補充營養援助計劃（SNAP）、貧困家庭臨時援助（TANF）計劃或印第安人保留地食品分配計劃（FDPIR）案件編號或您孩子的其他 FDPIR 標識符時，或者當您表明簽署申請的成年家庭成員沒有社會安全號碼時，不需要社會安全號碼。我們將使用您的資訊來確定您的孩子是否有資格獲得免費或減價餐，以及管理和執行午餐和早餐計劃。我們可能會與教育、健康和營養計劃共用您的資格資訊，以幫助他們評估、資助或確定其計劃的福利，審核員進行計劃審查，以及執法官員幫助他們調查違反計劃規則的行為。

歧視投訴

根據聯邦民權法和美國農業部（USDA）民權法規和政策，禁止該機構基於種族、膚色、國籍、性別（包括性別認同和性取向）、殘疾、年齡進行歧視，或對先前的民權活動進行報復或報復。

計劃資訊可能以英語以外的語言提供。需要其他通信方式來獲取計劃資訊（例如，盲文、大字體、錄音帶、美國手語）的殘疾人，應致電（202）720-2600（語音和 TTY）聯繫管理該計劃的負責州或地方機構或 USDA 的 TARGET 中心，或通過聯邦中繼服務聯繫 USDA，電話（800）877-8339。

要提出計劃歧視投訴，投訴人應填寫 AD-3027 表格，美國農業部計劃歧視投訴表，該表格可在 <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>、任何美國農業部辦公室在線獲取，致電（866）632-9992，或寫信給美國農業部。這封信必須包含投訴人的姓名、位址、電話號碼和對所指控的歧視行為的書面描述，並足夠詳細地告知負責民權的助理部長（ASCR）涉嫌侵犯公民權利的性質和日期。填妥的 AD-3027 表格或信函必須通過以下方式提交給美國農業部：

1. **郵件：**
美國農業部民權事務助理部長辦公室1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410;或
2. **傳真：**
(833) 256-1665 或 (202) 690-7442;或
3. **email:program.intake@usda.gov**

該機構是一個機會均等的提供者。

SYOSSET 中央學區
郵政信箱9029
紐約州西奧塞特 11791

免費和減價餐申請情況說明書

在填寫申請表時，請特別注意這些有用的提示。

SNAP/TANF/FDPIR

案號:

這必須是該機構提供給您的完整有效案件編號，包括所有數位和字母，例如，E123456或您所在縣使用的任何組合。請參閱您從當地社會服務部收到的一封信，瞭解您的案件編號，或聯繫他們獲取您的電話號碼。

養子: 與家庭同住但受到福利機構或法院法律照顧的孩子可能會被列入您的家庭申請中。列出孩子的「個人使用」收入。

這僅包括該機構提供的那些被確定為兒童個人使用的資金，例如個人消費津貼、他/她的家庭收到的錢或從工作中獲得的錢。為住房、食物和護理、醫療和治療需求提供的資金不被視為寄養兒童的收入。如果孩子沒有個人使用收入，請寫“0”。

家庭: 一群有關係或無關係的人，他們住在一棟房子里，分享收入和支出。

成年家庭成員: 所有年滿 21 歲且年滿 21 歲的相關和非相關人員居住在您的家中。

財務獨立:

當一個人的收入和支出不由家庭/家庭分享時，他或她在財務上是獨立的，是一個獨立的經濟單位/家庭。同一住宅中的獨立經濟單位的特點是按比例分配費用和彼此之間的經濟獨立性。

當前總收入: 您的每個家庭成員在扣除之前目前賺取或接收的錢。扣除的示例包括聯邦稅、州稅和社會保障扣除。如果您有多份工作，則必須列出所有工作的收入。如果您從多個來源（工資、贍養費、子女撫養費等）獲得收入，則必須列出所有來源的收入。只有農民、個體經營者、農民工和其他季節性雇員可以使用他們過去12個月的收入，這些收入是從他們的1040稅表中報告的。

總收入的例子有:

- 工資、薪金、小費、傭金或自雇收入
- 農場淨收入 - 僅扣除總銷售額減去支出 - 不包括虧損
- 養老金、年金或其他退休收入，包括社會保障退休福利
- 失業補償金
- 福利金（不包括 SNAP 的價值）
- 公共援助付款
- 收養援助
- 補充保障收入（SSI）或社會保障遺屬福利
- 贍養費或子女撫養費
- 傷殘津貼，包括工傷賠償
- 退伍軍人的生活津貼
- 利息或股利收入

- 從儲蓄、投資、信託和其他可用於支付兒童膳食的資源中提取的現金
- 其他現金收入

收入不包括：

提供或安排的任何兒童保育的價值，或作為此類兒童保育付款收到的任何金額或在兒童保育發展（整筆撥款）基金下為此類保育而產生的費用報銷，不應被視為該計劃的收入。

如果您在填寫申請表時有任何疑問或需要說明，請聯繫：

SYOSSET 中央學區，商務辦公室
516-364-5651