

Año escolar 2025-2026 Junction Elementary School District Solicitude para comidas gratis y a precio reducido

Llene una solicitud por hogar. Lea las instrucciones sobre cómo llenar la solicitud. Escriba claramente con tinta. También puede hacer su solicitud en línea en www.junction.net. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Sección 49557(a) del Código de Educación de California: Las solicitudes para comidas gratis y a precio reducido pueden presentarse en cualquier momento durante el día de clases. A los niños que participan en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares federal no se les identificará abiertamente con el uso de fichas especiales, boletos especiales, filas de servicio especiales, entradas separadas, comedores separados o por cualquier otro medio.

PASO 1 – INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Los niños bajo cuidado adoptivo temporal y los niños que cumplen con la definición de sin hogar, migrante o fugado del hogar reúnen los requisitos para recibir comidas gratis.

Anote el nombre de CADA ESTUDIANTE (Primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido)	Anote el nombre de la escuela y el grado escolar	Anote la fecha de nacimiento del estudiante	Marque la casilla pertinente si el estudiante está				
			Bajo cuidado adoptivo temporal	Sin hogar	Migrante	Fugado del hogar	
EJEMPLO: Joseph P Adams	Junction Elementary	1^o	12-15-2010	<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"/>

PASO 2 – PROGRAMAS DE ASISTENCIA: CalFresh, CalWORKs o FDPIR

¿ALGÚN miembro del hogar (niño o adulto) participa actualmente en CalFresh, CalWORKs o FDPIR? Si contestó **NO**, sátese el PASO 2 y vaya al PASO 3. Si contestó **SÍ**, marque la casilla del programa pertinente, sátese el PASO 3 y vaya al PASO 4.

CalFresh CalWORKs FDPIR

Anote el número de caso:

PASO 3 – DECLARE LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Sátese este paso si contestó 'SÍ' en el PASO 2)

A. INGRESOS DE LOS ESTUDIANTES: En ocasiones, los estudiantes del hogar tienen ingresos. Anote los ingresos BRUTOS TOTALES (antes de deducciones) en números enteros de los estudiantes que se enumeraron en el PASO 1. Anote el período de pago correspondiente en la casilla de "Frecuencia": S = Semanal, 2S = Cada dos semanas, 2M = Dos veces al mes, M = Mensual, A = Anual	Ingresos totales de los estudiantes		Frecuencia
	\$		

B. TODOS LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR (incluido usted): Anote a TODOS los miembros del hogar que no anotó en el PASO 1, incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del hogar, anote sus ingresos BRUTOS TOTALES (antes de deducciones) en números enteros para cada fuente. Si el miembro del hogar no recibe ingresos de ninguna fuente, anote "0". Si anota "0" o deja cualquier campo en blanco, está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos que declarar.

Anote el período de pago correspondiente en la casilla de "Frecuencia": S = Semanal, 2S = Cada dos semanas, 2M = Dos veces al mes, M = Mensual, A = Anual

Anote el nombre de TODOS LOS DEMÁS miembros del hogar (Apellido y nombre)	Ingresos del trabajo		Asistencia pública/SSI/ manutención de menores/pensión alimenticia		Pensiones/retiro/jubilación otros ingresos		Frecuencia
	\$		\$		\$		
	\$		\$		\$		
	\$		\$		\$		
	\$		\$		\$		
	\$		\$		\$		

C. Total de miembros del hogar
(Niños y adultos)

D. Anote los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (SSN) de la persona que recibe más ingresos o de otro miembro adulto del hogar

--	--	--	--

Marque la casilla si
NO tiene SSN

PASO 4 – INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO

Certificación: Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se declararon todos los ingresos. Entiendo que proporciono esta información en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela podrían verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si proporciono deliberadamente información falsa, mis hijos podrían perder la asistencia para las comidas y se me podría procesar conforme a las leyes estatales y federales aplicables.

Firma del adulto que llenó esta solicitud:	Nombre en letra de molde:
Dirección:	Fecha:
Correo electrónico:	Teléfono:

OPCIONAL – IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS

Estamos obligados a pedir información acerca de la raza y origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a servir plenamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Origen étnico (marque uno): Hispano o latino No hispano o latino

Raza (marque una o más): Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroestadounidense Nativo de Hawái u otro isla del Pacífico Blanco

DO NOT COMPLETE. SCHOOL USE ONLY (PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE)									
How Often? <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Bi-Weekly <input type="checkbox"/> Twice a Month <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Yearly	Total Household Income								
Annual Income Conversion: Weekly x52, Biweekly x26, Twice a Month x24, Monthly x12	\$ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>								
Total Household Size	<input type="checkbox"/> Categorical								
Eligibility Status: <input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced-price <input type="checkbox"/> Paid (Denied)	<input type="checkbox"/> Error Prone								
Verified as: <input type="checkbox"/> Homeless <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> Runaway	Date:								
Determining Official's Signature:	Date:								
Confirming Official's Signature:	Date:								
Verifying Official's Signature:	Date:								

Estimado padre o tutor:
EI DISTRITO ESCOLAR PRIMARIO DE JUNCTION participa en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares y/o Programa de Desayunos Escolares ofreciendo comidas nutritivas todos los días escolares. Los estudiantes pueden recibir desayuno y almuerzo gratis independientemente de su elegibilidad porque el Distrito Escolar Primario de Junction participa en el Programa de Comidas Universales. Usted o sus hijos no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para participar en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares y/o el Programa de Desayunos Escolares. Si hay más miembros en el hogar que el número de líneas en la solicitud, adjunte una segunda solicitud. Esta solicitud de comidas también está disponible en nuestro sitio web junctionesd.net.

CARTA AL HOGAR PARA COMIDAS GRATIS Y A PRECIO REDUCIDO

CALIFICACIÓN: Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratuitas o a precio reducido si los ingresos de su hogar son iguales o inferiores a las Pautas federales de elegibilidad de ingresos a continuación.

Efectivo el 1 de julio de 2025 - 30 de junio de 2026					
Pautas de elegibilidad de ingresos					
1 de julio de 2025 - 30 de junio de 2026					
Tamaño del hogar	Annual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	\$ 28,953	\$2,413	\$1,207	\$1,114	\$557
2	\$39,128	\$3,261	\$1,631	\$1,505	\$753
3	\$49,303	\$4,109	\$2,055	\$1,897	\$949
4	\$59,478	\$4,957	\$2,479	\$2,288	\$1,144
5	\$69,653	\$5,805	\$2,903	\$2,679	\$1,340
6	\$79,828	\$6,653	\$3,327	\$3,071	\$1,536
7	\$90,003	\$7,501	\$3,751	\$3,462	\$1,731
8	\$100,178	\$8,349	\$4,175	\$3,853	\$1,927
Por cada miembro adicional de la familia, agregue:					
	\$ 10,175	\$848	\$424	\$392	\$196
http://www.cde.ca.gov/ls/nu/sn/eligmaterials.asp					

SOLICITUD DE BENEFICIOS: Una solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido no se puede revisar a menos que se completen todos los campos obligatorios. Un hogar puede presentar una solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Si no es elegible ahora, pero los ingresos de su hogar disminuyen, el tamaño de su hogar aumenta o un miembro de su hogar se vuelve elegible para los beneficios de CalFresh, Oportunidad de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños de California (CaiWORKs) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), usted podrá presentar una solicitud en ese momento.

CERTIFICACIÓN DIRECTA: No se requiere una solicitud si el hogar recibe una carta de notificación que indica que todos los niños están certificados automáticamente para recibir comidas gratuitas. Si no recibió una carta, complete una solicitud.

VERIFICACIÓN: Los funcionarios escolares pueden verificar la información de la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Es posible que se le solicite que envíe información para validar sus ingresos o su elegibilidad actual para los beneficios de CalFresh, CaiWORKs o FDPIR.

PARTICIPANTES DE WIC: Los hogares que reciben beneficios del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) pueden ser elegibles para recibir comidas gratuitas o a precio reducido al completar una solicitud.

SIN HOGAR, MIGRANTES, FUGIDOS Y HEAD START: Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, migrantes o fugitivos, y los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratis. Comuníquese con los funcionarios de la escuela para obtener ayuda al 530-547-3276.

Niño de crianza: La responsabilidad legal debe ser a través de una agencia de cuidado de crianza o un tribunal para calificar para comidas gratis. Un niño de crianza puede ser incluido como miembro del hogar si la familia de crianza elige solicitar para sus hijos que no son de crianza en la misma solicitud y debe declarar cualquier ingreso personal obtenido por el niño de crianza. Si los niños que no están en crianza no son elegibles, esto no impide que un niño en crianza reciba comidas gratis.

AUDIENCIA JUSTA: Si no está de acuerdo con la decisión de la escuela con respecto a la determinación de su solicitud o el resultado de la verificación, puede discutirlo con el funcionario de audiencia. También tiene derecho a una audiencia imparcial, que puede solicitar llamando o escribiendo a la siguiente

dirección: Jessica Snyder, 9087 Deschutes Rd., Palo Cedro, CA 96073, 530-547-3276.

TRANSFERENCIA DE ELEGIBILIDAD: El estado de elegibilidad de su hijo del año escolar anterior continuará durante el nuevo año escolar por hasta 30 días hábiles o hasta que se tome una nueva determinación. Cuando finalice el período de transferencia, a su hijo se le cobrará el precio total de las comidas, a menos que el hogar reciba una carta de notificación de comidas gratuitas o a precio reducido. Los funcionarios escolares no están obligados a enviar recordatorios ni avisos de elegibilidad vencidos.

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos sobre raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalias por actividades anteriores de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación al programa, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA (AD-3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completo al USDA por: (1) Correo: Departamento de Agricultura de EE. UU., Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Ave SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) Fax: (202) 690-7442; o (3) Correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

CÓMO SOLICITAR COMIDAS GRATUITAS O A PRECIO REDUCIDO: complete una solicitud por hogar. Por favor, escriba claramente con un bolígrafo. La información incompleta, ilegible o incorrecta retrasará el procesamiento.

PASO 1: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE – Incluya TODOS LOS ESTUDIANTES que asisten al DISTRITO ESCOLAR PRIMARIO DE JUNCTION. Escriba su nombre (primero, inicial del segundo nombre, apellido), escuela, nivel de grado y fecha de nacimiento. Si alguno de los estudiantes enumerados es un niño de crianza, marque la casilla "Foster". Si solo está solicitando para un niño de crianza, complete el PASO 1 y luego continúe con el PASO 4. Si algún estudiante en la lista puede ser sin hogar, migrante o fugitivo, marque la casilla correspondiente "Sin hogar, migrante o fugitivo" y complete todos los PASOS de la aplicación.

PASO 2: PROGRAMAS DE ASISTENCIA: si CUALQUIER miembro del hogar (niño o adulto) participa en CalFresh, CaiWORKs o FDPIR, entonces todos los niños son elegibles para recibir comidas gratis. Debe marcar la casilla del programa de asistencia correspondiente, ingresar un número de caso y luego continuar con el PASO 4. Si nadie participa, omita el PASO 2 y continúe con el PASO 3.

PASO 3: DECLARAR LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR: debe declarar los ingresos BRUTOS (antes de las deducciones) de TODOS los miembros del hogar (niños y adultos) en dólares enteros. Ingrese "0" para cualquier miembro del hogar que no reciba ingresos.

A) Informe el ingreso BRUTO combinado de todos los estudiantes enumerados en el PASO 1 e ingrese el período de pago apropiado. Incluya los ingresos de un niño de crianza si está solicitando niños de crianza y no de crianza en la misma solicitud.

B) Imprima los nombres (nombre y apellido) de TODOS LOS DEMÁS miembros del hogar que no figuran en el PASO 1, incluido usted mismo. Informe el ingreso BRUTO total de cada fuente e ingrese el período de pago correspondiente.

C) Ingrese el tamaño total del hogar (niños y adultos). Este número DEBE ser igual a los miembros del hogar enumerados en el PASO 1 y el PASO 3.

D) Ingrese los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SSN). Si ningún miembro adulto del hogar tiene un SSN, marque la casilla "NO SSN".

Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratuitas o a precio reducido, y para la administración y aplicación de los programas de almuerzo y desayuno.

PREGUNTAS/NECESITA AYUDA: Comuníquese con Jessica Snyder al 530-547-3276.

ENVIAR: Envíe una solicitud completa a la escuela de su hijo o a la oficina del distrito en 9087 Deschutes Rd., Palo Cedro, CA 96073. Se le notificará si se aprueba o rechaza su solicitud para comidas gratuitas o a precio reducido.

Atentamente,

Jessica Snyder

Junction Elementary School District

9087 Deschutes Rd. | Palo Cedro CA, 96073

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DEL ADULTO: la solicitud debe estar firmada por un miembro adulto del hogar. Imprima el nombre del adulto que firma la solicitud, la información de contacto y la fecha de hoy.
OPCIONAL: IDENTIDADES ÉTNICAS Y RACIALES DE LOS NIÑOS: completar este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Por favor marque las casillas correspondientes.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell requiere la información en esta solicitud. No es necesario que proporcione la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar que su hijo reciba comidas gratuitas o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social no son necesarios cuando indica un número de caso de CalFresh, CalWORKs o FDIPIR u otro identificador FDIPIR para su hijo o cuando indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social.