

SYOSSET 中央学区
99 PELL LANE, SYOSSET, NY 11791

为学校供餐计划提供 2 基准年致家长信

尊敬的家长/监护人：

学校的所有孩子都将免费获得膳食，无论家庭收入或填写此表格。但是，强烈建议家庭填写并提交免费和减价申请，因为此表格用于确定州和联邦资助/计划的资格福利。

以下是有助于申请流程的常见问题和解答。

一. **我需要为每个孩子填写申请表吗？** 不。为家庭中的所有孩子完成一份申请，并 **返回至：SYOSSET CENTRAL SCHOOL DISTRICT, P.O. BOX 9029, SYOSSET, NY 11791。**

二. **谁有资格获得联邦免费餐食福利？**

- 从补充营养援助计划 (SNAP)、印第安人保留地食品分配计划 (FDPIR) 或贫困家庭临时援助 (TANF) 中受益的家庭中的所有儿童都有资格获得免费餐食。当申请列出任何家庭成员的援助计划的案例编号时，免费膳食福利的分类资格将扩展到家庭中的所有儿童。
- 由寄养机构或法院承担法律责任的寄养儿童，无论收入如何，都有资格获得免费餐食。
- 参加学校启蒙计划的儿童有资格获得免费膳食。
- 符合无家可归、离家出走或移民定义的儿童有资格获得免费餐食。有符合无家可归、离家出走或移民定义的孩子的家庭应致电或发送电子邮件至 **516-364-1468** 联系福利、公务员、居住和报告人力资源执行主任，看看他们是否符合条件。
- 如果您的家庭总收入在联邦收入资格指南中的免费或减价限制范围内，儿童可以获得免费餐食。纽约州获准减价用餐的学生将通过课后小吃计划免费获得早餐和午餐餐点以及小吃。
- 如果家庭收入等于或低于此图表上的限制，则您的孩子（任）符合收入标准：

2025-2026 年减价收入资格指南					
家庭人数	年刊	每月	每月 2 次	每两周	周刊
1	28,953 美元	2,413 美元	1,207 美元	1,114 美元	557 美元
2	39,128 美元	3,261 美元	1,631 美元	1,505 美元	753 美元
3	49,303 美元	4,109 美元	2,055 美元	1,897 美元	949 美元
4	59,478 美元	4,957 美元	2,479 美元	2,288 美元	1,144 美元
5	69,653 美元	5,805 美元	2,903 美元	2,679 美元	1,340 美元
6	79,828 美元	6,653 美元	3,327 美元	3,071 美元	1,536 美元
7	90,003 美元	7,501 美元	3,751 美元	3,462 美元	1,731 美元
8	100,178 元	8,349 美元	4,175 美元	3,853 美元	1,927 美元
每个 Add'l 人, 添加	10,175 美元	848 美元	424 美元	392 美元	196 美元

三. **如果我在本学年收到一封信，说我的孩子可以免费用餐，我应该填写申请表吗？**

请仔细阅读您收到的信件并按照说明进行作。 **如果您有任何疑问，请致电 516-364-5651 联系学校。**

四. **我孩子的申请去年获得批准。我需要再填写一个吗？** 是的，您孩子的申请仅在该学年有效，并在本学年的前 30 个营业日结转（或直到做出新的资格决定，以先到者为准）。

五. **我获得妇女、婴儿和儿童 (WIC) 福利。 我的孩子 (任) 可以获得免费餐食吗？**
参与通用免费膳食计划的学校的所有儿童都可以免费获得膳食，但是，参与 WIC 的家庭 可能 获得免费或减价符合条件的福利。请填写免费和减价校餐申请表。

六. **我提供的信息会被检查吗？**

学校必须对提交的申请样本进行验证。如果您的申请被选中，则需要家庭收入的书面证明。

七. **如果我现在不符合资格，可以稍后申请吗？**

是的，您可以在学年期间的任何时间申请。

例如，如果家庭收入低于收入限额，则父母或监护人失业或年中遇到经济困难的儿童可能有资格获得免费和减价的合格福利。

八. **如果我不同意学校对我的申请的决定怎么办？** 你应该和学校官员谈谈。 **您也可以致电或写信至：DR. THERESA CURRY, OFFICE OF THE VICE SUPERINENDDENT, P.O. BOX 9029, SYOSSET, NY 11791 或 516-364-5600 要求举行听证会。**

九. **如果我家中有人不是美国公民，我可以申请吗？**

是的。您、您的孩子 (任)

或其他家庭成员不必是美国公民，也有资格享受免费或减价的合格福利。

十. **我应该包括哪些家庭成员？**

您必须包括您家中所有共享收入和支出的人，无论是否有亲属关系（例如祖父母、其他亲戚或朋友）。如果您与其他经济独立的人（例如，您不抚养的人、不与您或您的孩子分享收入的人以及按比例支付费用的人）住在一起，请不要包括他们。

十一. **如果我的收入并不总是相同怎么办？**

列出您通常收到的金额。例如，如果您通常每月赚 1000

美元，但上个月错过了一些工作，只赚了 900 美元，请记下您每月赚 1000 美元。

如果您通常会加班，请包括它，但如果您只是偶尔加班，请不要包括它。

如果您失业或工作时间或工资减少，请使用您目前的收入。

十二. **我们在军队。我们报告我们的收入是否不同？**

您的基本工资和现金奖金必须报告为收入。

如果您获得任何非基础住房、食物、衣服的现金价值津贴，它也必须计入收入。但是，如果您的住房是军人住房私有化计划的一部分，请不要将您的住房津贴计入收入。因部署而产生的任何额外战斗工资也不计入收入。

十三. **我的家人需要更多的帮助。我们可以申请其他课程吗？**

要了解如何申请 SNAP

或其他援助福利，请联系您当地的援助办公室或致电 1-800-342-3009。

如何申请：

按照表格上的说明为您的家庭填写一份免费和减价校餐申请表，并将其

寄回申请表上列出的指定办公室。所有家庭成员和儿童都应列在一个申请中。

- 如果您领取 SNAP 或 TANF 福利或参与 FDPIR，申请必须包括儿童的姓名、家庭 SNAP、TANF 或 FDPIR 案件编号以及成年家庭成员的签名。
 - 如有必要，请联系您当地的社会服务部获取您的 SNAP 或 TANF 案件编号。
 - 如果学校食品管理局通知该住户，他们的孩子已经根据援助计划的参与直接获得了认证，则无需申请。如果住户不确定他们的孩子是否已经直接获得认证，住户应该联系学校。
- 如果您没有列出任何家庭成员的 SNAP、TANF 或 FDPIR 案件编号，则申请必须包括家庭中每个人的姓名、每个家庭成员的收入金额、收到频率和来源。

它必须包括成年家庭成员的签名和该成年人的社会安全号码的最后四位数字，如果该成年人没有社会安全号码，请选择中该框。

- **除非按照申请和说明中所示提交完整的资格信息，否则免费和减价优惠的申请无法获得批准。**
当您的申请获得批准或被拒绝时，我们会通知您。

报告变更：您在申请时获得批准的福利在整个学年都有效。

为残疾儿童提供膳食服务： 联邦法规要求学校和机构为残疾儿童免费提供膳食，这可能会限制他们的饮食。根据联邦法规 7CFR 第 15b.3 部分，残障学生被定义为身体或精神障碍严重限制其一项或多项主要生活活动、有此类障碍记录或被视为具有此类障碍的学生。主要的生活活动包括但不限于：照顾自我、执行体力劳动、看、听、吃、睡、走、站、举、弯腰、说话、呼吸、学习、阅读、集中注意力、思考、交流和工作等功能。您必须向学校申请调整膳食，并向学校提供国家许可的医疗保健专业人员或注册营养师的医疗声明。如果您认为您的孩子因残疾而需要替代，请与我们联系以获取更多信息，因为医疗声明必须包含具体信息。

保密性：

美国农业部已批准在未经家长/监护人同意的情况下，向与联邦教育计划的管理或执行直接相关的人员发布学生姓名和资格状态，例如 Title I 和国家教育进步评估（NAEP），这些计划是美国教育部用于确定学校资金分配等领域的计划。评估学校就读地区的社会经济地位，并评估教育进展。

信息也可能发布给由州机构或地方教育机构管理的州卫生或州教育计划（前提是州或地方教育机构管理该计划），以及类似于全国学校午餐计划的联邦州或地方营养计划。

此外，免费和减价申请中包含的所有信息可能会发布给与《全国学校午餐法》（NSLA）或《儿童营养法》（CNA）授权的计划管理或执行直接相关的人员；包括全国学校午餐和学校早餐计划、特殊牛奶计划、儿童和成人护理食品计划、夏季食品服务计划和妇女婴儿和儿童特殊补充营养计划（WIC）；用于审计目的的美国总审计长，以及调查涉嫌违反 NSLA 或 CNA 计划的联邦、州或地方执法官员。**披露未经 NSLA 特别授权的资格信息需要父母/监护人的书面同意声明。**

在儿童喂养计划的实施中，任何儿童都不会因种族、性别、肤色、国籍、年龄、残疾或英语水平有限而受到歧视。

如果您有其他问题或需要帮助，请致电

SYOSSET 中央学区， 商务办公室
516-364-5651

谢谢

非歧视声明： 这解释了如果您认为自己受到了不公平的对待该怎么办。

根据联邦民权法和美国农业部民权法规和政策，美国农业部、其机构、办公室、雇员和参与或管理 USDA 计划的机构不得因种族、肤色、国籍、宗教、性别、残疾、年龄、婚姻状况、家庭/父母状况、公共援助计划的收入、政治信仰、 或对美国农业部开展或资助的任何计划或活动中的先前民权活动的报复或报复（并非所有基础适用于所有计划）。补救措施和投诉提交截止日期因计划或事件而异。

需要其他通信方式获取计划信息（例如，盲文、大字体、录音带、美国手语等）的残障人士应联系管理该计划的州或地方机构，或通过拨打 711 的电信中继服务（语音和 TTY）联系 USDA。此外，计划信息可能以英语以外的其他语言提供。

要提交计划歧视投诉，请填写 USDA 计划歧视投诉表 AD-3027，可在如何提交计划歧视投诉和任何 USDA 办公室在线找到，或写一封信给 USDA，并在信中提供表格中要求的所有信息。要索取投诉表的副本，请致电（866） 632-9992。通过以下方式将填好的表格或信件提交给 USDA：

一. 邮寄地址：

美国农业部民权助理部长办公室1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410 Washington, D.C. 20250-9410;或

二. 传真：

(202) 690-7442;或

三. 邮箱：

program.intake@usda.gov

该机构是一个机会均等的提供者。