

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS Y A PRECIO REDUCIDO

Estimado padre/tutor:

Los niños necesitan comidas saludables para aprender. **El Distrito Escolar de New Providence** ofrece comidas saludables todos los días escolares a los precios que se indican a continuación. **Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratuitas.**

	Almuerzo Regular			Almuerzo Premium		
	Escuelas Primerias	NPMS	NPHS	Escuelas Primerias	NPMS	NPHS
Almuerzo	\$4.00	\$4.40	\$4.40	\$5.15	\$5.40	\$5.40

Este paquete incluye una solicitud para recibir beneficios de comidas gratuitas y un conjunto de instrucciones detalladas. A continuación, se incluyen algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarlo con el proceso de solicitud.

1. **¿QUIÉN PUEDE OBTENER COMIDAS GRATIS?**
 - Todos los niños en hogares que reciben beneficios de **NJ SNAP** o **NJ TANF/ WorkFirst -NJ**
 - Niños de acogida que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de acogida o un tribunal
 - Los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratuitas.
 - Niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, fugitivos o migrantes
 - Los niños pueden recibir comidas gratis si los ingresos de su hogar están dentro de los límites de las Pautas de elegibilidad de ingresos ampliados federales y de Nueva Jersey que se encuentran al final de este documento.
2. **¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO INDIVIDUOS, MIGRANTES O FUGIDOS?** ¿Los miembros de su hogar carecen de una dirección permanente? ¿Están viviendo juntos en un refugio, hotel u otro tipo de alojamiento temporal? ¿Su familia se muda por temporadas? ¿Hay algún niño que viva con usted que haya decidido abandonar su familia o hogar anterior? Si cree que los niños de su hogar cumplen con estas descripciones y no le han dicho que recibirán comidas gratuitas, llame o envíe un correo electrónico a su escuela, al coordinador de personas sin hogar o al coordinador de migrantes.
3. **¿TENGO QUE COMPLETAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO?** No. *Utilice Una solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido para todos los estudiantes de su hogar.* No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, así que asegúrese de completar toda la información requerida. Devuelva la solicitud completa a una de las escuelas de sus hijos.
4. **¿PUEDO PRESENTAR LA SOLICITUD EN LÍNEA?** El Distrito Escolar de New Providence no tiene una solicitud en línea. Puede descargar un archivo PDF para completar en el sitio web en [Solicitud 2025-2026](#)
5. **LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿DEBO COMPLETAR UNA NUEVA?** Sí. La solicitud de su hijo solo es válida para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar. Si no envía una nueva solicitud aprobada por la escuela, se le cobrará a su hijo el precio completo de las comidas.
6. **RECIBO WIC. ¿MIS HIJOS PUEDEN RECIBIR COMIDAS GRATUITAS?** Los niños de hogares que participan en WIC pueden ser elegibles para recibir comidas gratuitas. Envíe una solicitud.
7. **¿SE COMPROBARÁ LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONE?** Sí. Le solicitamos que envíe una prueba escrita de los ingresos familiares que declara.
8. **SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO PRESENTAR SOLICITUD MÁS ADELANTE?** Sí, puede presentar la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños cuyos padres o tutores se quedan sin empleo pueden tener derecho a comidas gratuitas o a precio reducido si los ingresos del hogar caen por debajo del límite de ingresos.
9. **¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD?** Debes hablar con los funcionarios de la escuela. También puedes solicitar una audiencia llamando o escribiendo a : **James Testa, 356 Elkwood Ave, New Providence, NJ 07974 (908) 464-9050 x4223**
10. **¿PUEDO PRESENTAR UNA SOLICITUD SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO ESTADOUNIDENSE?** Sí. Usted, sus hijos u otros miembros del hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para solicitar comidas gratuitas.

11. ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SON SIEMPRE LOS MISMOS? Indique la cantidad que recibe normalmente. Por ejemplo, si normalmente gana \$1000 por mes, pero faltó al trabajo el mes pasado y solo ganó \$900, indique que ganó \$1000 por mes. Si normalmente recibe horas extras, inclúyalo, pero no lo incluya si solo trabaja horas extras a veces. Si perdió un trabajo o le redujeron las horas o el salario, utilice su ingreso actual.
12. ¿QUÉ PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS PARA DECLARAR? Es posible que los miembros del hogar no reciban algunos tipos de ingresos que le solicitamos que declare en la solicitud, o que no reciban ningún ingreso. Cuando esto suceda, escriba un 0 en el campo. Sin embargo, si algún campo de ingresos se deja vacío o en blanco, también se contará como cero. Tenga cuidado al dejar los campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que fue su intención hacerlo.
13. ESTAMOS EN EL EJÉRCITO. ¿DENUNCIAN NUESTROS INGRESOS DE FORMA DIFERENTE? Su salario básico y sus bonificaciones en efectivo deben declararse como ingresos. Si Si recibe asignaciones en efectivo para alojamiento, comida o ropa fuera de la base, también debe incluirlas como ingresos. Sin embargo, si su vivienda forma parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas Militares, no incluya su asignación de vivienda como ingreso. Cualquier pago adicional por combate que resulte del despliegue también se excluye de los ingresos.
14. ¿QUÉ PASA SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO EN LA SOLICITUD PARA MI FAMILIA? Enumere a los miembros adicionales de su hogar en una hoja aparte y adjúntela a su solicitud.
15. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿EXISTEN OTROS PROGRAMAS A LOS QUE PODAMOS SOLICITAR AYUDA? Para averiguar cómo solicitar NJ SNAP u otros beneficios de asistencia, comuníquese con su oficina de asistencia local o llame al 1-800-687-9512 o visite nj.gov/humanservices/njsnap/apply/ways/. También puede comunicarse con NJ Family Care o Medicaid al 1-800-701-0710 o www.njfamilycare.org para obtener información sobre el seguro médico para su familia. Para el programa WIC, llame al 1-800-328-3838 o visite www.nj.gov/health/fhs/wic.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al **(908) 464-9050 x 4239**

Atentamente,

Emily Mellow

Secretaria, Departamento de Servicios Especiales

Distrito escolar de New Providence



Federal & New Jersey Expanded Income Eligibility Guidelines

Effective School Year 2024-2025: July 1, 2024 – June 30, 2025

Federal Free Meals

Participants qualify for free meals if the household income falls at or below the limits on this chart.

Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
- 1 -	19,578	1,632	816	753	377
- 2 -	26,572	2,215	1,108	1,022	511
- 3 -	33,566	2,798	1,399	1,291	646
- 4 -	40,560	3,380	1,690	1,560	780
- 5 -	47,554	3,963	1,982	1,829	915
- 6 -	54,548	4,546	2,273	2,098	1,049
- 7 -	61,542	5,129	2,565	2,367	1,184
- 8 -	68,536	5,712	2,856	2,636	1,318
Each add'l household member add	6,994	583	292	269	135

Federal Reduced Price Meals

Participants qualify for reduced price meals if the household income falls at or below the limits on this chart and above the limits on the Federal Free Meals chart.

Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
- 1 -	27,861	2,322	1,161	1,072	536
- 2 -	37,814	3,152	1,576	1,455	728
- 3 -	47,767	3,981	1,991	1,838	919
- 4 -	57,720	4,810	2,405	2,220	1,110
- 5 -	67,673	5,640	2,820	2,603	1,302
- 6 -	77,626	6,469	3,235	2,986	1,493
- 7 -	87,579	7,299	3,650	3,369	1,685
- 8 -	97,532	8,128	4,064	3,752	1,876
Each add'l household member add	9,953	830	415	383	192

New Jersey Expanded Income Guidelines (NJEIE)

New Jersey participants qualify for meals at no charge if the household income falls at or below the limits on this chart and above the limits on the Federal Reduced Price Meal chart.

Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
- 1 -	33,735	2,812	1,406	1,298	649
- 2 -	45,786	3,816	1,908	1,761	881
- 3 -	57,837	4,820	2,410	2,225	1,113
- 4 -	69,888	5,824	2,912	2,688	1,344
- 5 -	81,940	6,829	3,415	3,152	1,576
- 6 -	93,991	7,833	3,917	3,616	1,808
- 7 -	106,042	8,837	4,419	4,079	2,040
- 8 -	118,093	9,842	4,921	4,543	2,272
Each add'l household member	12,052	1,005	503	464	232

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 weeks x 26, Twice a month x 24, and Monthly x 12