MANHASSET PUBLIC SCHOOLS

Excellence Through Effort

Gerard Antoine
비즈니스 및 운영 부교육감

9월 2025

무료 및 할인 가격 급식에 대한 자주 묻는 질문

학부모/보호자님께:

아이들에게는 배우기 위해 건강한 식사가 필요합니다. **Manhasset UFSD** 은 학교 출석일마다 건강한 식사를 제공합니다. 아침급식 가격 $2.00; 점심급식 가격 $0.00. **귀하의 아이들은 무료 급식 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다.**

1. 누가 무료 또는 할인 가격 급식을 받을 수 있습니까?
   - **[State SNAP], [the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)]** 또는 **[State TANF]**,으로부터 혜택을 받은 가구의 모든 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.
   - **위탁 보호 기관 또는 법원의 법적 책임 아래 있는 위탁 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.**
   - **학교의 헤드스타트 프로그램(Head Start Program)에 참여하는 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 있습니다.**
   - 홈리스, 가출인 또는 이주민의 정의에 부합하는 아동은 무료 급식을 제공받을 자격이 됩니다.
   - 귀하 가구의 수입이 연방 소득 자격 가이드라인(Federal Income Eligibility Guidelines)의 제한 내에 들어간다면 해당 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다. 귀하 가구의 수입이 이 차트의 제한 소득 안에 들어간다면, 귀하의 아동이 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다.

2. 아동이 홈리스, 이주민, 가출인 자격이 있는지 어떻게 알 수 있습니까? 가구의 구성원에게 영구 주소가 없습니까? 보호소, 호텔, 또는 그 외 임시 주거지에 머물고 있습니까? 귀하의 가족이 계절에 따라 거주지를 옮깁니까? 귀하와 함께 살고 있는 아동이 이전의 가족이나 가구를 떠나기로 선택한 아동입니까? 귀하 가구의 아동이 이 설명에 부합하지만 아직 무료 급식을

2025-2026 학년을 위한 연방 소득 자격 차트			
가구의 크기	연간	월간	주간
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
추가된 각 인당:			

제공받을 것이란 통지를 받지 못했다면 전화 또는 이메일을 통해 **Laura Peterson 516-897-7671** 로 연락해 주십시오.

3. 각 아동에 대해 한 부의 신청서를 작성해야 합니까? 아닙니다. *귀하 가구의 모든 학생에 대해 한 부의 무료 및 할인 가격 급식 신청서*만 *사용하십시오*. 완전히 작성되지 않은 신청서는 승인되지 않습니다. 따라서 모든 필수 정보를 반드시 기재해 주십시오. 작성한 신청서를 로 반송해 주십시오 **Javon Degraffenreid, Manhasset UFSD – District Office - 200 Memorial Place - Manhasset, NY 11030**

4. 이번 학년에 이미 제 아이에 대한 무료 급식 제공이 승인되었다는 통지를 받았을 경우에도 신청서를 작성해야 합니까? 아닙니다. 그러나 귀하가 받으신 통지서를 주의 깊게 읽고 지시를 따라 주셔야 합니다. 귀하 가구의 아동 중에서 자격에 관한 통지에 누락된 아동이 있다면 즉시 **Javon Degraffenreid, 516-267-7738** 로 연락하십시오.

5. 아이에 대한 신청이 작년에 승인되었습니다. 그런 경우에도 새로 신청서를 작성해야 하나요? 예, 그렇습니다. 그 아동에 대한 작년의 신청은 그 해 학년과 2025-2026 까지 올 학년 초 며칠까지만 유효합니다. 학교에서 귀하의 아이가 새 학년에 자격이 있다고 통지하지 않는 한 새로운 신청서를 제출해야 합니다. 학교가 승인한 새로운 신청서를 제출하지 않거나 아이가 무료 급식을 제공받을 자격이 있다고 통지받지 못하셨다면, 귀하의 아이는 급식 가격 전액을 지불하셔야 합니다.

6. **WIC**을 받았습니다. 제 아이가 무료 급식을 받을 수 있을까요? **WIC**에 참여하는 가구의 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 자격이 있을 수 있습니다. 신청서를 제출해 주십시오.

7. 제가 제공한 정보에 대한 확인이 이루어집니까? 예, 그렇습니다. 귀하가 보고한 가구의 수입에 대한 서면 증명을 귀하에게 요청할 수 있습니다.

8. 지금 자격이 없을 경우, 나중에 신청할 수 있습니까? 예, 그렇습니다. 학년 중 언제든지 신청할 수 있습니다. 예를 들면, 가구의 수입이 수입 제한 미만일 경우, 실직 상태인 부모 또는 보호자와 함께 사는 아동은 무료 또는 할인 가격 급식을 제공받을 권리를 얻게 될 수 있습니다.

9. 신청에 대한 학교의 결정에 동의할 수 없다면 어떻게 해야 합니까? 학교 관계자에게 말해야 합니다. 또한 **Javon Degraffenreid, Manhasset UFSD – District Office - 200 Memorial Place - Manhasset, NY 11030 – 516-267-7738 - Javon_Degraffenreid@manhassetschools.org**에 대한 전화 또는 서신을 통해 심리를 요청할 수도 있습니다.

10. 가구 구성원 중에 미국 시민이 아닌 사람이 있을 경우에 신청할 수 있습니까? 예, 그렇습니다. 귀하와 귀하의 아이 또는 다른 가구 구성원은 무료 또는 할인 가격 급식 신청을 하는데 있어서 꼭 미국 시민이 아니어도 됩니다.

11. 저의 수입이 항상 동일하지 않다면 어떻게 해야 합니까? 평상시 받는 액수를 기재하십시오. 예를 들면, 평상시에는 매월 $1000를 벌지만 지난 달에 일이 줄어들어 $900 밖에 벌지 못했다면 매월 $1000를 번다고 기입해야 합니다. 평상시에 초과근무를 한다면 그 금액을 포함시켜야 하지만, 가끔씩만 초과근무를 한다면 그 금액은 포함시키지 마십시오. 실직했거나 근무 시간 또는 임금이 줄어들었을 경우에는 현재의 수입을 사용하십시오.

12. 가구 구성원 중에 보고할 수입이 없는 사람이 있다면 어떻게 해야 합니까? 가구 구성원에게 신청서에 보고하도록 요구한 종류의 수입이 없거나 전혀 수입이 없을 수도 있습니다. 이런 일이 발생할 때는 수입란에 0 이라고

기재하십시오. 그러나 수입란이 비어있거나 공란으로 남겨져 있어도 수입은 역시 "0"으로 계산됩니다. 수입란을 공란으로 남겨둘 경우에는 귀하가 의식적으로 그렇게 했다고 간주한다는 사실에 유의하시기 바랍니다.

13. 저희는 군인입니다. 저희의 수입은 다르게 보고해야 합니까? 귀하의 기본급과 현금 보너스를 수입으로 보고해야 합니다. 영외 주택, 식품 및 의류를 위해 현금 가치의 수당을 받을 경우, 그것도 수입에 포함시켜야 합니다. 그러나 귀하의 주택이 군인주택민영화 계획의 일부일 경우에는 주택 수당을 수입에 포함시키지 않습니다. 전투 배치로 인한 추가의 전투 수당 역시 수입에서 제외됩니다.

14. 신청서에 가족 모두를 기입할 공간이 충분하지 않을 경우에는 어떻게 해야 합니까? 별도의 종이에 추가의 가구 구성원을 기재한 후 신청서에 첨부하십시오. 두 번째 신청서를 받으려면 HTTPS://WWW.MANHASSETSCHOOLS.ORG/PARENTSCOMMUNITY/NUTRITIONLUNCH/FREE-AND-REDUCED-LUNCH 로 연락해 주십시오.

15. 저의 가족에게는 더 많은 도움이 필요합니다. 저희가 신청할 수 있는 다른 프로그램이 있습니까? **[State SNAP]** 또는 다른 기타 지원 혜택을 신청하는 방법을 확인하려면 지역 지원 사무처로 문의하거나 **1-800-342-3009** 로 전화해 주십시오.

다른 문의사항이 있거나 도움이 필요하시면 **Javon Degraffenreid 516-267-7738** 로 문의하십시오.

감사합니다.

Gerard Antoine

Gerard Antoine
부교육감
비즈니스 및 운영용

USDA Food and Nutrition Service
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

무료 및 할인가 학교 급식 신청 방법

다음 설명에 따라 무료 및 할인가 학교 급식 신청서를 작성해 주십시오. **자녀들이** Manhasset UFSD. **에서 복수의 학교에 재학하는 경우에도** 세대 당 하나의 신청서만 제출하면 됩니다.

무료 및 할인가 학교 급식에 대한 자녀(들)의 자격 해당자 여부를 결정하려면 신청서를 빠짐 없이 작성해야 합니다. 다음 설명을 순서대로 따르십시오! 각 단계별 설명은 신청서에 나오는 단계와 동일합니다. 언제라도 다음에 해야 할 사항에 대해 궁금한 점이 있을 경우 Manhasset UFSD - District Office - Javon Degraffenreid- 200 Memorial Place Manhasset, NY 516-267-7738. 로 문의하십시오.

신청서를 작성할 때는 펜(연필이 아님)을 사용하여 최대한 명확하게 기재하십시오.

1 단계: 12학년까지에 해당하는 아동, 영유아 및 학생을 모두 기재합니다

세대에 영아/유아, 학교에 다니지 않는 자녀 및 초중고교생이 몇 명인지를 알려 주십시오. 친인척 관계가 아니어도 세대의 일원이 될 수 있습니다.

여기에 기재해야 하는 대상자는 누구입니까? 본 섹션 작성 시 다음에 해당하는 세대원을 모두 기재하십시오.

- 18세 이하의 자녀로서 세대 소득으로 지원을 받고 있는 경우
- 법원 또는 주/지역 기관을 통해 정식으로 위탁 양육 합의에 따라 돌봄을 받고 있거나, 노숙자나 이민자, 가출 청소년에 해당하는 경우
- Manhasst UFSD. 에 재학 중인 학생(나이와 무관).

A) 각 자녀의 이름 기재합니다. 각 자녀의 이름을 기입합니다. 자녀별로 신청서 한 줄을 사용하십시오. 이름 기재 시 각 상자에 한 글자씩 기재하십시오. 공간이 부족하면 중단하십시오. 신청서에 있는 줄보다 자녀가 더 많이 있을 경우 두 번째 종이(또는 전자적인 방법으로 작성할 경우 두 번째 신청서)에 추가하려는 자녀에 대해 필요한 정보를 모두 첨부하십시오. 이 사항은 3 단계에 나오는 성인에게도 적용됩니다. "MI"은 중간 이름(Middle Initial)의 약자입니다. 상자 안에 각 자녀의 중간 이름 중 첫 번째 글자를 기입하십시오.	B) 해당 자녀가 학생입니까? "예"일 경우 우측에 있는 "학년" 열에 해당 학생의 학년을 기재합니다.	C) *Foster Child*가 있습니까? 기재된 자녀 중 *Foster Child*가 있을 경우 해당 자녀의 이름 옆에 있는 "*Foster Child*" 상자에 표시하십시오. *Foster Child*에 한해 신청하는 경우 **1 단계** 작성을 마친 후 **4 단계**로 이동하십시오. 동거하고 있는 *Foster Child*는 세대원으로 합산해도 되며 신청서에 기재해야 합니다. *Foster Child*와 비위탁 양육 자녀 모두에 대해 신청하는 경우 3 단계로 이동하십시오. 주의: 입양 자녀는 *Foster Child*로 간주하지 않습니다. *Foster Child*는 주 정부에 의해 구속된 상태에서 본인의 부모나 보호자 대신에 해당 아동을 돌보게 되는 주정부 허가 성인에게 맡겨진 미성년 아동을 말합니다.	D) 노숙자, 이민자 또는 가출에 해당하는 자녀가 있습니까? 본 섹션에 기재된 자녀가 본 설명 내용에 해당하는 것으로 판단하는 경우 해당 자녀의 이름 옆에 있는 "노숙자, 이민자, 가출"에 표시하고 신청서의 단계를 모두 작성하십시오. 담당 프로그램 직원에게 노숙자, 이민자, 가출 신분을 확인 받아야 합니다. 해당 교육구가 자녀의 노숙자, 이민자 또는 가출 상태를 확인할 수 없을 경우, 해당 교육구에서는 소득에 기초한 신청서를 작성하도록 연락을 드립니다. 추구 해당 교육구에게 연락을 받지 않으시려면 귀하는 지금 소득 관련 정보를 제공하셔도 됩니다.

2 단계: 현재 SNAP, TANF 또는 FDPIR에 참여하는 세대원이 있습니까?

세대원(본인 포함) 중에서 아래 지원 프로그램 중 복수의 프로그램에 참여하는 사람이 있을 경우, 자녀는 무료 학교 급식 대상자입니다:

- 보조 영양 지원 프로그램(Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) [Insert State SNAP here].
- 저소득층 세대를 위한 임시 지원(Temporary Assistance for Needy Families, TANF) [Insert State TANF here].
- 원주민 보호구역 내 식품 배송 프로그램(Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR).

A) 세대원 중 누구도 위에 기재된 프로그램에 참여하지 않을 경우:	**B) 세대원 중 위에 기재된 프로그램에서 참여하는 사람이 있을 경우:**
• **2 단계**에서 "아니오"에 체크 표시한 후 **3 단계**로 이동하십시오.	• SNAP, TANF 또는 FDPIR 사례 번호를 기재하십시오. 사례 번호는 하나만 제공하면 됩니다. 해당 프로그램 중 어느 하나에 참여하고 있으나 사례 번호를 모를 경우 문의처: nyspio@otda.ny.gov - 1-800-342-3009. • **4 단계**로 이동하십시오.

3 단계: 모든 세대원과 각 세대원의 소득을 기재하십시오

본인 소득은 어떻게 보고합니까?

- 신청서 양식의 뒷면에 있는 **"소득원"** 및 **"자녀를 위한 소득 예시"**라는 제목의 목록을 사용하여 귀하의 세대가 보고할 소득이 있는지 여부를 결정하십시오.
- 모든 소득은 총 소득으로만 기재하십시오. 신고하는 소득은 모두 반올림하십시오. 센트는 포함하지 마십시오.
  - 총 소득은 세금 및 공제액 **이전에** 수령하는 총액을 말합니다.
  - 소득을 전체 "총" 금액이 아니라 "집으로 가져가는" 금액이라고 생각하는 사람이 많습니다. 본 신청서에 기재하는 소득이 세금이나 보험 납입액, 지급금에서 제해지는 다른 모든 금액 등에 대한 지급액만큼 줄어들지 않았는지 확인하십시오.
- 신고할 소득이 없는 필드에는 "0"을 기재하십시오. 또한 비워져 있거나 공란으로 남겨진 소득 관련 필드는 모두 0으로 집계하게 됩니다. "0"으로 기재하거나 공란으로 남길 경우 보고할 소득이 없음을 확인(약속)하는 것입니다. 세대 소득으로 보고한 내용이 부정확한 것으로 담당 공무원이 의심할 경우 신청서에 대해 조사하게 됩니다.
- 각 필드 우측에 있는 체크 박스를 사용하여 각 소득 유형 별로 얼마나 자주 수령하는지 표시하십시오.

3.A. 성인이 벌어 들인 소득을 신고하십시오

여기에 기재해야 하는 대상자는 누구입니까?

- 본 섹션 작성 시 세대원이 친인척 관계가 아니며 본인 소득이 없는 경우라 해도 동거하며 소득과 비용을 공유하고 있는 성인 세대원은 모두 기재하십시오.
- **다음은 기재 대상이 아닙니다.**
  - 동거하고 있으나 세대의 소득에 의한 지원을 받고 있지 않으며 세대 소득에 기여하지 않는 사람.
  - **1 단계**에 이미 기재한 영유아, 자녀 및 학생

3 단계: 모든 세대원과 각 세대원의 소득을 기재하십시오

1) 성인 세대원의 이름을 기재하십시오.
"성인 세대원 이름(이름 및 성)"으로 표시된 상자에 각 세대원의 이름을 기재하십시오. 대학생은 세제상 독립 세대로 신고하지 않는 한(대학생은 모두 성인으로 간주) 기재하십시오. **1 단계**에 기재한 세대원은 기재하지 마십시오.

2) 근로 소득을 기재하십시오.
신청서의 "근로 소득" 필드에 근로 벌어들인 소득을 모두 기재하십시오. 일반적으로 직장 근무로 받은 돈을 말합니다. 자영업자 또는 농장 소유주인 경우 본인의 순 소득을 신고합니다. 순 소득은 세금과 공제액을 제하고 난 다음의 소득을 말합니다.

- **복수의 일을 할 경우 어떻게 합니까?** 일 별로 새로운 줄에 본인 이름과 소득을 입력하여 별도로 기재하십시오. 필요한 경우 추가로 용지를 추가하십시오.
- **자영업자는 어떻게 합니까?** 사업체에서 벌어들인 소득은 순 금액으로 기재하십시오. 여기서, 순 금액은 총 수령액(매출)에서 사업체의 전체 운영 비용을 제하여 계산합니다. 총 수령액 또는 매출은 제공하는 제품 또는 서비스 판매로부터 벌어 들인 모든 소득을 말합니다.

1 단계에 기재한 자녀에게 소득이 있을 경우 **3 단계, 파트 B**에 있는 설명을 따르십시오.

3) 생활 보호 지원/자녀 양육비/위자료에 따른 소득을 기재하십시오.
신청서의 "생활 보호 지원/자녀 양육비/위자료" 필드에 해당하는 소득을 모두 기재하십시오. 차트에 기재되어 있지 않은 생활 보호 지원 혜택에 대한 현금 가치는 보고하지 마십시오. 자녀 양육비 또는 위자료에 따른 소득을 수령하고 있을 경우 법원에서 명령한 지급액만을 보고하십시오. 정기적으로 받고 있는 비공식 지급금은 다음 파트에 있는 "기타" 소득에서 보고해야 합니다.

4) 연금/은퇴/기타 모든 소득에 관련된 소득을 기재하십시오.
신청서에 있는 "연금/은퇴 관련/기타 모든 소득" 필드에 해당하는 소득을 모두 기재하십시오.

- **이 범주에 속하는 복수의 출처로부터 소득을 수령하는 경우는 어떻게 합니까?** 출처 별로 줄을 바꿔 이름과 소득을 입력하여 별도로 기재하십시오. 필요한 경우 추가로 용지를 추가하십시오.

5) 전체 세대원 수를 기재하십시오.
"전체 세대원 수(자녀 및 성인)" 필드에 전체 세대원 수를 입력하십시오. 이 숫자는 **1 단계** 및 **3 단계**에 기재한 세대원 수와 동일해야 합니다. 세대원 중 신청서에 기재하지 않은 세대원이 있을 경우 다시 돌아가 해당 세대원을 추가하십시오. 세대원 수가 무료 및 할인가 급식에 대한 귀하의 자격 해당 여부에 영향을 미치게 되므로 세대원을 모두 기재하는 것이 매우 중요합니다.

6) 사회 보장 번호의 마지막 네자리 수를 기재하십시오.
성인 세대원은 제공한 공간에 본인의 사회 보장 번호 마지막 네자리를 입력해야 합니다. 사회 보장 번호가 없는 경우라 해도 혜택 신청 자격이 있습니다. 성인 세대원 중 누구도 사회 보장 번호가 없을 경우 본 공간을 공란으로 남겨 두고 "사회 보장 번호가 없을 경우 체크 표시"로 표시된 우측 상자에 표시하십시오.

3.B 자녀가 벌어들인 소득을 기재하십시오

자녀가 벌거나 수령한 소득을 모두 기재하십시오.
"자녀 소득"으로 표시되어 있는 상자에 **1 단계**에 기재된 모든 자녀에 대한 총 소득을 합산하여 기재하십시오. 법원 *Foster Child*의 소득은 나머지 세대원과 함께 신청하는 경우에 한해 합산하십시오.

- **자녀 소득이란 무엇입니까?** 자녀 소득이란 세대 외부로부터 자녀에게 직접 지급된 돈을 말합니다. 세대에 자녀 소득이 없는 경우가 많습니다.

4 단계: 연락처 정보 및 성인 서명

모든 신청서에는 성인 세대원이 서명해야 합니다. 신청서에 서명함으로써 세대원은 모든 정보가 사실이며 보고 사항에 누락된 내용이 없다는 점을 약속하게 됩니다. 또한 본 섹션 작성을 마치기 전에 신청서 뒷면에 있는 진술서 내용을 숙지했는지 확인하십시오.

A) 연락처를 기재하십시오. 현재 우편 주소가 있을 경우 제공한 필드에 이를 기재하십시오. 영구 주소가 없을 경우에도 무방합니다. 전화 번호나 이메일 주소 또는 두 가지를 모두 알리는 것은 선택 사항이나 저희가 필요할 때 연락처로 신속히 연락할 수 있습니다.	**B) 이름을 기재하고 서명한 후 오늘 날짜를 기재하십시오.** 신청서에 서명하는 성인의 이름을 기입한 후 해당 서명인이 "성인 서명" 상자에 서명합니다.	**C) 작성을 마친 신청서 보낼 곳:** Manhasset UFSD 200 Memorial Place Manhasset, NY 11030

선택 사항

자녀의 인종 및 민족 정체성을 알려 주십시오(선택 사항). 신청서 뒷면에 자녀가 속한 인종 및 민족에 관한 정보를 알려 주시길 부탁 드립니다. 이 필드는 선택 사항으로 무료 또는 할인가 학교 급식에 대한 귀하 자녀의 해당 자격에는 영향을 미치지 않습니다. 이 정보는 연방 민권법에 대한 주 정부의 준수 여부를 결정하는 목적으로만 요청하는 것으로 답변 내용은 해당 신청을 고려하는데 영향을 미치지 않으며 개인 정보 보호법에 의한 보호를 받을 수도 있습니다. 본 정보는 저희가 본 프로그램에 대한 관리가 비차별적인 방법으로 이루어 지고 있음을 확인하는 데 참고하게 됩니다.

본 신청서는 자녀의 학교에 직접 제출해 주십시오. 작성을 마친 신청서 또는 신청서에 관한 질문은 미국 농무부(U.S. Department of Agriculture, USDA) 민권 부 장관실에 우편이나 팩스, 이메일로 보내지 마십시오. 무료 또는 할인가 급식에 대한 자녀의 자격 처리가 지연되게 됩니다.

무료 및 할인가 학교 급식 세대 신청서

세대 당 한 장의 신청서를 작성하십시오. 펜(연필 불가)을 사용하십시오.

온라인 신청: _____
반송처(학교/교육구 이름): _____
주소: _____

1 단계 12학년까지 해당하는 아동, 영유아 및 학생을 모두 기재합니다 이름을 더 쓰기 위해 공간이 필요하다면 다른 종이를 추가하십시오.

세대 내 자녀를 모두 기재하십시오. 영유아, 다른 학교에 재학 중인 자녀, 학교에 다니지 않는 자녀 및 혜택을 신청하지 않는 자녀도 반드시 기재하십시오. 친인척 관계가 아닌 아동이 세대에 있어도 기재하십시오.

자녀의 이름	중간 이름	자녀의 성	학년	해당 사항에 모두 체크 표시하십시오				
				Foster Child	이민자	가출	노숙자	
				☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	☐	

이 상자 중 어느 하나에 체크 표시한 경우 신청 설명서 1 단계: 파트 C & 파트 D를 참조하십시오.

2 단계 세대원(본인 포함) 중 보조 영양 지원 포로그램 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), 저소득층 세대를 위한 임시 지원 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) 또는 원주민 보호구역 내 식품 배송 프로그램(Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR)에 참여하는 세대원이 있습니까?

○ **아니오** → 3 단계로 이동하십시오. ○ **예** → 여기에 사례 번호를 기재하고 4 단계로 진행하십시오.

사례 번호(전자 혜택 이체(Electronic Benefits Transfer, EBT) 번호가 아님):

이 공간에는 사례 번호를 하나만 기재하십시오.

3 단계 모든 세대원과 각 세대원의 소득을 기재하십시오(세금 및 공제액 전)

A. 전체 성인 세대원(본인과 그 외 동거 중이며 친인척 관계가 아니라도 소득과 비용을 공유하는 자.)

1 단계에서 기재하지 않은 성인 세대원(본인 포함)은 소득을 지급받고 있지 않을 경우라 해도 모두 기재하십시오. 기재한 각 세대원의 경우 소득을 지급 받고 있다면 출처 별로 전체 총 소득(세금 및 공제액 전)에 대해 반올림한 달러 금액(센트 제외)으로만 보고하십시오. 어느 출처로부터도 소득을 지급 받고 있지 않을 경우 '0'으로 기재하십시오. "0"으로 기재하거나 공란으로 남길 경우 보고할 소득이 없음을 확인(약속)하는 것입니다.

성인 세대원 이름(이름 및 성)	근로 소득	얼마나 자주 지급 받습니까?	생활 보호 지원, 자녀 양육비, 위자료	얼마나 자주 지급 받습니까?	연금, 은퇴, 사회 보장, 보조 사회 보장 소득(Supplemental Security Income, SSI), 보훈처 (Veterans Affairs, VA) 혜택, 기타 모든 소득	얼마나 자주 지급 받습니까?
		주 1회 ○ 격주 ○ 월 2회 ○ 월 1회 ○ 연 1회 ○		주 1회 ○ 격주 ○ 월 2회 ○ 월 1회 ○		주 1회 ○ 격주 ○ 월 2회 ○ 월 1회 ○
	$		$		$	
	$		$		$	
	$		$		$	
	$		$		$	
	$		$		$	

전체 세대원(자녀 및 성인) ☐

주 근로 소득자 또는 기타 성인 세대원(해당할 경우) 사회 보장 번호의 마지막 네 자리 숫자 ☐☐☐☐

사회 보장 번호가 없을 경우 체크 표시하십시오 ☐

소득 출처 목록은 신청서 뒷면을 참조하십시오.

B. 자녀 소득

세대 내 자녀가 소득을 벌거나 지급 받는 경우가 있습니다.
1 단계에서 기재한 모든 자녀가 지급 받은 총소득(세금 및 공제액 전)도 함께 기재하십시오.

자녀 소득	얼마나 자주 지급 받습니까?
$	주 1회 ○ 격주 ○ 월 2회 ○ 월 1회 ○ 연 1회 ○

4 단계 연락처 정보 및 성인 서명. 작성을 마친 양식은 자녀 학교에 제출하십시오. Insert school address here

"본인은 본 신청서에 표시된 정보가 모두 사실이며 모든 소득을 신고했음을 확인(약속)합니다. 본인은 이 정보가 연방 정부 자금을 제공 받는 것과 관련하여 전달되며 학교 직원이 해당 정보를 입증(확인)할 수도 있음을 알고 있습니다. 본인은 본인이 의도적으로 허위 정보를 제공할 경우 본인 자녀가 급식 혜택을 상실할 수 있으며 해당 주법 및 연방법에 따라 처벌 받을 수 있음을 알고 있습니다."

양식에 서명하는 성인의 이름을 기입하십시오	성인의 서명	오늘 날짜

우편 주소(가능한 경우)	도시	주	우편번호	전화(선택 사항)	이메일(선택 사항)

작성을 마친 양식은 자녀의 학교에 제출하십시오

소득 출처 및 예시

소득에 관한 자세한 내용은 본 신청서와 함께 있는 설명서를 참조하십시오.

소득 출처		
근로 소득	**생활 보호 지원/위자료/ 자녀 양육비**	**연금/은퇴/ 기타 모든 출처의 소득**
• 월급, 임금, 현금 보너스, 팁, 커미션 • 자영업으로 발생한 순 소득 (농장 또는 사업체) **미군으로 복무 중인 경우:** • 기본급과 현금 보너스(전투 보수, 가족 생계 보충 수당 (Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA) 또는 사택 수당은 포함하지 마십시오) • 부대 외 주택 수당, 식v품 및 의류	• 실업 수당 • 산업 재해 수당 • 보조 보장 소득 (Supplemental Security Income, SSI) • 주 정부 또는 지역 정부의 현금 지원 • 위자료 지급금 • 자녀 양육비 지급금 • 재향 군인 수당 • 파업 수당	• 사회 보장/장애(철도 은퇴 연금 및 탄진폐증 수당 포함) • 개인 연금 또는 장애 수당 • 신탁 또는 부동산 소득 • 연금 • 투자 소득 • 이자 수익 • 임대 소득 • 외부 세대로부터 정기적으로 받는 현금

자녀 소득의 예
• 자녀가 일반 정직원 또는 파트 타임으로 일하며 여기서 급여 또는 임금을 받고 있음
• 자녀가 맹인 또는 장애자로서 사회 보장 수당을 지급 받음 • 부모가 장애자, 은퇴자 또는 사망자에 해당하여 자녀가 사회 보장 수당을 지급 받음
• 친구 또는 대가족 구성원이 자녀에게 용돈을 지급함
• 자녀가 개인 연금, 연금 보험 또는 신탁으로부터 정기적으로 소득을 지급 받음

선택 사항

자녀의 민족 및 인종 정체성. 본 정보는 비밀이 보장되며 1974년 개인 정보 보호법의 보호를 받을 수도 있습니다.

저희는 자녀의 인종 및 민족 관련 정보를 요청할 의무가 있습니다. 본 정보는 중요하며 이를 통해 저희가 해당 지역사회에 대해 충분히 봉사하고 있는 지를 확인할 수 있습니다. 본 섹션에 대한 답변은 선택 사항이며 무료 또는 할인가 급식에 대한 자녀의 해당 자격에는 영향을 미치지 않습니다.

민족(하나에 체크 표시): ☐ 히스패닉 또는 라티노(인종에 상관없이 쿠바인, 멕시코인, 푸에르토리코인, 중남미인 또는 기타 스페니시 문화권자 또는 출신자) ☐ 비히스패닉 또는 비라티노

인종(하나 이상에 체크 표시): ☐ 미국 인디언 또는 알라스카 원주민 ☐ 아시아인 ☐ 흑인 또는 아프리카계 미국인 ☐ 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민 ☐ 백인

작성을 마친 양식은 자녀의 학교에 제출하십시오. *작성을 마친 신청서는 미국 농무부 민권 부장관 사무실로 우편이나 팩스, 이메일 등으로 보내지 마십시오.

DO NOT FILL OUT

For school use only.

Annual Income Conversion: Weekly × 52, Every 2 Weeks × 26, Twice a Month × 24, Monthly × 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income

How often?

Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual
○	○	○	○	○

Household size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility

Free	Reduced	Denied
○	○	○

Determining Official's Signature | Date | Confirming Official's Signature | Date | Verifying Official's Signature | Date

정보 사용 진술서

저희는 Richard B. Russell 전국 학교 중식법 에 따라 본 신청서 내 정보를 통해 무료 또는 할인가 급식 자격 대상자 여부를 확인해야 합니다. 저희는 작성을 마친 양식만 승인할 수 있습니다. 저희는 교육, 건강 및 영양 프로그램에서 세대에게 프로그램 혜택을 전달할 수 있도록 자격 관련 정보를 해당 프로그램과 공유할 수도 있습니다. 또한 조사관과 사법 당국에서 본인 정보를 통해 프로그램 규정 준수 여부를 확인할 수도 있습니다.

신청서에 서명하는 성인 세대원의 사회 보장 번호 마지막 네 자리 숫자를 반드시 기재해 주십시오. 해당 성인에게 번호가 없을 경우 '사회 보장 번호가 없을 경우 체크 표시하십시오' *Foster child*신청서에는 사회 보장 번호를 기재할 필요가 없습니다. 보조 영양 지원 SNAP 또는 TANF 또는 FDPIR을 지급 받는 자녀의 신청서에는 사회 보장 번호를 기재할 필요가 없습니다. 자녀 중 일부는 신청서 없이도 무료 급식 자격이 있습니다. *Foster child* 및 노숙자, 이민자 또는 가출 아동 무료 급식은 해당 학교에 문의하십시오.

아래에 있는 문의처 정보는 단지 차별에 대한 불만을 접수하기 위한 것입니다

연방 시민권법과 미국농무부(USDA) 시민권 규칙 및 규정에 따라 본 기관은 인종, 피부 색깔, 원국적, 성(젠더 정체성과 성적 취향을 포함해), 장애, 나이 혹은 이전 시민권 활동에 대한 보복이나 앙갚음에 근거한 차별을 하지 못합니다. 프로그램 정보를 영어 외 다른 언어로 보실 수 있습니다.

프로그램 정보를 접하기 위해 대체 의사소통 수단(예: 브라유 점자, 큰 활자, 음성 테이프, 미국 수화)이 필요한 장애인의 경우 그 프로그램을 운영하는 주 혹은 지방 책임 기관이나 USDA TARGET 센터에 (202)720-2600(음성 및 TTY)으로 전화를 하거나 연방 릴레이 서비스(800-877-8339)를 통해 USDA에 연락하십시오.

프로그램 차별 민원을 접수하려면 민원제기자가 USDA 프로그램 차별 민원 양식인 AD-3027 을 작성해야 하는데, 이 양식은 다음 웹사이트에서 다운로드할 수 있습니다: https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-korean.pdf. 아니면 아무 USDA 사무실에서나 아니면 (866)-632-9992 로 전화를 하거나 혹은 USDA 에 편지를 보내 서 양식을 구할 수 있습니다. 편지에는 민원제기자의 이름, 주소, 전화번호와 함께 주장하 는 차별 행위를 상세하게 적어 시민권 차관보(ASCR)에게 주장하는 시민권 위반의 성격과 날짜를 알려주어야 합니다. 작성한 AD-3027 양식이나 편지를 다음과 같이 USDA 로 보내주십시오.

*우편: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

팩스: (833) 256-1665 또는 (202) 690-7442; 또는
이메일: program.intake@usda.gov

***신청서는 이 주소로 보내지 마십시오. 차별 민원만 보내십시오.**

작성을 마친 양식은 자녀의 학교에 제출하십시오.

본 기관은 동등한 기회를 제공하고 있습니다.