حوزه تعلیمی شهر DeKalb
2025 – 2026 درخواست خانواده برای مزایای غذا
برای هر خانوار یک درخواست را تکمیل کنید. **لطفا از قلم سیاه (نه از پنسل) استفاده کنید.**

برای تایید سریعتر، به صورت آنلاین در این آدرس اقدام کنید
https://schoolcafe.com

مرحله 1 —— معلومات متعلم —— فهرست همه متعلمین مکاتب شهر DeKalb که با شما زندگی می کنند

کارت متعلم (اختیاری)	تخلص	نام اول	آغازین میانی	تاریخ تولد	درجه (اختیاری)	پرورش دادن، پروردن	بی خانه	مهاجر	فراری	مدیکید (Medicaid)
				ماه (M) ماه (M) / روز (D) روز (D) / سال (Y) سال (Y)		☐	☐	☐	☐	☐
				ماه (M) ماه (M) / روز (D) روز (D) / سال (Y) سال (Y)		☐	☐	☐	☐	☐
				ماه (M) ماه (M) / روز (D) روز (D) / سال (Y) سال (Y)		☐	☐	☐	☐	☐
				ماه (M) ماه (M) / روز (D) روز (D) / سال (Y) سال (Y)		☐	☐	☐	☐	☐
				ماه (M) ماه (M) / روز (D) روز (D) / سال (Y) سال (Y)		☐	☐	☐	☐	☐

توجه: متعلمین که در مکاتب شرکت‌کننده در مقررات واجد شرایط بودن جامعه (CEP) ثبت نام کرده اند، صرف‌نظر از تکمیل تعیین صلاحیت این درخواست، هیچ وعده غذایی هزینه ای دریافت نمی‌کنند.

مرحله 2 —— برنامه های کمکی

آیا هیچ یک از اعضای خانواده (از جمله شما) در حال حاضر در یک یا چند برنامه کمکی زیر مشارکت دارند: SNAP، TANF، FDPIR، یا Medicaid؟ **یک را حلقه کنید:** بلی / نخیر

اگر پاسخ شما نخیر است < مرحله 3 را تکمیل کنید. **اگر پاسخ شما بله است** < شماره قضیه یا شماره شناسه عضو خود را ارائه دهید، سپس به مرحله 4 بروید.

شماره مورد یا شماره شناسه عضو:

شماره کارت EBT وجود ندارد

مرحله 3 —— درآمد همه اعضای خانواده (اگر در مرحله 2 "بله" پاسخ دادید، از این مرحله صرف نظر کنید)

لطفاً برای اطلاعات بیشتر **نحوه درخواست برای وعده های غذایی رایگان و ارزان مکتب** را مطالعه کنید. بخش «منابع درآمد برای اطفال» به شما در مورد سؤال درآمد طفل کمک خواهد کرد. بخش «منابع درآمد برای بزرگسالان» به شما در بخش «همه اعضای خانواده بزرگسالان» کمک خواهد کرد.

A. گاهی اوقات فرزندان در خانواده درآمد کسب می کنند یا دریافت می کنند. لطفاً تمام درآمد دریافتی توسط همه متعلمین فهرست شده در مرحله 1 را در اینجا درج کنید.

درآمد فرزند	چند بار؟ هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)
	هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)

درآمد ناخالص و تعداد دفعات دریافت آن: دبلیو W = هفتگی، **ای E** = هر دو هفته، **تیT** = دو مرتبه در ماه، **ایم M** = ماهانه

B. **<u>تمام اعضای خانواده را که در مرحله 1 فهرست نشده اند فهرست کنید</u> (از جمله خودتان) حتی اگر درآمدی دریافت نکرده اند.** برای هر یک از اعضای خانواده ذکر شده، تمام درآمد را برای هر منبع فقط به دالر گزارش کنید. اگر «0» دریافت نکردند، «0» بنویسید. اگر «0» را بنویسید یا هر قسمتی را خالی بگذارید، گواهی می‌دهید (قول می‌دهید) که هیچ درآمدی برای گزارش وجود ندارد.

نام اعضای بزرگسال خانواده (اولین و آخرین)	درآمد حاصل از کار	چند بار؟ هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)	کمک های مردمی / حمایت از فرزندان / نفقه	چند بار؟ هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)	حقوق تقاعد / تقاعد / تمام درآمدهای دیگر	چند بار؟ هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)
		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)
		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)
		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)
		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)		هفتگی(W)	هر دو هفته (E)	دو مرتبه در ماه (T)	ماه (M)

اندازه تمام خانواده (کودکان و بزرگسالان)

چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی (SSN) حقوق بگیر اولیه یا یکی دیگر از اعضای بزرگسال خانواده *** - ** -

بررسی کنید که آیا SSN وجود ندارد ☐

مرحله 4 - اطلاعات تماس و امضای بزرگسالان

من گواهی می دهم (وعده می دهم) که تمام اطلاعات این برنامه درست است و تمام درآمد گزارش شده است. من درک می کنم که این اطلاعات در ارتباط با دریافت وجوه فدرال داده شده است، و مقامات مکتب ممکن است اطلاعات را تأیید کنند (بررسی کنند). من می دانم که اگر عمداً اطلاعات نادرست ارائه دهم، فرزندانم ممکن است مزایای وعده غذایی را از دست بدهند و ممکن است طبق قوانین قابل اجرای ایالت و فدرال تحت پیگرد قانونی قرار بگیرم.»

نام چاپ شده بزرگسالی که فورم را تکمیل می کند

امضای بزرگسالی که فورم را تکمیل می کند X

تاریخ امروز: سال (Y) سال (Y) روز (D) روز (D) ماه (M) ماه (M)

آدرس کوچه (در صورت وجود)

شهر

ایالت G A

کود پستی

شماره تلیفون خانه

شماره تلیفون محل کار

ایمیل

اختیاری - هویت نژادی و قومی کودکان

قومیت (یکی از آنها را بررسی کنید):

☐ اسپانیایی یا لاتین
☐ نه اسپانیایی یا لاتین

نژاد (یک یا چند را بررسی کنید):

☐ هندی الاصل آمریکایی یا بومی الاسکا
☐ سیاه پوست یا آفریقایی آمریکایی
☐ آسیایی
☐ بومی هاوایی یا دیگر ساکنان جزیره اقیانوس آرام
☐ سفید

4562

این موسسه، یک ارائه کننده فرصتهای مساوی است.

هیئت معارف
خانم Deirdre P. Pierce، رئیس هیئت
خانم Allyson Gevertz، معاون رئیس
Andrew Ziffer
خانم Whitney McGinniss
Tiffany Hogan
Diijon DaCosta
Awet Eyasu
آمر حوزه
داکتر Devon Horton

DeKalb County School District
1701 Mountain Industrial Boulevard
Stone Mountain, GA 30083-1027
678-676-1200

توجه:
والدین / سرپرستان

تکمیل درخواست برای اولین بار:

از شما برای ارسال درخواست غذا تشکر میکنم. **متعلمین باید هزینه وعده های غذایی خود (صبحانه/چاشت) تا زمان تایید درخواست شان پرداخت کند.** خدمات تغذیه مکتب روند را سرعت می بخشد که حد اکثر ده (10) روز کاری طول می کشد. **پرداخت هزینه غذا در این مدت به عهده شما خواهد بود،** یاداشت): قیمت غذا برای **صبحانه** - مکاتب ابتدائیه $1.80، برای متوسطه و لیسه $1.90 **نان چاشت**– مکاتب ابتدائیه $2.95، برای متوسطه و لیسه $3.10.

پالیسی با هزینه ناحیه مکتب شهر دکالب (DeKalb): متعلمین مکاتب ابتدایی اجازه به دریافت 3 دالر فیس صبحانه و 3 نان چاشت خواهند بود. متعلمین متوسطه و لیسه عالی اجازه به پرداخت وعده‌های غذایی و/یا اقلام در مینو غذایی نخواهند بود.

اگر درخواستی را در سال گذشته (SY2024-2025) تکمیل کرده اید:
درخواست غذای شما برای سال تعلیمی 2025-2024 در تاریخ 15 سپتامبر 2025 منقضی می‌شود. مهم است که قبل از تاریخ انقضا، درخواست غذای سال تحصیلی جاری را ارسال کنید تا از پرداخت هزینه غذا جلوگیری کنید. لطفا زمان کافی (10 روز کاری) را برای پردازش در نظر بگیرید.

درخواست‌های اینترنتی برای غذای رایگان و تخفیفی مربوط به سال تعلیمی 2026-2025، پس از تاریخ 1 جولای 2025 در دسترس خواهند بود. لطفاً از ویب سایت در http://schoolcafe.com برای تکمیل درخواست بازدید کنید. یک برنامه غذای دستی را می توان در هر مکتب به دست آورد.

اعلان درخواست غذا در مورد نامه های واجد شرایط بودن به آدرس ایمیل فعلی در سوابق دائمی متعلمین شما در سطح مکتب ایمیل می شود یا برای توزیع به مکتب ارسال می شود. متعلمین نامه اخطار را به خانه همراه شان میبرد تا به والدین نشان دهد.

از همکاری شما متشکرم

بیانیه قانون حفظ حریم خصوصی: این واضح میکند که چگونه از اطلاعاتی که به ما می دهید استفاده کنیم.
قانون نان چاشت مکتب ملی ریچارد بی راسل دو (Richard B. Russell) به اطلاعات مربوط به این برنامه نیاز دارد. شما مجبور نیستید اطلاعات را بدهید، اما در غیر این صورت، ما نمی‌توانیم فرزند شما را برای وعده‌های غذایی رایگان یا قیمت ارزان تایید کنیم. شما باید چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی عضو بزرگسال خانواده را که درخواست را امضا می کند، درج کنید. آخرین چهار رقم شماره تأمین اجتماعی، هنگامی که شما به نمایندگی از یک کودک تحت مراقبت اقدام می‌کنید یا یک شماره پرونده برنامه کمک تغذیه تکمیلی (SNAP)، برنامه کمک موقت برای خانواده‌های نیازمند (TANF)، یا برنامه توزیع مواد غذایی در رزروهای سرخپوستان (FDPIR) را برای کودکتان فهرست می‌کنید یا هنگامی که نشان می‌دهید که عضو بالغ خانواده‌ای که درخواست را امضا می‌کند، شماره تأمین اجتماعی ندارد، مورد نیاز نیست. ما از اطلاعات شما برای تعیین اینکه آیا فرزند شما واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا به قیمت ارزان است، و همچنین برای اجرای برنامه‌های نان چاشت و صبحانه، استفاده خواهیم کرد. ممکن است اطلاعات واجد شرایط بودن شما را با برنامه های آموزشی، بهداشتی و تغذیه به اشتراک بگذاریم تا به آنها کمک کنیم برنامه هایشان را ارزیابی، تأمین مالی یا تعیین کنند، حسابرسان برای بازبینی برنامه‌ها، و مقامات مجری قانون برای کمک به آنها در بررسی نقض قوانین برنامه.

بیانیه عدم تبعیض: مطابق با قانون فدرال حقوق مدنی و مقررات و سیاست های حقوق مدنی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA)، این موسسه از تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، جنسیت (شامل هویت جنسی و گرایش جنسی)، معلولیت، سن، یا تلافی یا انتقام برای فعالیت قبلی حقوق مدنی. اطلاعات برنامه ممکن است به زبانهای دیگری غیر از انگلیسی در دسترس باشد. افراد دارای معلولیتی که برای به دست آوردن اطلاعات برنامه (مانند خط بریل، چاپ بزرگ، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی) به وسایل ارتباطی جایگزین نیاز دارند، باید با ایالت مسئول یا آژانس محلی که برنامه را مدیریت می کند یا مرکز TARGET USDA به شماره 2600-720 (202) تماس بگیرند. (صدا و TTY) یا با USDA از طریق خدمات رله فدرال به شماره 8339-877 (800) تماس بگیرید.

برای ثبت شکایت تبعیض در برنامه، یک شکایت کننده باید فورم شکایت تبعیض برنامه USDA AD-3027 را تکمیل کند که می‌توانید به صورت آنلاین در این آدرس دریافت کنید: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf از هر دفتر USDA، از طریق تماس با 9992-632 (866)، یا با نوشتن نامه ای به آدرس USDA. نامه باید حاوی نام، آدرس، شماره تلفن شکایت کننده، و شرح کتبی از اقدام تبعیض آمیز ادعایی با جزئیات کافی باشد تا به سکرتر وزیر حقوق مدنی (ASCR) در مورد ماهیت و تاریخ نقض ادعایی حقوق مدنی اطلاع دهد. فورم تکمیل شده AD-3027 یا نامه باید توسط: **ایمیل:** دفتر وزارت زراعت ایالات متحده، دفتر سکرتر وزیر حقوق مدنی، چهاراهی استقلال 1400، جنوب غربی واشنگتن، دی سی، 9410-20250. یا **فکس:** 1665-256 (833) یا 7442-690 (202) ; یا **ایمیل:** program.intake@usda.gov.

این موسسه، یک ارائه کننده فرصتهای مساوی است.

والدین/سرپرست محترم:

اطفال برای یادگیری به غذاهای مغذی نیاز دارند. **منطقه مکتب شهر دیکالب (DeKalb)** هر روز در مکتب وعده های غذایی مغذی ارائه می‌کند. شاگردان می‌توانند صبحانه را به قیمت $1.80 برای ابتدایی، $1.90 برای متوسطه/لیسه و ناهار را به قیمت $2.95 برای ابتدایی و $3.10 برای متوسطه/لیسه خریداری کنند. فرزندان شما ممکن است واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا دریافت وعده‌های غذایی با قیمت کم باشند. قیمت کاهش یافته .30 دالر برای صبحانه و 40 دالر برای نان چاشت است. این بسته شامل برنامه ای برای مزایای وعده غذایی رایگان یا با قیمت کاهش یافته و مجموعه ای از دستورالعمل های دقیق است. در زیر چند پرسش و پاسخ متداول وجود دارد که به شما در پروسه درخواست کمک می کند.

1. **چه کسی می تواند وعده‌های غذایی رایگان یا ارزان قیمت را دریافت کند؟**
   - همه اطفال خانواده هایی که از مزایای SNAP، FDPIR، Medicaid یا TANF بهره می برند، واجد شرایط دریافت غذایی رایگان هستند.
   - فرزندان خوانده ای که تحت مسئولیت قانونی اداره یا محکمه سرپرستی هستند واجد شرایط دریافت وعده های غذایی رایگان هستند.
   - کودکانی که در برنامه Head Start مکتب خود شرکت می‌کنند واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان هستند.
   - کودکانی که تعریف بی خانمان، فراری یا مهاجر را دارند واجد شرایط دریافت غذای رایگان هستند.
   - اگر درآمد خانواده شما در محدوده دستورالعمل‌های واجد شرایط بودن درآمد فدرال باشد، ممکن است کودکان وعده‌های غذایی رایگان یا با قیمت کاهش یافته دریافت کنند. اگر درآمد خانوار شما کمتر از حد مجاز در این نمودار باشد، ممکن است فرزندان شما واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا ارزان‌قیمت باشند.

اندازه خانواده	سالانه	ماهانه	دو بار در ماه	هر دو هفته یکبار	هفتگی
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
برای هر یک از اعضای خانواده اضافه کنید:	+10,175	+848	+424	+392	+196

2. **چگونه می توانم بفهمم که آیا فرزندانم واجد شرایط بی خانه، مهاجر یا فراری هستند؟** آیا اعضای خانواده شما فاقد نشانی دائمی هستند؟ آیا در یک سرپناه، هوتل، یا سایر ترتیبات مسکن موقت با هم می مانید؟ آیا خانواده شما به صورت فصلی جابه جا می شوند؟ آیا فرزندانی با شما زندگی می کنند که ترجیح داده اند خانواده یا خانواده قبلی خود را ترک کنند؟ اگر فکر می‌کنید که کودکان شما در خانه این شرایط را دارند و به شما گفته نشده که کودکانتان وعده‌های غذایی رایگان دریافت می‌کنند، لطفاً با بخش خدمات اجتماعی مکاتب شهرک DeKalb به شماره 1804-676-678 تماس بگیرید یا ایمیل بفرستید.
3. **آیا لازم است برای هر طفل درخواستی پر کنم؟ نخیر**. از یک برنامه غذای مکتب رایگان و با قیمت پایین برای همه متعلمین خانواده تان استفاده کنید. ما نمی توانیم برنامه ای را که کامل نیست تأیید کنیم، بنابر این مطمئن شوید که تمام اطلاعات مورد نیاز را پر کنید. برنامه تکمیل شده را به آدرس زیر برگردانید: مدیر تغذیه مکتب در مکتب (فرزندان) کوچک شما.
4. **اگر در این سال تحصیلی نامه ای دریافت کردم مبنی بر اینکه فرزند(فرزندان) من قبلاً برای وعده های غذایی رایگان تایید شده اند، باید درخواستی را پر کنم؟ نخیر** این نشان می دهد که شما برای سال تحصیلی جدید گواهی دولتی دریافت کرده اید. لطفاً نامه ای را که دریافت می کنید را با دقت بخوانید و دستورالعمل ها را دنبال کنید. اگر فرزندانی در خانواده شما در اعلان صلاحیت شما گم شده بودند، لطفاً نام آنها را اضافه کنید و نامه را به مکتب کوچکترین کودک برگردانید. اگر سوالی دارید با مدیر تغذیه مکتب در مکتب فرزند خود تماس بگیرید.
5. **آیا می توانم به صورت آنلاین اقدام کنم؟ بلی**. شما تشویق می‌شوید که به جای درخواست کاغذی، یک درخواست آنلاین را تکمیل کنید. می‌توانید یک درخواست کاغذی را از مدیر تغذیه مکتب در مکتب کودک (فرزندان) خود| دریافت کنید. درخواست آنلاین همان شرایط را دارد و از شما همان معلومات درخواست کاغذی را می خواهد. برای شروع یا کسب اطلاعات بیشتر در مورد پروسه درخواست آنلاین، به **https://schoolcafe.com** مراجعه کنید. اگر سوالی در مورد درخواست آنلاین یا درخواست کاغذی دارید، **با دفتر وعده‌های غذایی رایگان و کاهش یافته به شماره 1777-676-678یا 1794-676-678تماس بگیرید یا ایمیل بفرستید: snsfreeandreduce@dekalbschoolsga.org**.
6. **درخواست فرزندم در سال گذشته مورد تایید قرار گرفته بود. آیا لازم است یک مورد جدید را پر کنم؟ بلی.** هر سال باید یک درخواست جدید ارسال شود. درخواست سال گذشته دارای مهلت 30 روزه است. آخرین مهلت ارسال درخواست جدید 16 سپتامبر 2024 است. اگر درخواست جدیدی ارسال نکنید که توسط مسئول مکتب تایید شده باشد یا به شما اطلاع داده نشود که فرزند شما واجد شرایط دریافت وعده های غذایی رایگان است، قیمت کامل وعده غذایی از فرزند شما دریافت می شود.
7. **من WIC میگیرم آیا فرزندان من می توانند غذای رایگان دریافت کنند؟** کودکان خانواده‌هایی که در WIC شرکت می‌کنند ممکن است واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا با قیمت پایین باشند. لطفا درخواست تکمیل شده را ارسال کنید
8. **آیا معلوماتی که من ارائه می کنم بررسی می شود؟ بلی.** همچنین ممکن است از شما بخواهیم که مدرک کتبی درآمد خانواری که گزارش می کنید را ارسال کنید.
9. **اگر حالی واجد شرایط نباشم، آیا می توانم بعداً درخواست بدهم؟ بلی**, می توانید در هر زمانی در طول سال تحصیلی درخواست دهید. به عنوان مثال، کودکانی که والدین یا سرپرستی دارند که بیکار می شوند، ممکن است واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان و ارزان قیمت شوند، اگر درآمد خانوار کمتر از حد درآمد باشد.
10. **اگر من با تصمیم مکتب در مورد درخواست خود مخالفم، چه؟** همچنین می‌توانید از طریق تماس با (**678-676-1786**) درخواست رسیدگی کنید یا به این آدرس نامه بنویسید: **داکتر کانی آر. واکر (Connie R. Walker)، مدیر اجرایی، خدمات تغذیه مکتب دیکالب ،(DeKalb)جاده مونترال، تاکر، جورجیا 1780 Montreal Road, Tucker, Ga. 30084.**
11. **اگر شخصی در خانواده من شهروند ایالات متحده نباشد، می توانم درخواست بدهم؟** بلی. شما، فرزندانتان یا سایر اعضای خانواده مجبور نیستید شهروند ایالات متحده باشید تا برای وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت درخواست دهید.
12. **چه می شود اگر درآمد من همیشه یکسان نباشد؟** مبلغی را که به طور معمول دریافت می کنید لیست کنید. به عنوان مثال، اگر به طور معمول هر ماه 1000 دالر درآمد دارید، اما ماه گذشته برخی از کارها را از دست دادید و فقط 900 دالر درآمد داشتید، آن را بنویسید که 1000 دالر در ماه درآمد داشته اید. اگر به طور معمول اضافه کاری دریافت می کنید، آن را درج کنید، اما اگر فقط گاهی اوقات اضافه کاری می کنید، آن را در نظر نگیرید. اگر وظیفه را از دست داده اید یا ساعت کاری یا معاش تان کاهش یافته است، از درآمد فعلی خود استفاده کنید.
13. **اگر برخی از اعضای خانوار درآمدی برای گزارش نداشته باشند، چه؟** اعضای خانوار ممکن است برخی از انواع درآمد را دریافت نکنند که از شما درخواست می کنیم در مورد درخواست گزارش دهید یا اصلاً درآمدی دریافت نکنند. هر زمان که این اتفاق می افتد، لطفاً یک عدد 0 در فیلد بنویسید. با این حال، اگر هر یک از بخش های درآمد خالی باقی بماند، آن ها نیز به عنوان صفر شمرده می شوند. لطفاً هنگام خالی گذاشتن فیلدهای درآمد دقت کنید زیرا ما فرض خواهیم کرد که شما عمدی این کار را انجام داده‌اید.
14. **ما در اردو هستیم آیا درآمدمان را متفاوت گزارش می کنیم؟** پرداخت اولیه و پاداش های نقدی شما باید به عنوان درآمد گزارش شود. اگر هرگونه کمک‌هزینه نقدی برای مسکن خارج از پایگاه، غذا یا لباس دریافت می‌کنید، باید به عنوان درآمد نیز شامل شود. با این حال، اگر مسکن شما بخشی از طرح خصوصی سازی مسکن نظامی است، کمک هزینه مسکن خود را به عنوان درآمد در نظر نگیرید. هر گونه پرداخت اضافی رزمی ناشی از اعزام نیز از درآمد مستثنی می شود.
15. **اگر فضای کافی برای خانواده من در برنامه وجود نداشته باشد چه می شود؟** مرحله 3 (فقط) را کامل کرده و به برنامه تکمیل شده خود پیوست کنید. برای دریافت درخواست دوم، با مدیر تغذیه مکتب فرزند خود تماس بگیرید.
16. **خانواده من نیاز به کمک بیشتری دارند. آیا برنامه های دیگری وجود دارد که ما ممکن است برای آنها درخواست دهیم؟** برای اطلاعات در مورد نحوه درخواست برای SNAP جورجیا یا دیگر مزایای کمکی، با دفتر کمک‌های محلی خود تماس بگیرید یا با شماره **1-877-423-4746** تماس بگیرید.
17. **اگر فرزند من در یک مکتب CEP تحصیل کند و سپس به مکتب غیر CEP منتقل شود، چه؟ اگر شاگرد به یک مکتب غیر CEP منتقل شود، والدین باید درخواست وعده غذایی را ارسال کنند. ممکن است تا 10 روز طول بکشد تا درخواست‌ها تایید شوند. به متعلمینی که از مکتب CEP به مکتب غیر CEP منتقل می‌شوند، 10 روز مهلت داده می‌شود تا بدون هیچ هزینه ای وعده‌های غذایی خود را بخورند. پس از دوره 10 روزه، وضعیت شاگرد به "پرداخت شده" تغییر خواهد کرد. والدین مسئول تمامی هزینه‌های وعده‌های غذایی که ممکن است بعد از دوره مهلت و قبل از پردازش درخواست انباشته شوند، خواهند بود.**

اگر سوالات دیگری دارید یا نیاز به کمک دارید، با **دفتر وعده‌های غذایی رایگان و کاهش یافته به شماره 1777-676-678یا 1794-676-678تماس بگیرید.**

با احترام،

Dr Connie R. Walker

داکتر کانی آر. واکر (Connie R. Walker)، مدیر اجرایی، خدمات تغذیه مکتب دیکالب (DeKalb)

این موسسه، یک ارائه کننده فرصتهای مساوی است.

نحوه درخواست برای وعده های غذایی رایگان و ارزان در مکتب

لطفاً از این دستورالعمل‌ها برای کمک در تکمیل درخواست غذای رایگان یا با قیمت تخفیفی مکتب استفاده کنید. شما فقط باید یک درخواست برای هر خانواده ارسال کنید، حتی اگر فرزندان شما در بیش از یک مدرسه در **ناحیه مکتب شهر دیکالب شرکت کنند**. درخواست باید به طور کامل پر شود تا فرزندان شما برای وعده های غذایی مکتب رایگان یا با قیمت پایین گواهی نامه دریافت کنند. لطفاً به ترتیب این دستورالعمل ها را دنبال کنید! هر مرحله از دستورالعمل ها مانند مراحل روی برنامه شما هستند. اگر به کمک نیاز دارید، با **دفتر غذای رایگان و تخفیفی به شماره 1794-676-678 یا 1777-676-678 تماس بگیرید.**

لطفاً در هنگام پر کردن برنامه از یک خودکار سیاه/آبی (نه پنسل) استفاده کنید و تمام تلاش خود را برای چاپ واضح به کار ببرید.

مرحله 1: همه کودکان ثبت نام شده در ناحیه مکتب شهر دیکالب را در خانه فهرست کنید.

به ما بگویید که چند کودک در مکتب در خانه شما زندگی می کنند. آنها برای اینکه بخشی از خانواده شما باشند، لازم نیست با شما مرتبط باشند. اگر تعداد اطفال بیش از خطوط در برنامه وجود دارد، یک تکه کاغذ دوم با تمام اطلاعات مورد نیاز برای اطفال اضافی را ضمیمه کنید.

چه کسانی را باید در اینجا لیست کنم؟ در هنگام پر کردن این بخش، لطفاً تمام اعضای خانواده خود را که عبارتند از:

- کودکان 18 ساله یا کمتر از و از درآمد خانواده حمایت می شوند.
- تحت مراقبت شما تحت یک ترتیبات پرورشی، یا واجد شرایط بودن به عنوان بی خانمان، مهاجر، فراری، یا شروع به کار.

A) **نام هر متعلم را لیست کنید** نام هر طفل را چاپ کنید. برای هر طفل از یک خط از برنامه استفاده کنید. هنگام چاپ اسم ها، در هر بکس یک حرف بنویسید. اگر فضای خالی تان تمام شد متوقف شوید. اگر تعداد اطفال بیش از خطوط در برنامه وجود دارد، یک تکه کاغذ دوم با تمام اطلاعات مورد نیاز برای اطفال اضافی را ضمیمه کنید.

B) **آیا کدام فرزند خوانده دارید؟** اگر هر یک از اطفال لیست شده، فرزند خوانده هستند، کادر «فرزند خوانده» را در کنار نام طفل علامت بزنید. اگر فقط برای بچه های خوانده شده درخواست می دهید، پس از اتمام مرحله 1، به مرحله 4 بروید. فرزندان خوانده ای که با شما زندگی می کنند ممکن است به عنوان اعضای خانواده شما به حساب بیایند و باید در درخواست شما ذکر شوند. اگر هم برای فرزندان خوانده و هم برای فرزندان غیرخوانده درخواست می دهید، به مرحله 3 بروید.

C) **آیا هیچ کودکی بی خانه، مهاجر، فراری، مدیکید (Medicaid) یا Head Start هست؟** اگر فکر می کنید هر طفلی که در این بخش فهرست شده است با این توضیحات مطابقت دارد، کادر مربوطه را در کنار نام طفل علامت گذاری کنید و تمام مراحل برنامه را تکمیل کنید.

مرحله 2: آیا هر یک از اعضای خانه (از جمله شما) در حال حاضر در یک یا چند مورد زیر شرکت می کنند؟

برنامه های کمکی: برنامه تغذیه تکمیلی (SNAP)، کمک های موقت برای خانواده های نیازمند (TANF)، یا برنامه توزیع غذا در تحافظات هندی (FDPIR)؟

A) **اگر هیچ کس در خانواده شما در هیچ یک از برنامه های فهرست شده در بالا شرکت نمی کند: دور "نخیر" حلقه بزنید و به مرحله 3 در این دستورالعمل ها و مرحله 3 در برنامه خود ادامه دهید.**

B) **اگر شخصی در خانواده شما در هر یک از برنامه های ذکر شده در بالا شرکت کند: «بلی» را حلقه کنید و شماره قضیه را وارد کنید.** شما فقط باید یک شماره قضیه را بنویسید. اگر در یکی از این برنامه‌ها شرکت می‌کنید و شماره قضیه خود را نمی دانید، با **DFAC یا مدیریت پرونده محلی خود تماس بگیرید.** اگر دایره "بله" را زده اید، باید در درخواست خود شماره پرونده ارائه دهید. **به مرحله 4 بروید.**

مرحله 3: راپور درآمد برای همه اعضای خانواده.

A) **فهرست تمام درآمد متعلمین** دریافت شده توسط همه دانشجویان فهرست شده در مرحله 1.

B) **همه اعضای خانواده (از جمله خود و دانش آموزان فهرست شده در قسمت 1) را فهرست کنید** که با شما زندگی می کنند و درآمد و هزینه های خود را به اشتراک می گذارند، حتی اگر با هم مرتبط نباشند و حتی اگر درآمدی از خود دریافت نکنند.

- شامل نکنید افرادی که با شما زندگی می‌کنند اما از درآمد خانواده تان حمایت نمی شوند و درآمدی برای خانواده شما ندارند.

C) **راپور تمام درآمد** برای هر یک از اعضای خانواده فهرست شده برای هر منبع ارائه شده. همه درآمدها را به دالر گزارش کنید. سنت را شامل نمی شود. اگر از هیچ منبعی درآمد دریافت نمی کنند، «0» بنویسید. اگر «0» بنویسید یا هر بخش درآمدی را خالی بگذارید، گواهی می دهید (وعده می دهید) هیچ درآمدی برای گزارش وجود ندارد. با استفاده از کادرهای سمت راست هر بخش، مشخص کنید که هر نوع درآمد چند بار دریافت می شود.

- **همه مبالغ را فقط در درآمد ناخالص گزارش کنید.** درآمد ناخالص مجموع درآمد دریافتی قبل از مالیات است. بسیاری از مردم درآمد را به عنوان مبلغی که «به خانه می‌برند» و نه کل، «ناخالص» را تصور می‌کنند. اطمینان حاصل کنید که درآمدی که در این برنامه گزارش می‌دهید برای پرداخت مالیات، حق بیمه یا هر مقدار دیگری که از پرداخت شما گرفته شده است کاهش نیافته است.
- **اگر شغل آزاد داشته باشم چه می شود؟** درآمد حاصل از آن کار را به صورت خالص گزارش کنید. این با کم کردن تمام هزینه های عملیاتی کسب و کار شما از دریافتی‌ها یا درآمد ناخالص آن محاسبه می شود.

D) **اندازه تمام خانواده را گزارش دهید** تعداد تمام اعضای خانواده را در بخش «اندازه تمام خانواده (کودکان و بزرگسالان)» وارد کنید. این تعداد باید برابر با تعداد اعضای خانوار ذکر شده در مرحله 3 باشد. اگر اعضایی از خانواده شما وجود دارد که در برنامه ذکر نشده است، به عقب برگردید و آنها را اضافه کنید. بسیار مهم است که همه اعضای خانواده را فهرست کنید، زیرا اندازه خانواده شما بر واجد شرایط بودن شما برای وعده های غذایی رایگان و با قیمت پایین تأثیر می گذارد.

E) **چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی خود را ارائه دهید.** حقوق بگیر اصلی خانوار یا یکی دیگر از اعضای بزرگسال خانواده باید چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی خود را در فضای ارائه شده ارائه کند. شما واجد شرایط درخواست برای مزایا هستید حتی اگر شماره تامین اجتماعی نداشته باشید. اگر هیچ یک از اعضای بزرگسال خانواده شماره تامین اجتماعی ندارد، این فاصله را خالی بگذارید و کادر سمت راست را با عنوان «بررسی کنید اگر SSN وجود ندارد» را علامت بزنید.

مرحله 4: معلومات تماس و امضای بزرگسالان

همه درخواست ها باید توسط یکی از اعضای بالغ خانواده امضا شود. امضای شما گواهی می دهد که تمام اطلاعات به طور کامل و درست گزارش شده است. **قبل از تکمیل این بخش، لطفاً اطمینان حاصل کنید که بیانیه‌های حریم خصوصی و حقوق مدنی در پایین این دستورالعمل‌ها را مطالعه کرده‌اید.**

A) **معلومات تماس خود را ارائه کنید** در صورت وجود این اطلاعات، آدرس فعلی خود را در بخشهای ارائه شده بنویسید. اگر آدرس دائمی ندارید، این باعث نمی شود که فرزندان شما از دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا قیمت ارزان مکتب محروم باشند. اشتراک گذاری شماره تلیفون، آدرس ایمیل یا هر دو اختیاری است، اما به ما کمک می‌کند تا در صورت نیاز به تماس با شما، سریعاً با شما تماس بگیریم.

B) **نام خود را چاپ و امضاء کنید** نام بزرگسالی را که برنامه را تکمیل می کند چاپ کنید. نام خود را در بکس امضاء امضا کنید.

C) **تاریخ امروز را بنویسید .** در فضای ارائه شده تاریخ امروز را در بکس بنویسید

D) **هویت های نژادی و قومی کودکان (اختیاری) را به اشتراک بگذارید.** در پایین برنامه، از شما می خواهیم اطلاعاتی درباره نژاد و قومیت فرزندان تان به اشتراک بگذارید. این بخش اختیاری است و بر واجد شرایط بودن فرزندان شما برای وعده‌های غذایی رایگان یا به قیمت ارزان مکتب تأثیری نمی گذارد.

بیانیه قانون حفظ حریم خصوصی: این واضح میکند که چگونه از اطلاعاتی که به ما می دهید استفاده کنیم.
قانون نان چاشت مکتب ملی ریچارد بی راسل دو (Richard B. Russell) به اطلاعات مربوط به این برنامه نیاز دارد. شما مجبور نیستید اطلاعات را بدهید، اما در غیر این صورت، ما نمی‌توانیم فرزند شما را برای وعده‌های غذایی رایگان یا قیمت ارزان تایید کنیم. شما باید چهار رقم آخر شماره تامین اجتماعی عضو بزرگسال خانواده را که درخواست را امضا می کند، درج کنید. وقتی از طرف یک فرزند خوانده درخواست می‌کنید یا برنامه کمک تغذیه تکمیلی (SNAP)، برنامه کمک موقت برای خانواده‌های نیازمند (TANF) یا برنامه توزیع غذا را در تحافظات هندی فهرست می‌کنید، چهار رقم آخر شماره تأمین اجتماعی مورد نیاز نیست. (FDPIR) شماره پرونده یا دیگر شناسه FDPIR برای فرزند شما یا زمانی که نشان می‌دهید که عضو بزرگسال خانواده که درخواست را امضا می‌کند شماره تامین اجتماعی ندارد. ما از اطلاعات شما برای تعیین اینکه آیا فرزند شما واجد شرایط دریافت وعده‌های غذایی رایگان یا به قیمت ارزان است، و همچنین برای اجرای برنامه‌های نان چاشت و صبحانه، استفاده خواهیم کرد. ممکن است اطلاعات واجد شرایط بودن شما را با برنامه های آموزشی، بهداشتی و تغذیه به اشتراک بگذاریم تا به آنها کمک کنیم برنامه هایشان را ارزیابی، تأمین مالی یا تعیین کنند، حسابرسان برای بازبینی برنامه‌ها، و مقامات مجری قانون برای کمک به آنها در بررسی نقض قوانین برنامه.

بیانیه عدم تبعیض: مطابق با قانون فدرال حقوق مدنی و مقررات و سیاست های حقوق مدنی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA)، این موسسه از تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، جنسیت (شامل هویت جنسی و گرایش جنسی)، معلولیت، سن، یا تلافی یا انتقام برای فعالیت قبلی حقوق مدنی. اطلاعات برنامه ممکن است به زبانهای دیگری غیر از انگلیسی در دسترس باشد. افراد دارای معلولیتی که برای به دست آوردن اطلاعات برنامه (مانند خط بریل، چاپ بزرگ، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی) به وسایل ارتباطی جایگزین نیاز دارند، باید با ایالت مسئول یا آژانس محلی که برنامه را مدیریت می کند یا مرکز TARGET USDA به شماره 2600-720 (202)- تماس بگیرند. (صدا و TTY) یا با USDA از طریق خدمات رله فدرال به شماره 8339-877 (800) تماس بگیرید.

برای ثبت شکایت تبعیض در برنامه، یک شکایت کننده باید فورم شکایت تبعیض برنامه USDA AD-3027 را تکمیل کند که می‌توانید به صورت آنلاین در این آدرس دریافت کنید: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf از هر دفتر USDA، از طریق تماس با 9992-632 (866)، یا با نوشتن نامه ای به آدرس USDA. نامه باید حاوی نام، آدرس، شماره تلفن شکایت کننده، و شرح کتبی از اقدام تبعیض آمیز ادعایی با جزئیات کافی باشد تا به سکرتر وزیر حقوق مدنی (ASCR) در مورد ماهیت و تاریخ نقض ادعایی حقوق مدنی اطلاع دهد. فورم تکمیل‌شده AD-3027 یا نامه باید از طریق **پُست** به USDA ارسال گردد. دفتر وزارت زراعت ایالات متحده، دفتر سکرتر وزیر حقوق مدنی، چهاراهی استقلال 1400، جنوب غربی واشنگتن، دی سی، 9410-20250. یا **فکس:** 1665-256 (833) یا 7442-690 (202) ; یا **ایمیل:** program.intake@usda.gov

این موسسه، یک ارائه کننده فرصتهای مساوی است.

(برنامۀ واجد شرایط بودن جامعه‌محور) Provision Community Eligibility
حوزه تعلیمی شهر *DeKalb*

والد یا سرپرست گرامی،

با خوشحالی به اطلاع‌تان می‌رسانیم که حوزه تعلیمی شهر ***DeKalb*** در برنامه‌های ملی نان چاشت و صبحانۀ مکتب، که به نام ***Community*** Eligibility Provision (CEP) یاد می‌شود برای سال تعلیمی 2025-2026 اشتراک می‌ورزد.

این موضوع برای شما و فرزندان‌تان که در یک مکتب تحت پوشش CEP حضور دارند، چه مفهومی دارد؟

خبر خوش! تمام متعلمینی که در ***حوزه تعلیمی شهر DeKalb ثبت‌نام شده‌اند و CEP را تطبیق می‌کند، واجد شرایط دریافت صبحانه و نان چاشت سالم در مکتب می‌باشند، و این خدمت در طول سال تعلیمی 2025-2026 رایگان*** برای خانوادۀتان فراهم می‌گردد. فرزند یا فرزندان‌تان می‌توانند بدون پرداخت فیس در این برنامه‌های غذایی شرکت کنند.

****حوزه تعلیمی از تمام خانواده‌ها، از جمله خانواده‌هایی که فرزندان‌شان در مکاتب تحت پوشش CEP هستند، درخواست تکمیل فورم غذای مکتب را خواهد کرد.*** *تکمیل درخواست غذا همچنان برای برنامه‌های دیگر مانند تمویل title one (عنوان اول) برای مکتب فرزندتان لازم است و ممکن است برای تعیین واجد شرایط بودن خانوادۀتان برای امتیازات اضافی استفاده شود.*

همین امروز درخواست غذای خود را در Schoolcafe.com تکمیل کنید. اگر به کمک بیشتر نیاز دارید، لطفاً مستقیماً با ما به شماره 678-676-1778 تماس بگیرید.

با احترام،

بخش غذای رایگان و تخفیفی – خدمات تغذیۀ مکتب

مطابق با قانون حقوق مدنی فدرال و مقررات و پالیسی‌های اداره زراعت ایالات متحده USDA، (USDA)، نهادهای وابسته، دفاتر، کارکنان و مؤسساتی که در برنامه‌های USDA سهم دارند یا آن را تطبیق می‌کنند، از تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، جنسیت، معلولیت، سن، یا تلافی‌جویی به دلیل فعالیت‌های قبلی مدنی در هر برنامه یا فعالیتی که توسط USDA تمویل یا اجرا می‌شود، منع شده‌اند.

اشخاص دارای معلولیت که برای دریافت اطلاعات برنامه به وسایل ارتباطی جایگزین نیاز دارند (مانند Braille، چاپ بزرگ، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی و غیره)، باید با نهاد مسؤول (ایالتی یا محلی) که برای آن امتیاز درخواست کرده‌اند تماس بگیرند. افرادی که ناشنوا هستند، مشکل شنوایی دارند یا دارای اختلال گفتاری‌اند، می‌توانند از طریق Federal Relay Service (خدمات انتقال فدرال) به شماره
877-8339 (800) با USDA تماس بگیرند. همچنین، اطلاعات برنامه ممکن است به زبان‌هایی غیر از انگلیسی نیز در دسترس قرار گیرد.

برای ارائه شکایت در مورد تبعیض در برنامه، فورم شکایت تبعیض (AD-3027) USDA را که آنلاین در لینک http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html در دسترس است، تکمیل نمایید، یا آن را از هر دفتر USDA به‌دست آورید، یا نامه‌ای به آدرس USDA ارسال کنید که تمام معلومات خواسته‌شده در فورم را در بر داشته باشد. برای درخواست یک نسخه از فورم شکایت، با شمارۀ 632-9992 (866) تماس بگیرید. فورم یا نامه تکمیل‌شده را از طریق یکی از راه‌های زیر به USDA ارسال نمایید:

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

2. فکس: 690-7442 (202)؛ یا

3. ایمیل: program.intake@usda.gov.

دکتورس Connie R. Walker
رئیس اجرایی، خدمات تغذیهٔ مکتب
(SNS)

دکتور Devon Horton
آمر حوزه

DeKalb County School District
بخش عملیات – خدمات تغذیهٔ مکتب
1780 Montreal Road
Tucker, GA 30084
678-676-1786

اطلاعیه مطبوعاتی در مورد برنامهٔ واجد شرایط بودن جامع (CEP)

شهر DeKalb، جورجیا – حوزه تعلیمی شهر DeKalb در برنامهٔ غذای رایگان برای صبحانه و نان چاشت در سال تعلیمی جاری (2025-2026) اشتراک می‌ورزد.
این برنامه با نام Community Eligibility Provision (برنامهٔ واجد شرایط بودن جامع) یاد می‌شود. تمام متعلمینی که در مکاتب ذیل ثبتنام شده‌اند می‌توانند بدون پرداخت هزینه در برنامه‌های ملی صبحانه، نان چاشت و خوراک سبک بعد از مکتب شرکت کنند.

ارائه درخواست غذا از تمام خانواده‌ها الزامی است، حتی از خانواده‌های متعلمینی که به مکاتب **CEP** می‌روند.

تمام متعلمین در مکان‌های ذیل رایگان صبحانه و نان چاشت دریافت خواهند کرد:

ALLGOOD ES	CORALWOOD CENTER	HIGHTOWER ES	NARVIE J. HARRIS ES	SHADOW ROCK ES
ARABIA MOUNTAIN HS	CROSS KEYS HS	HUNTLEY HILLS ES	OAK VIEW ES	SMOKE RISE ES
AVONDALE ES	DEKALB ALTERNATIVE	IDLEWOOD ES	OAKCLIFF ES	SNAPFINGER ES
BARACK H. OBAMA ES	DEKLAB ES OF ARTS	INDIAN CREEK ES	PANOLA WAY ES	SOUTHWEST DEKALB HS
BETHUNE MS	DORAVILLE UNITED ES	INTERNATIONAL CENTER	PEACHCREST ES	STEPHENSON MS/EAGLEWOOD
BOB MATHIS ES	DRESDEN ES	JOHN ROBERT LEWIS ES	PINE RIDGE ES	STEPHENSON HS
BRIAR VISTA ES	DRUID HILLS MS	JOLLY ES	PLEASANTDALE ES	STONE MILL ES
BROCKETT ES	DUNAIRE ES	KELLY LAKE ES	PRINCETON ES	STONE MOUNTAIN ES
BROWNS MILL ES	BOUIE ES .E.L	KINGSLEY ES	MCNAIR ES .R.E	STONE MOUNTAIN HS
CANBY LANE ES	MILLER ES .E.L	LITHONIA MS	MCNAIR MS .R.E	STONE MOUNTAIN MS
CARY REYNOLDS ES	EARLY LEARNING CENTER	LITHONIA HS	MCNAIR HS .R.E	STONEVIEW ES
CEDAR GROVE ES	ELIZABETH ANDREWS/DECA	LIVSEY ES	RAINBOW ES	TONEY ES
CEDAR GROVE HS	EVANSDALE ES	MARBUT ES	REDAN ES	TOWERS HS
CEDAR GROVE MS	FAIRINGTON ES	MARGARET HARRIS	REDAN HS	TUCKER HS
CHAMPION THEME MS	FLAT ROCK ES	MARTIN LUTHER KING HS	REDAN MS	TUCKER MS
CHAPEL HILL ES	FLAT SHOALS ES	MCLENDON ES	ROBERT SHAW THEME	WADSWORTH ES
CHAPEL HILL MS	FREEDOM MS	MIDVALE ES	ROCK CHAPEL ES	WOODRIDGE ES
CLARKSTON HS	HAMBRICK ES	MILLER GROVE HS	ROCKBRIDGE ES	WOODWARD ES
COLUMBIA ES	HAWTHORNE ES	MILLER GROVE MS	ROWLAND ES	WYNBROOKE ES
COLUMBIA MS	HENDERSON MS	MONTCLAIR ES	SALEM MS	
COLUMBIA HS	HENDERSON MILL ES	MURPHEY CANDLER ES	SEQUOYAH MS	

«ما از این فرصت استقبال می‌کنیم که غذاهای سالم را رایگان به متعلمین حوزه تعلیمی شهر DeKalb فراهم کنیم. غذاها از آموزش و یادگیری پشتیبانی می‌کنند.» دکتورس Connie R. Walker، رئیس اجرایی خدمات تغذیهٔ مکتب در حوزه تعلیمی شهر DeKalb

برای دریافت اطلاعات بیشتر لطفاً تماس بگیرید: دکتورس Connie R. Walker، رئیس اجرایی خدمات تغذیهٔ مکتب در دفتر تغذیهٔ حوزه تعلیمی شهر DeKalb، به شماره 676-1786 (678) یا به وب‌سایت ما www.dekalbschoolsga.org مراجعه نمایید.

بیانیه عدم تبعیض: مطابق با قانون فدرال حقوق مدنی و مقررات و سیاست های حقوق مدنی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA)، این موسسه از تبعیض بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، جنسیت (شامل هویت جنسی و گرایش جنسی)، معلولیت، سن، یا تلافی یا انتقام برای فعالیت قبلی حقوق مدنی. اطلاعات برنامه ممکن است به زبانهای دیگری غیر از انگلیسی در دسترس باشد. افراد دارای معلولیتی که برای به دست آوردن اطلاعات برنامه (مانند خط بریل، چاپ بزرگ، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی) به وسایل ارتباطی جایگزین نیاز دارند، باید با ایالت مسئول یا آژانس محلی که برنامه را مدیریت می کند یا مرکز TARGET USDA به شماره 720-2600 (202)- تماس بگیرند. (صدا و TTY) یا با USDA از طریق خدمات رله فدرال به شماره 877-8339 (800) تماس بگیرید.

برای ثبت شکایت تبعیض در برنامه، یک شکایت کننده باید فورم شکایت تبعیض برنامه USDA AD-3027 را تکمیل کند که می‌توانید به صورت آنلاین در این آدرس دریافت کنید: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf از هر دفتر USDA، از طریق تماس با 632-9992 (866)، یا با نوشتن نامه ای به آدرس USDA. نامه باید حاوی نام، آدرس، شماره تلفن شکایت کننده، و شرح کتبی از اقدام تبعیض آمیز ادعایی با جزئیات کافی باشد تا به سکرتر وزیر حقوق مدنی (ASCR) در مورد ماهیت و تاریخ نقض ادعایی حقوق مدنی اطلاع دهد. فورم تکمیل‌شده AD-3027 یا نامه باید از طریق **پُست** به USDA ارسال گردد. دفتر وزارت زراعت ایالات متحده، دفتر سکرتر وزیر حقوق مدنی، چهاراهی استقلال 1400، جنوب غربی واشنگتن، دی سی، 20250-9410. یا **فکس:** (256-1665 (833) یا 690-7442 (202) ; یا **ایمیل:** .program.intake@usda.gov

DeKalb County

schoolcafe

راهنمای درخواست آنلاین غذا سریع و آسان

به www.schoolcafe.com بروید

از قبل نام کاربری و رمز عبور دارید؟ وارد/ساین این شوید و به مرحلهٔ 3 - Apply for Benefits بروید

1)ورود به وب‌سایت

- به بخش آبی برای کاربران جدید بروید (Need to create an account)
- ایالت را انتخاب کنید: GA-Georgia
- نام حوزه تعلیمی را وارد کنید: DEKALB COUNTY SCHOOL DISTRICT
- روی Go to my District کلیک کنید
- انتخاب کنید: **Create a new account**

2)ثبت نام کنید

- "I'm a Parent" Next را کلیک کنید
- حوزهٔ تعلیمی خود را تأیید کنید: روی Next کلیک کنید
- **اطلاعات ابتدایی را تکمیل کنید (نام، ایمیل، شماره تلفن): روی Next کلیک کنید**
- **اطلاعات حساب کاربری (نام کاربری/رمز عبور) را تنظیم کنید: روی Next کلیک کنید**
- با تیک زدن جعبه، شرایط و ضوابط را بپذیرید
- روی Create My Account کلیک کنید

3)درخواست برای امتیازات

- زبان را انتخاب کنید
- Household Letter (نامهٔ خانوادگی) را خواهید دید
- روی Next کلیک کنید
- اطلاعات درخواست‌دهنده را مرور و ذخیره کنید
- با کلیک روی جعبه، تأیید کنید و روی NEXT کلیک کنید
- اطلاعات درخواست‌دهنده را ذخیره کنید
- روی Add a student کلیک کنید
- اطلاعات متعلم/متعلمین را اضافه کنید
- به پرسش‌های بعدی پاسخ دهید و روی NEXT کلیک کنید
- درخواست را مرور کنید
- چهار رقم آخر شمارهٔ Social Security (تأمین اجتماعی) را وارد کنید
- امضا کنید و ارسال نمایید

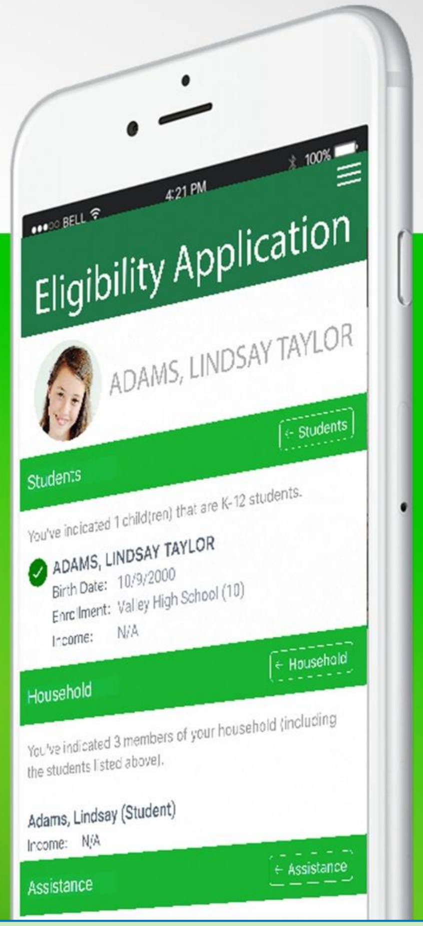
ساده و سریع

برای دریافت کمک، می‌توانید با شمارهٔ زیر تماس بگیرید: بخش غذای رایگان و تخفیفی به شماره 678-676-1778

این نهاد یک فراهم‌کنندهٔ فرصت‌های مساوی است.

schoolcafe

سال تعلیمی 2025-2026
درخواست غذای رایگان و تخفیفی
در تاریخ 15 سپتامبر 2025
منقضی می‌شود



- برای دریافت غذاهای رایگان و تخفیفی سال تعلیمی 2025-2026 از طریق کمپیوتر یا تلفن خود درخواست دهید
- نتیجهٔ درخواست غذای خود را فوراً مشاهده کنید
- به درخواست و نامهٔ اطلاع‌رسانی واجد شرایط بودن خود دسترسی پیدا کنید

DeKalb County School District

درخواست‌های آنلاین برای غذای رایگان و تخفیفی

- این روند آسان است و نسبت به نسخهٔ کاغذی زمان کمتری می‌گیرد
- راهنمایی‌های داخلی و کمک برای تکمیل درخواست آنلاین
- محاسبهٔ خودکار درآمد
- امضاهای دیجیتالی
- برای دریافت اطلاعیه‌های غذای رایگان و تخفیفی، آدرس ایمیل فعلی را در ثبت دایمی متعلم در سطح مکتب تأیید کنید
- برای بازیابی نام کاربری و/یا رمز با 1-855-729-2328 تماس بگیرید
- برای دریافت کمک در تکمیل درخواست، رایگان با شماره 678-676-1778 تماس بگیرید
- نسخهٔ کاغذی درخواست در هر مکتب موجود است
- امروز امتحان کنید... schoolcafe.com

این نهاد یک فراهم‌کنندهٔ فرصت‌های مساوی است.

Download on the App Store | GET IT ON Google Play | Get it from Microsoft

schoolcafe.com