Cincinnati Public Schools
2026 - 2027 Solicitud de Comidas Gratis o a Precio Reducido
Completar una solicitud por hogar. Por favor, use una pluma (no un lápiz).

Aplicar en línea en
https://schoolcafe.com

PASO 1 — Todos los Niños en el Hogar

ID del Estudiante (opcional)	Escuela	Apellido	Primer Nombre	Inicial	Grado (Opcional)	Fecha de Nacimiento	Adoptivo	Sin ingresos
						M M D D Y Y		
						M M D D Y Y		
						M M D D Y Y		
						M M D D Y Y		

Marque si es un niño de crianza (responsabilidad legal de la agencia de asistencia social o de la corte).
*Si todos los niños enumerados a continuación son niños de crianza, pase a la Parte 5 para firmar este formulario.

Nota: Los estudiantes matriculados en las escuelas que participan en el suministro de la Comunidad de Elegibilidad (CEP) recibirán comidas gratis sin importar la determinación final o la elegibilidad de esta solicitud.

PASO 2 — Programas de Beneficios

Si algún miembro de su hogar recibe beneficios de SNAP u OWF, **proporcione el nombre y el número de caso de 7 dígitos de la persona que recibe los beneficios y pase a la Parte 5**. Si nadie recibe estos beneficios, **pase a la Parte 3**.

Nombre: _____

Número De Caso:

PASO 3 — Sin Hogar, Migrante, Fugitivo

Si algún niño para el que está solicitando no tiene hogar, es migrante o se ha fugitivo, marque la casilla correspondiente y llame a Project Connect a PC@cpsboe.k12.oh.us o (513)363-3200.

☐ Sin hogar ☐ Migrante ☐ Fugitivo

PASO 4 — Ingreso bruto total del hogar (antes de las deducciones)

Enumere todos los ingresos en la misma línea que la persona que los recibe.
Marque la casilla para la frecuencia con la que se recibe. Registre cada ingreso solo una vez.

Ingreso bruto y qué frecuencia que los recibe: **W** = Semanal, **E** = Cada Dos Semanas, **T** = Dos Veces al Mes, **M** = Mensual

A. A veces los niños en el hogar ganar o recibir ingresos. Incluya el ingreso total recibido por todos los niños que figuran en el Paso 1.

Ingresos Niño	Frecuencia? W E T M
	W E T M

B. Una lista de todos los miembros del hogar que no aparecen en el Paso 1 (incluyendo usted) **incluso si no reciben ingresos**. Para cada miembro del hogar en la lista, reporte el ingreso total de cada fuente en dólares enteros solamente. Si no reciben ingresos de cualquier fuente, escriba '0'. Si usted indica "0" o deja algún campo en blanco, se está certificando (promete) que no tiene ingresos para informar.

Nombre de los Miembros del Hogar (Nombre y Apellido)	Ganancias del Trabajo Antes de Deducciones	Frecuencia? W E T M	Asistencia Pública / Manutención de Menores / Pensión Alimenticia	Frecuencia? W E T M	Pensiones / Jubilación / Otros Ingresos	Frecuencia? W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M

Tamaño total del hogar (Niños y Adultos)

Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Proveedor Principal o de Otro Adulto Miembro del Hogar *** -** -

Marque si no tiene SSN ☐

PASO 5 — Información de Contacto y Firma de un Adulto

Un miembro adulto del hogar debe firmar la solicitud. **Si se completa la Parte 4, el adulto que firma el formulario también debe incluir los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social o marcar la casilla "No tengo un Número de Seguro Social".** (Consulte la Declaración de la Ley de Privacidad al dorso de esta página).

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales según la información que proporcione. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar (verificar) la información. Entiendo que la tergiversación deliberada de la información puede hacer que mis hijos pierdan los beneficios de las comidas y puedo estar sujeto a enjuiciamiento según los estatutos estatales y federales.

Imprima nombre del adulto llenando este formulario

Firma del adulto que lleno este formulario: X

Fecha de Hoy: M M D D Y Y

Dirección (si está disponible)

Ciudad

Estado: O H

Código Postal

Teléfono De Casa

Teléfono Del Trabajo

Correo Electrónico

OPCIONAL — Identidad Étnica y Racial de los Niños

Estamos obligados a solicitar información sobre la raza y el origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y ayuda a asegurarnos de que estamos sirviendo 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.

Etnicidad (marque uno):
☐ Hispano o Latino
☐ No Hispano o Latino

Raza (marque uno o más):
☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ Negro o Afroamericano
☐ Asiático ☐ Nativo de Hawai u Otras Islas del Pacífico ☐ Blanco

6089