

国家学校午餐计划/学校早餐计划
2026-2027 致家长的一封信 (公立学校)

亲爱的家长/监护人：

填写《儿童营养资格与教育福利申请表》，您将有机会获得以下福利：免费或减价膳食、SUN Bucks 福利、其他项目及活动的费用减免，并有助于为您的学区争取资金支持。对于符合免费及减价膳食资格的 K-12 年级学生，学校将免费提供早餐和午餐。其余所有学生将按下方所示的收费标准付费。

常规		
级别水平	早餐	午餐
K-5	\$ 2.60	\$ 4.65
6-8	\$ 2.85	\$ 4.90
9-12	\$ 3.10	\$ 5.15

哪些人应该填写申请表？

如果符合以下情况，请填写申请表：

- 家庭总收入等于或低于表格所示金额。
- 您参加“基本食品计划”，参加“印第安保留区食物配给 (FDPIR) 计划”，或者代您的子女参加“贫困家庭临时援助 (TANF) 计划”。
- 您正在申请以由寄养机构或法院承担法定责任的形式寄养子女。

请转至申请表的 您學生的學校或 FNS 辦公室，地址為 2003 NE 160th St. Shoreline, WA 98155（週一至週五 7:30 – 3:30）或發送電子郵件至 Nutrition.services@ssd412.org

请务必确保每个家庭**仅提交一份**申请。您的申请获批或被拒，我们均会通知您。寄养儿童、流动儿童、无家可归儿童、离家出走儿童，以及参加“启智计划”（Head Start）的儿童，均自动符合免费膳食的资格。如果您正在为上述类别的儿童填写申请表，请联系您所在学校的“家庭事务专员”（Family Advocate）以获取更多信息。请注意，如果您在填写申请表时遇到困难，可以指定一名非家庭成员作为授权代表，协助您处理申请事宜。

哪些项目算作收入？谁被视为我的家庭成员？

请参阅下方的收入对照表。首先找到您家庭的人口数，然后找到您的家庭总收入。家庭收入达到或低于规定限额的家庭，可能有资格申请免费或减价膳食，以及 SUN Bucks 福利。如果家庭成员在同一个月內領取薪資的時間各不相同，導致您不確定家庭是否符合資格，請填寫申請表；我們將為您代為核定您的收入資格。您在申請表上提供的信息將用於核定您的子女是否有資格享用免費或減價膳食，以及獲得 SUN Bucks 福利。

凡处于寄养机构或法院法定监护责任下的寄养儿童，无论其个人收入状况如何，均有资格享用免费膳食。如果您对为寄养儿童申请膳食福利有任何疑问，请致电 206-393-4209 与我们联系。

美国农业部儿童营养计划收入指南		有效期：2026 年 7 月 1 日至 2027 年 6 月 30 日				
家庭人数		每年	每月	每月两次	每两周	每周
1		\$29,526	\$2,461	\$1,231	\$1,136	\$568
2		\$40,034	\$3,337	\$1,669	\$1,540	\$770
3		\$50,542	\$4,212	\$2,106	\$1,944	\$972
4		\$61,050	\$5,088	\$2,544	\$2,349	\$1,175
5		\$71,558	\$5,964	\$2,982	\$2,753	\$1,377
6		\$82,066	\$6,839	\$3,420	\$3,157	\$1,579
7		\$92,574	\$7,715	\$3,858	\$3,561	\$1,781
8		\$103,082	\$8,591	\$4,296	\$3,965	\$1,983
对于每个被添加为“我的家庭成员”的成员，请添加：		\$10,508	\$876	\$438	\$405	\$203

“家庭”的定义是指所有人，包括父母、子女、祖父母以及居住在您家中并分摊生活费的所有有关或无关人员。如果有为寄养子女的家庭提出申请，可将寄养子女算在家庭总人数中。

“家庭收入”是指每个家庭成员所收到的税前收入。包括工资、社会保障金、养老金、失业金、福利、子女抚养费、扶养费和其他任何现金收入。如果将寄养子女算作家庭组成部分，则还必须计入寄养子女的个人使用收入。请勿将寄养费报告为收入。

申请表中必须有哪些信息？

未获得任何援助的家庭：

- 学生姓名
- 所有家庭成员的姓名
- 所有家庭成员的收入来源
- 成年家庭成员的签字
- 在申请表上签字的成年家庭成员的社会安全号码的最后 4 位数【或者（如果签字成人没有社会安全号码）勾选相关选项框】。

填写 第1、2、3、4 和 5 部分；第6 部分为选填。

B. 只有寄养子女的家庭

- 学生姓名
- 成年家庭成员的签字

填写 第1 和 5 部分；第6 部分为选填。您还可以向学校发送一份法庭记录文件副本（而不是填写申请表），证明寄养子女曾被安置在您身边。

类无需提供社会安全号码的最后 4 位数。

C. 参加“基本食品”/TANF/FDPIR 计划的家庭：

- 列出所有学生姓名
- 输入案例编号
- 成年家庭成员的签字

填写 第1、2、4 和 5 部分。第6 部分为选填。

C 类无需提供社会安全号码的最后 4 位数。

D. 有寄养子女和其他子女的家庭：

以家庭为单位申请，将寄养子女计算入内。遵循“**A. 未获得任何援助的家庭：**”的说明，并计入寄养子女的个人使用收入。

申请表上提供的所有信息必须真实、准确。填写本申请表即表示您的家庭郑重声明：未通过其他州或印第安部落组织（如适用）领取 SUN Bucks 福利。您知悉，提供此信息是为了申领联邦或州政府福利，且学校相关人员可能会对所提供的信息进行核实（查验）。若故意提供虚假信息，可能导致您的子女丧失领取上述福利的资格，且您可能会依据适用的州及联邦刑法法规面临刑事起诉。

如果没有收到基本食品资金怎么办？

如果您已获得“基本食品”批准，但实际上并未收到基本食品资金，则您有资格获得免费餐或减价餐。您必须填写餐食申请表并将其发回给您孩子所在的学校，以申请餐食福利。

如果我的子女有案例编号，他们是否会自动获得资格？

是。获得 TANF 或“基本食品”计划的儿童可获得免费餐，而获得某些医疗补助福利的儿童有资格获得免费餐或减价餐，家庭无需填写申请表。学校利用数据匹配程序来确定这些儿童。该匹配列表随后会提供给您子女所属学校的食品服务人员。如果该列表中的学生的学校有免费和减价早餐和/或午餐计划（并非所有学校都提供），那么他们会获得免费餐。如果您认为您的子女应获得但未获得免费餐，请立即联系我们。如果您不希望您的子女通过这种方式参加免费餐计划，请通知学校。

如果我的家庭中有人有案例编号，是否所有的子女都有资格获得免费餐？

是。如果家庭中除寄养子女以外的其他人有案例编号，您必须填写申请表并将其发送给您子女的学校。如果您认为您家庭中的其他子女应获得但未获得免费餐，请立即联系我们。

“基本食品”计划 - 我是否有资格获得食品购买援助？

“基本食品”计划是该州的食物券计划。其通过每月提供食物购买福利，来帮助家庭维持生计。获得基本食物很容易！您可以亲自到当地的 DSHS 社区服务办公室申请，也可以通过邮寄或在线方式申请。还有其他福利。您可以致电 1-877-501-2233 或登录 <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>，了解更多关于“基本食品”计划的信息。

我们在部队中。我们是否需要以不同的方式上报我们的收入？

您的基本工资和现金奖金必须作为收入上报。如果您获得基地外住房、食物或服装方面的任何有现金价值的津贴，也必须将其计入收入。但如果您的住房是军人住房私有化计划的组成部分，则请勿将您的住房津贴计入收入。因进行部署而产生的额外战争报酬也无需计入收入。

我子女的申请去年已获批。是否需要填写新申请表？

是。您子女的申请表仅适用于该学年以及本学年的头几天。您必须提交新申请表，除非学校告诉您，您的子女在新学年符合资格。

如果某些家庭成员没有收入可上报，怎么办？

家庭成员可能没有我们要求您在申请表中上报的某些类型的收入，或者可能根本没有收入。在发生这种情况时，请在填写处填 0。但如果收入填写处留空或留白，那些 也 将被视为零。在将收入填写处留空时，请谨慎操作，因为我们会假设您 故意这样做。

健康保险

如需为您家庭中的子女查询或申请健康保险，请访问 <http://www.wahealthplanfinder.org>，也可以致电 1-855-923-4633，联系 Washington Health Plan Finder（华盛顿健康计划查询办公室）。

如果我的子女需要特殊食物该怎么办？

如果您的子女需要特殊食物，请联系学校/学区食品服务办公室。

资格证明

您提供的信息可能随时会被验证。您可能会需要发送额外信息，以证明您的子女有资格获得免费餐和减价餐。

公平听证

如果您对就您子女的申请做出的决定或用来证明收入资格的程序有异议，可与公平听证官 Jessica Jandayan 进行交谈。您有权进行公平听证，可拨打以下号码 206-393-4209 致电学校/学区，安排听证。

重新申请

您可在学年期间的任何时间申请福利。如果您的家庭收入减少、家庭人数增加、失业或参与“基本食品”、TANF 或 FDIPIR 计划，则您可有资格获得福利，届时可填写申请表。

美国农业部非歧视— Richard B. Russell 國立學校午餐行動要求該申請表中的資訊。您不必一定提供資訊，但如果您不提供資訊，我們則無法批准您的兒童享受免費或優惠校餐。您必須包含簽署該申請表成年人家庭成員社會安全號碼的最後四位元數字。當您以收養兒童的名義申請時，或當您列出補充營養援助計畫（SNAP）、貧困家庭臨時援助（TANF）計畫或印第安人保護區食品分配計畫（FDPIR）的案號或您的兒童的其他 FDIPIR 標誌時，或當您指出簽署該申請表的成年人家庭成員沒有社會安全號碼時，則不必填寫社會保障號碼的最後四位元數字。我們將使用您的資訊確定您的兒童是否有資格享受免費或優惠校餐，並管理和執行午餐和早餐計畫。我們可能會與教育、衛生和營養計畫共用您的資格資訊，以說明他們評估、籌資或確定他們的計畫的福利，以及與計畫評審的審核員和執法人員共用您的資格資訊，以說明他們調查違反計畫規則的情況。

按照联邦民权法以及美国农业部(USDA)民权法规与政策规定,本机构禁止出现基于种族、肤色、国籍、性别(包括性别认同和性取向)、残疾情况、年龄的歧视现象或因之前的民权活动而进行报复。计划信息可以英语以外的语言提供。存在残疾情况且需要其它交流方式以获得计划信息(比如盲文、大字体、录音带、美国手语(American Sign Language))的人应联系负责实施计划的州或当地机构或 USDA 的 TARGET 中心,号码为(202) 720-2600(语音及 TTY),或拨打(800) 877-8339,通过联邦中继服务(Federal Relay Service)与 USDA 联系。如需提交计划歧视投诉,投诉人应填写 AD-3027 表——USDA 计划歧视投诉表,该表可在以下网站找到:
<https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf>。您也可从 USDA 办公室或拨打(866) 632-9992 获得该表或写信给 USDA。信函必须包含投诉人姓名、住址、电话号码及歧视行为的书面细节以告知民权助理部长(ASCR)所称民权违法行为的性质及发生日期。完成的 AD-3027 表或信函必须通过以下方式提交给 USDA:(1) 邮件: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; 或(2) 传真: (833) 256-1665 或(202) 690-7442; 或(3) 电子邮箱: program.intake@usda.gov 本机构提供平等机会。

2026-2027 儿童营养资格和教育福利申请 – 海岸线学区

每個家庭填寫一份申請表。請使用鋼筆（而非鉛筆）填寫。

提交此申请后，您可能有资格获得：餐食补助、SUN Bucks 福利（若就读于参加全国学校午餐计划 (National School Lunch Program, NSLP)/学校早餐计划 (School Breakfast Program, SBP) 的学校）、其他项目和活动的费用减免，以及/或帮助您学区获得资金支持。

如果您去年曾领取过餐食补助，请在此处勾选：☐ 如果您不希望领取补助或提供收入信息，请在此处勾选：☐

第 1 步 列出家庭成员由所有早慧幼儿、兒童和 12 年级以下（包括 12 年级）學生的成員（如里額外的姓名需要更多空白，請使用附頁）如里学生从事零美

家庭成員的定義：“與您居住在一起並共用收入和費用的任何人員，即使相互間沒有關係。”

收養照護下的兒童和滿足無家可歸、移民或離家出走規定的兒童有資格獲得免費校餐。欲獲取更多資訊，請閱讀如何申請免費和優惠校餐。

兒童的名字	MI	兒童的姓氏	年級*	學生？ 是 否	養子 無家可歸、 移民、離 家出走
				☐ ☐	☐ ☐
				☐ ☐	☐ ☐
				☐ ☐	☐ ☐
				☐ ☐	☐ ☐
				☐ ☐	☐ ☐

第 2 步 您的任何家庭成員（包括您）目前參加以下一項或多項援助計畫嗎：SNAP、TANF 或 FDIPIR？

如否，轉到第 3 步。

如是 >在這裡填寫案號，然後轉到第 4 步驟（不要完成第 3 步）

請只在該空白處填寫一個案號

案號：

第 3 步 報告全體家庭成員的收入（如果在第 2 步中回答“是”，跳過這一步

您不確定在此包含哪些收入？
翻頁並閱讀標題為“收入來源”的圖表，以瞭解更多資訊。

“兒童收入來源”圖表將說明您填寫兒童收入部分。

“成年人收入來源”圖表將說明您填寫所有成年人家庭成員部分。

“成年人收入來源”圖表將說明您填寫所有成年人家庭成員部分。

A. 兒童收入

有時候，家庭中的兒童也賺取或領取收入。請包含在第 1 步中所列所有家庭成員所領取的總收入。

兒童收入

\$

多經常？

每週 每兩周 每月 2 次 每月

☐ ☐ ☐ ☐

B. 所有成年人家庭成員（包括您自己）

列出在第 1 步中沒有列出的所有家庭成員（包括您自己），即使他們沒有收入。對於所列的每個家庭成員，如果他們的確有收入，只報告各個來源的總毛收入（稅前），以美元為單位（不包括美分）。如果他們不從任何來源獲得收入，填寫“0”。如果輸入“0”或留空任何欄目，您在證明（承諾）沒有任何要報告的收入。

成年人家庭成員的姓名（名字和姓氏）	工作收入	多經常？				公共救濟金/ 兒童撫養費/贈養費	多經常？				養老金/退休金/ 所有其他收入	多經常？					
		每週	每兩周	每月 2 次	每月		每週	每兩周	每月 2 次	每月		每週	每兩周	每月 2 次	每月		
	\$					\$				\$							
	\$					\$				\$							
	\$					\$				\$							
	\$					\$				\$							
	\$					\$				\$							

家庭成員總人數
(兒童和成年人)

主要掙薪資者或其他成年人家庭成員社會安全號碼
(SSN) 的最後四位元數字（如果仅申请夏季 EBT，则可选）

X X X X X

如果沒有 SSN，請選中 ☐

第 4 步 聯繫資訊和成年人簽名

本人声明（承诺）：本申请表中的所有信息均属实，所有收入均已如实申报，且本家庭未通过其他州或印第安部落组织（如适用）领取 SUN Bucks 福利。本人理解，提供此信息与领取联邦或州福利有关，且学校官员可能会核实（查验）这些信息。我知悉，若我故意提供虚假信息，我的子女可能会失去这些福利，且我可能会根据适用的州和联邦刑事法规受到起诉。

街道地址（如可用）**

公寓號碼

城市**

州**

郵遞區號**

日間電話和電子郵件（可選）*

簽署表格成年人的列印姓名

成年人的簽名

今天的日期

*这些字段仅供参考，并非必需。
**此字段为可选字段；但是，提供的邮寄地址将有助于确定通信函件及 SUN Bucks 卡（如适用）的寄送地址。

指導

收入來源

兒童收入來源		成年人收入來源		
兒童收入來源	示例	工作收入	公共救濟金/贍養費/兒童撫養費	養老金/退休金/所有其他收入
- 工作收入	- 兒童有賺取月薪或週薪的正規全職或兼職工 作	- 月薪、週薪、獎金 - 個體經營的淨收入（農場或企業）	- 失業救濟金 - 職工賠償 - 補助補充保障金 (SSI) - 來自州或當地政府的現金援助	- 社會保障（包括鐵路退休和黑肺病補助） - 私人養老金或殘疾福利 - 來自信託或財產的定期收入
- 社會保障 - 殘疾人救濟金 - 撫恤金	- 兒童失明或殘疾，接收社會保障福利 - 家長殘疾、退休或去世，他們的兒童享受 社會保障福利	如果您在美國軍隊服役： - 基本工資和獎金（不包含戰鬥薪酬，FSSA 或私有化住房津貼） - 基地外住房、飲食或服裝津貼	- 贍養費 - 兒童撫養費 - 老兵福利 - 罷工福利	- 年金 - 投資收益 - 賺得的利息 - 租金收入 - 來自外部家庭定期現金款項
- 來自家庭之外人士的收入	- 朋友或家族成員定期給兒童零花錢			
- 來自任何其他來源的收入	- 兒童接受來自私人養老基金，企業年金，或信託的定期收入			

可選

兒童的種族和民族身份

我們需要瞭解有關兒童的種族和民族的資訊。該資訊很重要，有助於確保我們全面地服務於我們的社區。對這一部分的回答是可選的，不會影響兒童獲得免費或優惠校餐的資格。

民族（選擇一項）：☐ 西班牙裔或拉丁裔☐ 不是西班牙裔或拉丁裔

種族（選擇一項或多項）☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民☐ 亞洲人☐ 黑人或非裔美國人☐ 夏威夷原住民或其他太平洋島民☐ 白人

Richard B. Russell 國立學校午餐行動要求該申請表中的資訊。您不必一定提供資訊，但如果您不提供資訊，我們則無法批准您的兒童享受免費或優惠校餐。您必須包含簽署該申請表成年人家庭成員社會安全號碼的最後四位元數字。當您以收養兒童的名義申請時，或當您列出補充營養援助計畫 (SNAP)、貧困家庭臨時援助 (TANF) 計畫或印第安人保護區食品分配計畫 (FDPIR) 的案號或您的兒童的其他 FDPIR 標誌時，或當您指出簽署該申請表的成年人家庭成員沒有社會安全號碼時，則不必填寫社會保障號碼的最後四位元數字。我們將使用您的資訊，確定您的兒童是否有資格享受免費或優惠校餐，並管理和執行午餐和早餐計畫。我們可能會與教育、衛生和營養計畫共用您的資格資訊，以說明他們評估、籌資或確定他們的計畫的福利，以及與計畫評審的審核員和執法人員共用您的資格資訊，以說明他們調查違反計畫規則的情況。

按照联邦民权法以及美国农业部（USDA）民权法规与政策规定，本机构禁止出现基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾情况、年龄的歧视现象或因之前的民权活动而进行报复。计划信息可以英语以外的语言提供。存在残疾情况且需要其它交流方式以获得计划信息（比如盲文、大字体、录音带、美国手语（American Sign Language））的人应联系负责实施计划的州或当地机构或 USDA 的 TARGET 中心，号码为 (202) 720-2600 (语音及 TTY)，或拨打 (800) 877-8339，通过联邦中继服务（Federal Relay Service）与 USDA 联系。如需提交计划歧视投诉，投诉人应填写 AD-3027 表——USDA 计划歧视投诉表，该表可在以下网站找到：<https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf>。您也可从 USDA 办公室或拨打 (866) 632-9992 获得该表或写信给 USDA。信函必须包含投诉人姓名、住址、电话号码及歧视行为的书面细节以告知民权助理部长（ASCR）所称民权违法行为的性质及发生日期。完成的 AD-3027 表或信函必须通过以下方式提交给 USDA：(1) 邮件: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; 或 (2) 传真: (833) 256-1665 或 (202) 690-7442; 或 (3) 电子邮箱: program.intake@usda.gov

本机构提供平等机会。

在任何项目或活动中，Shoreline Public Schools 都不会基于性别、种族、信仰、宗教、肤色、国籍、年龄、退伍军人或军人身份、性取向、性别表达或性别认同、残疾或使用经过训练的导盲犬或服务动物而进行歧视，并为童子军和其他指定的青少年团体提供平等的参与机会。有关合规和/或申诉程序的询问，可直接联系学区第九条官员 Treena Sterk 和/或第 504 节/《美国残疾人法案》(Americans with Disabilities Act, ADA) 协调员 Trish Rodgers，联系方式: Shoreline Public Schools, 18560 1st Ave.NE, Shoreline, WA 98155, 206-393-6111。更多信息，请访问 [ssd412.org/non-discrimination](https://www.ssd412.org/non-discrimination)

不要填

僅限學校填

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

TotalIncome

WeeklyBi-Weekly2x MonthMonthly

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility

FreeReducedDenied

Determining Official's SignatureDate

Confirming Official's SignatureDate

Verifying Official's SignatureDate

SHORELINE 学区

学校其它计划资格分享同意书

如果您因收入有资格获得免费或减价膳食或是有领取 Basic Food, 占时福利援助 (TANF), 印第安保留区食物分配计划 (FDPIR) 或是您有被认证可直接领取免费或减价膳食, 您可能有资格获得减免费用来参加学校其它活动。无论您是否提交此表格, 均不会影响您的子女享受免费或减价膳食, 或获得“夏季电子福利转账”(Summer-EBT) 的资格。每学年均须向学区提交一份更新后的同意书。

请勾选以下表格内项目并在下方签名, 表示您仅授校方共享学生姓名和资格状态, 除此以外其它资料信息不会泄漏。

必须勾选才能参与	学校活动名称	如何使用共享信息 (如果可得)
☐	联合学生会 (ASB) 会员卡/费用/会费	减免费用
☐	AVID (大学/职业准备)	公开资格状态
☐	大学共同申请	公开资格状态
☐	校外教学/营队	减免费用
☐	NCAA (国家大学体育协会)	公开资格状态
☐	无学分课外活动	减免费用
☐	运动 / 体育费用	减免费用
☐	考试费用: PSAT/SAT/ACT	公开资格状态

学生姓名 (正楷书写) :

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

父母/监护人姓名 (正楷书写) :

电话号码:

父母/监护人签名:

日期:

表格填写完毕后- 请缴交至学生的学校或是 email 至 nutrition.services@ssd412.org 或至 FNS 办公室住址 2003 NE 160th St, Shoreline, WA 98155 (周一 - 五 7:30 - 3:30).

USDA 是一个机会均等的提供者和雇主。