

## Заявление на получение бесплатного питания

Родители/опекуны! Чтобы подать заявление на получение бесплатного питания для вашего ребенка (ваших детей), заполните эту заявку и передайте ее в администрацию школы. Если у вас возникли вопросы или вам нужна помощь с заполнением этой формы, свяжитесь с \_\_\_\_\_.

Имя и фамилия учащегося: \_\_\_\_\_ I.D. №: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_

Родитель/опекун: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Психолог: \_\_\_\_\_ Размер семьи: \_\_\_\_\_

**Укажите всех членов семьи (кровных и нет):**

Имена и фамилии	Отметьте, если не получает доход	Имена и фамилии	Отметьте, если не получает доход
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Суммарный доход семьи до вычета налогов:**

Перечислите по порядку	В год	В месяц	В неделю
Помощь на ребенка-иждивенца (Aid for Dependent Children, ADC)			
Пенсии			
Зарплата			
Другое			
<b>Всего</b>			
Место работы:	Номер телефона:		

**Вам не нужно заполнять эту форму для получения бесплатного питания, если вы получили от школы письмо о том, что ваш ребенок имеет право на бесплатное питание за счет процесса непосредственной сертификации.**

Вместе со своим запросом на бесплатное питание подайте такие документы:

- декларация о подоходном налоге;
- корешки актуальных платежных квитанций за один полный месяц.

Если у вас нет возможности предоставить указанные выше документы, приложите письмо от каждого работодателя с указанием заработной платы до налогообложения и частоты выплат.

Все, указанное выше, является доходом семьи и подлежит декларированию. Мы можем запросить дополнительную информацию, чтобы проверить предоставленные вами данные и утвердить заявление. Мы проводим проверки предоставленной информации о доходах в соответствии с руководящими принципами штата.

**Приемные дети:** в определенных случаях приемные дети имеют право на бесплатное питание независимо от уровня дохода вашей семьи.

Поставьте здесь отметку, если с вами живут приемные дети, и вы хотите подать заявку на бесплатное питание для них.

\_\_\_\_\_ долл. США: укажите сумму, которую вы получаете в год за уход за приемным ребенком.

**Ветераны и действующие военнослужащие:** учащиеся, родители/опекуны которых являются ветеранами или действующими военнослужащими с доходом в размере не более 200 % от федерального

прожиточного минимума, имеют право на бесплатное питание.

Поставьте здесь отметку, если вы — ветеран или действующий военнослужащий, и приложите подтверждение своего статуса.

**Финансовые трудности:** если доход вашей семьи до вычета налогов превышает сумму, указанную на шкале доходов семьи (прилагается), и вы хотите подать заявку из-за финансовых трудностей, приложите письмо с объяснением ваших обстоятельств и документ, в котором описывается характер ваших финансовых трудностей и сумма задолженности в долларах США. Примеры финансовых трудностей:

- болезнь члена семьи или необычайно большие счета за медицинское обслуживание;
- нестандартные расходы, например, в случае повреждений в результате пожара, наводнения или шторма, или расходы на временное жилье, которые превышают 30 % вашего дохода;
- расходы на коррекционное обучение по причине психического или физического состояния вашего ребенка;
- чрезвычайные ситуации;
- когда один или несколько родителей/опекунов теряет работу.

**ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОПЛАТЫ:** ваш ребенок также может иметь право на освобождение от оплаты. Если вы поставите отметку в поле ниже, в школе на основании этого заявления оценят право вашего ребенка на освобождение от оплаты.

Поставьте здесь отметку, если на основании этого заявления вы хотите также подать заявку на освобождение от оплаты за вашего ребенка.

Я настоящим подтверждаю, что вся указанная выше информация является верной и точной, насколько мне это известно. Сотрудники школы вправе проверить информацию, указанную в этом заявлении. Намеренное искажение информации может повлечь за собой преследование лица, подавшего заявление, в соответствии с действующим уголовным законодательством штата и федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/опекуна

**Руководящие принципы штата Иллинойс в отношении годового дохода за 2026–2027 гг.**

	<u>Размер семьи</u>	<u>Доход семьи</u>
	1	20 748 \$
	2	28 132 \$
	3	35 516 \$
	4	42 900 \$
	5	50 284 \$
	6	57 668 \$
	7	65 052 \$
	8	72 436 \$
	Каждый дополнительный член семьи	+7 384 \$

---

**For Office Use Only**

**Approved**

Free Meals

Fee Waiver

**Denied** for the following reason(s): \_\_\_\_\_

---

**Your Application for Free Meals/Fee Waiver Has Been:**

**Approved**

Free Meals

Fee Waiver

**DENIED** for the following reason(s): \_\_\_\_\_

---

Date

Signature of School Official