

国家学校午餐计划/学校早餐计划 (National School Lunch Program/School Breakfast Program)

2026–2027 年致家庭的信函（公立学校）

尊敬的家长/监护人：

填写儿童营养资格及教育福利 (Child Nutrition Eligibility & Education Benefit) 申请表可能会使您有资格获得以下福利：免费或减价餐食、SUN Bucks 福利、其他计划和活动的费用减免，和/或帮助您所在学区争取资金支持。符合免费或减价餐食资格的 K-12 年级儿童将免费享受早餐和午餐。学校餐食的费用如下所示。

正常			
年级水平	早餐	午餐	零食
K-5	\$ 3.00	\$ 4.50	\$ n/a
6-12	\$ 3.00	\$ 4.75	\$ n/a

谁应该填写申请表？

如果符合以下情况，则应填写申请表：

- 家庭总收入与图表中的金额相同或更低。
- 您领取基本食品补助 (Basic Food)、参加印第安人保留地粮食分配计划 (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR) 或为您的孩子领取贫困家庭临时援助 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)。
- 您是为由寄养机构或法院依法监护的寄养儿童申请。

请将申请表提交至 你的学校办公室, or ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059。

请确保每个家庭仅提交一份申请。我们会通知您申请是获批还是被拒。寄养儿童、移民儿童、无家可归儿童、离家出走儿童以及参加启蒙计划 (Head Start) 的儿童，均符合免费供餐的资格。如果您正在为这些儿童填写申请表，请联系 Amie Garcia 425-837-5067 以获取更多信息。请注意，如果您在填写申请表时遇到困难，可以指定一位非家庭成员作为授权代表来处理申请事宜。

什么算作收入？谁被视为我的家庭成员？

请查看下方收入图表。找到您的家庭规模。找到您的家庭总收入。收入达到或低于收入限额的家庭可能有资格享受免费或减价餐食以及 SUN Bucks 福利。如果家庭成员的收入在一个月内的不同时间发放，且您不确定自己的家庭是否符合条件，请填写申请表，然后我们将为您确定收入资格。您在申请表上提供的信息将用于确定您的孩子是否有资格享受免费或减价餐食以及 SUN Bucks 福利。

无论个人使用收入如何，由寄养机构或法院依法监护的寄养儿童均有资格享受免费餐食。如果您有关于为寄养儿童申请餐食福利方面的疑问，请通过 425-837-5067 与我们联系。

美国农业部 (United States Department of Agriculture, USDA) 儿童营养计划收入指南 有效期限为 2026 年 7 月 1 日至 2027 年 6 月 30 日					
家庭规模	年度	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
每增加一位家庭成员， 则增加相应金额：	\$10,508	\$876	\$438	\$405	\$203

“家庭”指的是所有居住在您家中并共同承担生活费用的人员，包括父母、子女、祖父母以及所有有亲属关系或无亲属关系的人员。如果申请家庭包含寄养儿童，您可以将寄养儿童计入家庭总人数。

“家庭收入”指的是每个家庭成员在纳税前所获得的收入。这包括工资、社会保险、养老金、失业救济金、福利金、子女抚养费、赡养费以及任何其他现金收入。如果将寄养儿童计入家庭成员，则您还必须包括寄养儿童的个人收入。不要将寄养费用申报为收入。

申请表上必须包含哪些内容？

A. 对于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（按来源划分）
- 成年家庭成员的签名
- 签署申请书的成年家庭成员的社会保障号的后 4 位数字（或者，若成年签署者没有社会保障号，则勾选相应方框）。

请填写第 1、2、3、4 部分和第 5 部分；第 6 部分可选填。

B. 对于仅有寄养儿童的家庭

- 学生的姓名
- 成年家庭成员签名

请填写第 1 部分和第 5 部分；第 6 部分可选填。您也可以向学校发送显示被寄养儿童由您收养的文件副本，而非填写申请表。

B 类不需要提供社会保障号 (Social Security Number, SSN) 的后 4 位数字。

申请表上必须包含哪些内容？（续）

C. 对于领取 Basic Food/TANF/FDPIR 的家庭：

- 列出所有学生的姓名
- 输入案例编号
- 成年家庭成员的签名

完成第 1、2、4 和 5 部分。第 6 部分可选填。

C 类不需要提供社会保障号的后 4 位数字。

此申请表上的所有信息必须属实且准确。通过填写本申请表，您的家庭声明未通过其他州或印第安部落组织（如适用）获取 SUN Bucks 福利；您确认所提供的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。**故意提供虚假信息可能会导致您的子女失去这些福利，并且您可能会根据适用的州和联邦刑事法规受到起诉。**

如果我没有获得基本食品补助金该怎么办？

如果您已获得 Basic Food 批准但实际上并未领取补助金，您可能有资格获得免费或减价餐食。您需要填写一份餐食申请并将其交回您孩子的学校来申请餐食福利。

如果我的孩子有案例编号，则是否会自动符合资格？

是。领取 TANF 或 Basic Food 的儿童可以享受免费餐食，而领取某些 Medicaid 福利的儿童可能有资格获得免费或减价餐食，且无需家庭填写申请表。学校会使用数据匹配程序来识别这些儿童。匹配后的名单随后会提供给您孩子的学校餐食服务工作人员。在这份名单上的学生如果所在的学校有免费和减价早餐和/或午餐计划（并非所有学校都有），则可以享受相关福利。如果您认为您的孩子应当享受免费餐食但并未得到该福利，请立即与我们联系。如果您不想让您的孩子通过这种方式参与免费餐食计划，请告知学校。

如果我家的任何人有案例编号，则所有孩子都能享受免费餐食吗？

是。如果家庭中的其他成员（非寄养儿童）有案例编号，则您必须填写一份申请表并将其寄给您学生的学校。如果您认为您家中的其他孩子应该获得免费餐食但实际并未获得，请立即与我们联系。

Basic Food - 我是否符合食品购买援助条件？

Basic Food 是本州的食物券计划。它通过每月提供食品购买福利来帮助家庭维持生计。获取 Basic Food 的方式非常简单！您可以在当地的社会与健康服务部 (Department of Social and Health Services, DSHS) 社区服务办公室现场申请，也可以通过邮件或在线申请。还有其他福利。您可以通过拨打 1-877-501-2233 或者访问 <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food> 来了解“Basic Food”相关信息。

我们在军队服役。我们的收入申报方式是否有所不同？

您的基本工资和现金奖金必须作为收入进行申报。如果您获得任何可用于基地外住房、食品或衣物的现金价值补贴，也必须将其作为收入一并申报。然而，如果您的住房属于“军队住房私有化计划”的一部分，则不要将您的住房津贴算作收入。因军事部署而获得的任何额外战地津贴也不应计入收入。

我孩子的申请去年已经获批了。我是否还需要重新填写一份申请表？

是。您孩子的申请仅适用于当时学年以及本学年的前几天。除非学校告知您，您孩子符合新学年的资格条件，否则您必须提交新申请。

如果某些家庭成员没有收入可申报该怎么办？

家庭成员可能并不会获得我们要求您在申请表上报告的某些收入类型，或者可能根本就没有收入。一旦出现这种情况，请在相应栏中填 0。然而，如果任何收入栏留空或留白，则也将被计为零。留空收入栏时请务必谨慎，因为我们会假定您是刻意为之。

健康保险

如需为您家的孩子查询或申请医疗保险，请访问 <http://www.wahealthplanfinder.org> 或拨打华盛顿健康计划查找平台 (Washington Health Plan Finder) 的电话 1-855-923-4633。

如果我的孩子需要特殊食品该怎么办？

如果您的孩子需要特殊食品，请联系学校/学区的餐食服务办公室。

资格证明

您提供的信息随时可能会被核实。可能会要求您提供额外信息以证明您的孩子有资格享受免费和减价餐食。

公平听证会

如果您不同意关于您孩子申请的决定或用于证明收入资格的程序，您可以与公平听证官 with [Martin Turney, CFO](#) 沟通。您有权申请举行公平听证会，通过拨打学校/学区的该号码 [425-873-7000](#) 即可要求进行安排。

国家学校午餐计划/学校早餐计划 (National School Lunch Program/School Breakfast Program)
2026–2027 年致家庭的信函（公立学校）

重新申请

在学年期间，您随时可以申请福利。如果您的家庭收入减少、家庭规模扩大、失业，或者领取 Basic Food、TANF 或 FDPIR，您可能有资格获得相关福利，届时可以填写申请表。

USDA 非歧视声明

根据联邦民权法律和美国农业部 (U.S. Department of Agriculture, USDA) 的民权法规和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、身有障碍、年龄的歧视，亦禁止对先前的民权活动进行打击报复。

可用英语以外的其他语言提供计划信息。需要沟通替代方式（如盲文、大字体、录音、美国手语）来获取计划信息的身有障碍人士，应联系负责管理计划的州或地方机构或 USDA 的科技与无障碍资源就业支持 (Technology and Accessible Resources Give Employment Today, TARGET) 中心：(202) 720-2600（语音和 TTY），或通过 Federal Relay Service 联系 USDA：(800) 877-8339。

提出计划歧视投诉，投诉人应填写表格 AD-3027，即“USDA 计划歧视投诉表”，可从以下网站获取：

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>，也可从任一 USDA 办事处获取，致电 (866) 632-9992，或写信邮寄至 USDA。信函须包含投诉人的姓名、地址、电话号码以及对指称的歧视行为的书面描述，须包含充分的细节以让民权事务助理秘书长 (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) 了解指称的民权侵犯的性质和日期。填写好的表格 AD-3027 或信函须提交至 USDA：

1. 邮寄：

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. 电子邮件：

Program.Intake@usda.gov

本机构提供平等机会。

2026-2027 学年儿童营养资格和教育福利申请表 - 伊瑟阔学区

在线申请: MySchoolApps.com

这项申请会使您有资格获得: 餐食福利, 暑假 EBT 即福利电子转账 (如果在 NSLP 即全国学校午餐项目/SBP 即学校早餐项目学校注册), 其他项目和活动减免收费, 并且/或者帮助为您的学区获得资金支持。如果您家孩子在社区资格条款 (CEP) 或特别援助条款 (Provision 2) 学校注册, 填写这项申请不会影响您免费获得餐食的资格。

填写、签字并把这张申请表交回给: ISD Food Service, 16430 SE May Valley Road, Renton, WA 98059

如果您上个学年有餐食福利, 请勾选这个方框: ☐

1. 列出与您同住并且上学的**所有学生**。如果该学生正接受寄养照护、经历无家可归, 或获得迁徙儿童教育服务, 请在适当的方框内划“x”。请包括该学生收到的任何个人收入, 并按照收到的频率, 在相应的方框内划“x”。 ☐无家可归 ☐迁徙中

学生的姓:	学生的名:	中名首字母	婚姻	出生日期	学校	年级	学生收入	每周	每两周	每月两次	每月
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐
			☐				\$	☐	☐	☐	☐

2. 如果任何家庭成员 (包括您自己) 目前参加以下一个或多个援助项目, 请填写个案号码。如果没有参加, 请直接填写第 3 个问题。
☐ 基本食物 ☐ 困难家庭临时援助 (TANF) ☐ 印第安人保留地食物发放项目 (FDPIR) 个案号码: _____

3. 列出所有其他家庭成员的姓名, 填写收入 (美元整数), 并勾选收到的频率。如果一位家庭成员没有收入, 填 0。如果您填写 0, 或者留着收入栏空着不填, 代表您承诺没有收入需要报告。

所有其他家庭成员的姓名 (不要包括以上列出的学生)	寄养	工作收入 (在扣除任何项目前)	每周	每两周	每月两次	每月	政府援助/ 子女抚养费/ 离婚赡养费	每周	每两周	每月两次	每月	养老金/退休金/社会保障收入	每周	每两周	每月两次	每月	还没有列出的任何其他收入	每周	每两周	每月两次	每月
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐

4. 家庭总人数 (包括住在您家的所有人) 该人士的社会保障号码后四位 如果没有社会保障号码, 请打勾: ☐
(列出的人数必须与以上家庭总人数相等) 主要收入人或者其他家庭成员 (如果只是申请暑假 EBT 即福利电子转账, 可自行决定是否填写)

5. 联系信息和签字: 填写、签字并把这张申请表交回给:
我证明 (承诺) 这份申请里的所有信息真实无误, 已经报告了所有收入, 并且我的家庭不从其他州或印第安人部落机构 (如果适用) 收到暑假 EBT 即福利电子转账。我理解提供这些信息是为了收到联邦或州福利, 学校官员可能核对 (检查) 这些信息。我意识到, 如果我故意提供虚假信息, 我家孩子可能失去这些福利, 并且会按照适用的州和联邦法律指控我。

成年家庭成员的打印体姓名

成年家庭成员签字

电子邮件地址

邮寄地址

市, 州, 邮编

白天电话号码

日期

6. 孩子的种族和民族身份（自行决定是否填写）：法规要求我们询问您家孩子的种族和民族信息。这些信息很重要，帮助确保我们全面地服务社区。对这一问题是否回答由您自行决定，不会影响您家孩子获得免费和减价餐食的资格。

请选择一个或多个种族身份：

☐ 美洲印第安人或阿拉斯加土著居民☐ 亚裔☐ 黑人或非洲裔美国人☐ 夏威夷或其他太平洋岛屿土著居民☐ 白人

选择一个民族身份：

☐ 西班牙裔或拉丁裔☐ 不是西班牙裔或拉丁裔

7. 对为收到额外福利披露餐费资格信息的同意书（自行决定）：如果您有资格获得免费或减价餐食，可能有资格免费或以减价费用参加其他学校项目。填写这一问题是自愿的，不会影响您家孩子获得免费或减价餐食的资格。我们只会分享该学生的姓名和资格状况，收到资格状况信息的个人或项目不会把这些信息分享给任何其他实体或项目。请在下面签署，这将只授权披露餐食资格状况。

勾选参加	学校项目名称：	将如何使用分享的信息：
☐	学生会等课外活动费，以及参加体育项目的费用，活动门票，实地游学旅行	免除费用的资格
☐	当地援助，包括：学术/课程费用、建筑奖学金	核对免除或减少费用的资格
☐	Criterion 8（标准 8），缩小学业差距	为缩小学业差距并提升学生成就

孩子家庭中家长/监护人的签字：

姓名_____ 签字_____ 日期_____ 电子邮件/电话_____

儿童营养资格：《Richard B. Russell 全国学校午餐法案》要求这份申请表上的信息。您不是必须提供这些信息，但是如果您不提供，我们就不能批准您家孩子获得免费或减价餐食。您必须包括填写这份申请表的成年家庭成员的社会保障号码的后四位。如果您为一位寄养儿童申请，或者您为您的孩子申请并列出了辅助营养援助项目（基本食物，Basic Food）、困难家庭临时援助（TANF）项目或者印第安人保留地食物发放项目（FDPIR）个案号码或者其他 FDPIR 识别号码，或者您表明签署这项申请表的成年家庭成员没有社会保障号码，就不要求提供社会保障号码的后四位。我们将使用您的信息确定您家孩子是否有资格获得免费或减价餐食，并且用于管理和执行午餐和早餐项目。我们可能与教育、健康和营养项目分享您的资格信息，帮助他们评估、资助或确定他们项目提供的福利，分享给审计师用于项目审查，分享给执法官员帮助他们审查违反项目规则的情况。

联邦民权法律和美国农业部民权法规和政策禁止本机构因种族、肤色、原国籍、性别（包括性别认同和性倾向）、残疾、年龄歧视，或因之前的民权活动报复。

可以使用英语之外的语言提供项目信息。需要其他沟通方式才能获得项目信息的残疾人士（比如：布莱叶文、大号字体、音频录音带、美国手势语），应联系负责管理项目的州或当地部门，或联系美国农业部 TARGET 中心，电话：(202) 720-2600（语音和电传打字），或通过联邦通信中继服务：(800) 877-8339，联系美国农业部。

要提交对项目歧视的投诉指控，投诉指控者应填写美国农业部项目歧视投诉表《Form AD-3027》，可以从网址：<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>、任何美国农业部办公室、致电(866) 632-9992 获得，或致信美国农业部。致信必须包含投诉指控者的姓名、地址、电话号码，足够详细地书面描述声称的歧视行为，以便使负责民权的助理部长知晓声称民权违法的性质和日期。填好的 AD-3027 表或致信必须通过以下方式提交给美国农业部：

1. 邮寄：

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

(833) 256-1665 或 (202) 690-7442；或者
3. 电子邮件：

Program.Intake@usda.gov

本机构是平等机会提供者。

伊瑟阔学区

伊瑟阔学区遵守所有适用的联邦和州规则和法规，不因性别、种族、信仰、宗教、肤色、原国籍、年龄、荣誉退伍老兵或服役身份、性别表达或性别认同性倾向、有任何感官、精神或身体残疾，或残疾人士在项目和使用中使用经培训的导盲犬或服务动物，或与就业相关的事项歧视，并对男童子军和其他指定青少年团体提供均等进入机会。我们指定以下员工通过书面形式或电话，处理与声称的歧视相关的问题和投诉指控：人力资源助理学监；学区 Title IX 协调员；第 504 条/《残疾美国人法案》协调员；或《华盛顿州修订版法典》28A.540 和 28A.642 合规协调员。伊瑟阔学区也将采取措施，确保缺乏英语语言技能的原国籍人士能