Instrucciones para solicitar comidas escolares gratuitas o de precio reducido para el año escolar 2026/2027

Favor utilice estas instrucciones para llenar la solicitud para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido. Solamente necesita completar **una** solicitud por hogar, aún si sus hijos asisten a más de una escuela en **Humboldt Unified School District.** Debe llenar completamente la solicitud para solicitar comida gratuita o de precio reducido para sus hijos.

Cada paso de las instrucciones corresponde a los pasos en la solicitud. Si en algún momento usted no está seguro cómo responder, favor de contactar **Oficina del Distrito HUSD la nutrición infantil, 928-759-5013**

Favor usar una pluma (no lapiz) al llenar la solicitud y escriba en letra clara y de molde.

PASO 1- LISTA DE TODOS LOS BEBÉS, NIÑOS Y ESTUDIATES HASTA EL GRADO 12

Llista los nombres de cada niño. Para cada niño, imprima su primer nombre, inicial de su segundo nombre, y apellido. Ponga sólo un nombre por línea. Al escribir los nombres, ponga una sola letra en cada casilla. No continúe si no hay más casillas. Si no le alcanzan las líneas del formulario, agregue una hoja con toda la información requerida para los niños adicionales.

Enumere a qué escuela de HUSD asiste el niño. Si no hay ninguno, escriba "N / A".

Si algún niño(a) está con usted como adoptivo temporal, marque la casilla titulada "Foster Child" al lado del nombre del niño(a). **Los niños adoptivos temporales que viven con usted se considerarán como miembros de su hogar y deben ser listados en su solicitud.**

Si usted cree que algún niño listado en esta sección puede caber en estas descripciones, favor marque la casilla al lado del nombre del niño(a) titulada "Sin Hogar, migrante, Fugitivo" y complete todos los pasos de la solicitud.

PASO 2- PROGRAMAS DE ASISTENCIA: SNAP, TANF O FDPIR

¿Paricipa algún miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o mas de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF, O FDPIR?

SÍ - Compruebe de qué programa y la lista el número de caso (No AHCCCS número) en el gran cuadro con la etiqueta Número de caso y vaya directamente al paso 4.
No- Si nadie en su hogar participa en alguno de los programas mencionados arriba, deje en blanco PASO 2, y vaya al PASO 3.

PASO 3- DECLARE EL INGRESO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

A. ***Reporte todos los ingresos de los niños.*** Vea tabla titulada "Fuentes de Ingreso Para Niños" en estas instrucciones y reporte el ingreso total bruto para **TODOS** los niños listados en Paso 1 en la casilla señalada "Ingreso Total del Niño." Solamente incluya el ingreso de los niños adoptivos temporales si usted está solicitando para ellos junto con el resto de los miembros de su hogar.
   a. Del niño se refiere al dinero recibido de una fuente fuera del hogar y pagado **directamente** a sus niños. Muchos hogares no reciben ingreso para sus niños. Use la tabla abajo para determinar si su hogar tiene ingreso del niño para reportar.

FUENTES DE INGRESOS PARA NIÑOS	
Fuentes de Ingreso del Niño	**Ejemplos**
Ganancia del trabajo	Un niño tiene un trabajo que le paga un salario.
Seguro Social • Pagos por Incapacidad • Beneficios Para Sobrevivientes	Un niño es ciego o con incapacidad que recibe beneficios de seguro social. Uno de los padres tiene una incapacidad, es pensionado o difunto, y su hijo recibe beneficios de seguro social.
Ingresos de otras personas que no pertenecen al hogar	Amigos o familiares que generalmente mandan dinero al niño.
Ingreso de cualquier otra fuente	Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, anualidades o fideicomiso.

B. **Reporte todos los ingresos de los adultos miembros del hogar.** Escriba en letra de molde el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas "Nombres de Miembros Adultos del Hogar (Primer Nombre y Apellido)." **No incluya a los miembros del hogar usted puso en el PASO 1.** Si un niño listado en PASO 1 tiene ingreso, siga las instrucciones en PASO 3, Parte A. Reporte SOLAMENTE el **ingreso bruto total**. Reporte todo ingreso en dólares redondeados sin incluir centavos. El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de restar impuestos o deducciones. Mucha gente considera ingreso como la cantidad que le queda y no el total que le pagan. Asegúrese que el ingreso reportado en esta solicitud es la cantidad antes de pagar impuestos, prima de seguro, o cualquier otra cantidad sacada de su sueldo. Marque la frecuencia con que recibe ingresos usando las casillas al derecho de cada línea. Escriba "0" (cero) en las casillas donde no hay ingresos que reportar. Si deja una casilla para ingreso en blanco o vacía, se va a considerar como cero y usted está certificando que no hay ingreso para reportar.

Fuentes de Ingresos para Adultos		
Ingresos del Trabajo	**Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial**	**Pensión/Jubilación/Otros Ingresos**
Sueldo, pagos, bonos en efectivo Ingreso **neto** de trabajo independiente (finca o negocio propio) Pagos por huelgas **Si está en las Fuerzas Armadas de los EE.UU:** Sueldo básico y bonos en efectivo (No incluya pago de combate, FSSA o ayudas privadas de vivienda) Ayudas para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa	Beneficios de Desempleo Compensación laboral Ingreso Complementario del Seguro Social (SSI) Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local Pensión matrimonial Manutención de menores Beneficios para los veteranos de las Fuerzas Armadas de los EE.UU. Adopcion subsidios/pagos de asistencia	Seguro Social (incluyendo jubilación de ferrocarriles y enfermedad del pulmón de minero) Pensiones privadas o por discapacidad Ingresos de herencia o fideicomisos Anualidades Ingreso de inversiones Intereses Ingresos de alquiler Pagos *regulares* en efectivo de fuentes afuera del hogar

C. ***Reporte el Número Total de Personas en el Hogar y escriba los últimos cuatro números del Seguro Social.*** Ponga el número total de los miembros del hogar en el espacio "Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos)." Este número **DEBE** ser igual a la suma de los miembros del hogar listados en el PASO 1 y el PASO 3. Informar de los últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social (SSN) para el principal proveedor de ingresos u otro adulto en el hogar. Usted tiene derecho a solicitar los beneficios incluso si usted no tiene un Número de Seguridad Social. Basta con dejar el espacio en blanco y seleccione la casilla "Comprobar si no hay SSN."

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTO

Toda solicitud debe ser firmada por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar certifica que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera. **Antes de completar esta sección, asegúrese también de leer las declaraciones de derechos civiles y de privacidad al reverso de la solicitud.**
Provea su información de contacto. Si tiene dirección permanente, escriba su dirección actual en los espacios correspondientes. **Si no tiene una dirección permanente, esto no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido.** Poner un número de teléfono, correo electrónico es opcional, pero nos ayuda a contactarle rápidamente si necesitamos.

Firme y escriba su nombre en letra de molde. Escriba la Fecha de Hoy.

EN LA PARTE POSTERIOR DE LA APLICACIÓN

COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS

Por favor marque "SI" si desea funcionarios de la escuela compartan la información de elegibilidad para las comidas gratis y de precio reducido con cualquier programa basado en una cuota HUSD.

Por favor marque "NO" si no desea que la información de elegibilidad de forma gratuita y comidas a precio reducido compartidos.
Cualquier opción no cambiará el que sus hijos reciban comidas gratis oa precio reducido**.**

INFORMACION OPCIONAL: Pedimos que usted dé información sobre la raza y etnicidad de sus niños. **Esta información es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comida gratuita escolar o de precio reducido.**

Esta sección también incluye información importante acerca de la privacidad y los derechos civiles. Por favor, lea estas declaraciones antes de presentar la solicitud.

UNA VEZ COMPLETADO EL FORMULARIO, devuélvalo a la escuela de su hijo o puede traerlo o enviarlo por correo a HUSD Child Nutrition 6901 E Bear Path, Prescott Valley, Az. 86314. Nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 3:00 p. m.

El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.