

Заявление на получение бесплатного или льготного школьного питания на 2026-2027 учебный год. Заполните, подпишите и верните эту форму в школу или в Центр питания по адресу: 1305 Charles Street, Fairbanks. Используйте черные или темно-синие чернила, печатайте аккуратно, заполняйте только одно заявление на семью.



6018

ШАГ 1 — Все дети в семье посещают школу.

Студенческий билет	Фамилия	Имя	МИ	Дата рождения (обязательно)	Оценка	Foster	Homeless	Migrant	Runaway	Head Start
<div></div>						<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>						<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>						<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>						<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>						<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

Примечание: Учащиеся школ, участвующих в программе обеспечения доступности питания для населения (Community Eligibility Provision, CEP), будут получать бесплатное питание независимо от того, заполнена ли данная заявка или определено ли ее соответствие критериям участия.

ШАГ 2 — Программы помощи

Участвует ли кто-либо из членов вашей семьи (включая вас) в одной или нескольких из следующих программ помощи: SNAP, TANF или FDIPIR? Обведите один вариант: Да / Нет

Номер дела:

Если вы ответили НЕТ > Выполните ШАГ 3. Если вы ответили ДА > Напишите номер вашего дела, _____ начиная с 05 или 07, затем пропустите ШАГ 3 и перейдите к ШАГУ 4.

ШАГ 3 — Доход всех членов домохозяйства (пропустите этот шаг, если вы ответили «Да» на ШАГ 2)

Перечислите всех членов семьи (включая себя и студентов), даже если они не получают дохода. Для каждого указанного члена семьи укажите общий доход из каждого источника только в целых долларах. Если они не получают дохода ни из одного источника, напишите «0». Если вы напишете «0» или оставите какие-либо поля пустыми, вы подтверждаете (обещаете), что дохода для отчетности нет.

Имя члена семьи (Первое и последнее)	Валовой доход и частота его получения: W = еженедельно, E = каждые 2 недели, T = два раза в месяц, M = ежемесячно.									
	Заработок от работы	Как часто?	Государственная помощь / Алименты	Как часто?	Пенсия / Выход на пенсию / Все прочие доходы	Как часто?	Собрано ли среднее ежемесячное значение?			
		BETM		BETM		BETM	2025 2026			
		BETM		BETM		BETM				
		BETM		BETM		BETM				
		BETM		BETM		BETM				
		BETM		BETM		BETM				
		BETM		BETM		BETM				
		BETM		BETM		BETM				

Общий размер домохозяйства (Дети и взрослые)

Последние четыре цифры номера социального страхования (SSN)

Подписывающий взрослый член семьи

*** ** -

Проверить, если нет номера социального страхования.

ШАГ 4 — Контактная информация и подпись совершеннолетнего

«Я подтверждаю (обещаю), что вся информация в этом заявлении является достоверной и что все доходы указаны. Я понимаю, что эта информация предоставляется в связи с получением федеральных средств, и что должностные лица школы могут проверить эту информацию. Я осведомлен о том, что если я намеренно предоставлю ложную информацию, мои дети могут лишиться льгот на питание, и я могу быть привлечен к ответственности в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами».

Печатным именем взрослого, заполняющего форму.

Подпись совершеннолетнего лица, заполняющего форму.

Сегодняшняя дата

Адрес (если имеется)

Город

Штат Почтовый индекс

Домашний номер телефона

Рабочий номер телефона

Электронная почта

ДОПОЛНИТЕЛЬНО — Расовая и этническая идентичность детей

Только для внутреннего использования

Этническая принадлежность (отметьте один вариант):

Гонка (отметьте один или несколько вариантов):

Латиноамериканец или испанец

Не испанец и не латиноамериканец

Американский индеец или коренной житель Аляски

азиатский

Коренной гаваец или другой житель островов Тихого океана

Белый

Партия

Номер заявки

Штамп с датой

Инициалы



ФНСБСД

Н С Д

1305 Чарльз-стрит F, А 99701 (907) 451-1004 x 16601

Электронная почта: foodservice@k12northstar.org

Школы	
Начальные школы	Средние школы
Андерсон-Кроуфорд	Магнит Барнетта
Начальная школа Анны Вин	Средняя школа имени Бена Элсона (вспомогательная ступень)
Начальная школа «Арктический свет»	Эффи Кокрин Чартер
Магнит Барнетта	Северный полюс Середина
Начальная школа Денали	Средняя школа Рэнди Смита
Начальная школа Хантер	Средняя школа Райана
Начальная школа Лэдд	Средняя школа Танана
Начальная школа "Северный полюс"	
Начальная школа Салча	Средние школы
Начальная школа Тикасук Браун	Эффи Кокрин Чартер
Начальная школа Университетского парка	Средняя школа Хатчисона
Начальная школа Уэллера	Средняя школа Латропа
Начальная школа Вудривер	Средняя школа Северного полюса
	Средняя школа Вест-Валли

Альтернативная школа	
Бридж (ранее — аренда)	Звезда Севера
Северное Солнце	Водосборный бассейн
Пик Дискавери (DPC)	

Ваши дети могут иметь право на бесплатное или льготное питание, если доход вашей семьи не превышает установленные лимиты.			
Таблица соответствия федеральным критериям дохода:			
Семья Размер	Ежегодный	Ежемесячно	Еженедельно
1	\$ 36 908 \$	3076 \$	710
2	\$ 50 043 \$	4171 \$	963
3	\$ 63 178 \$	5 265 \$	1,215
4	\$ 76 313 \$	6 360 \$	1468
5	\$ 89 448 \$	7454 \$	1721
6	\$ 102 583 \$	8 549 \$	1,973
7	\$ 115 718 \$	9 644 \$	2226
8	\$ 128 853 \$	10 738 \$	2478
За каждого дополнительного члена семьи добавьте:	\$ 13 135 \$	1095 \$	253

АТАР = Программа временной помощи Аляски D-SNAP =
Программа дополнительной продовольственной помощи при стихийных бедствиях
FDPIR = Программа распределения продуктов питания в индейских резервациях
NFAP = Программа помощи семьям коренных жителей
SNAP = Программа дополнительной продовольственной помощи (например, продовольственные талоны)
ТАНФ = Временная помощь нуждающимся семьям

Служба питания FNSBSD упростила для семей процедуру подачи заявок на бесплатное и льготное питание. Подайте заявку онлайн в любое время, заполнив и отправив ее за несколько минут на сайте <https://www.schoolcafe.com>. Учащиеся быстрее получают право на льготы, электронная подача гарантирует быструю доставку заполненной заявки в районный офис, а также обеспечивает безопасность и конфиденциальность!

Заявление о соблюдении Закона о защите персональных данных: В этом заявлении объясняется, как мы будем использовать предоставленную вами информацию. Закон Ричарда Б. Рассела о школьных обедах требует указания этой информации в заявлении. Вы не обязаны предоставлять эту информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем одобрить бесплатное или льготное питание для вашего ребенка. Вы должны указать последние четыре цифры номера социального страхования совершеннолетнего члена семьи, подписавшего заявление. Последние четыре цифры номера социального страхования не требуются, если вы указываете номер дела Программы дополнительной продовольственной помощи (SNAP), Программы временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или Программы распределения продуктов питания в индейских резервациях (FDPIR) или другой идентификатор FDPIR для вашего ребенка, или если вы указываете, что совершеннолетний член семьи, подписавший заявление, не имеет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию для определения того, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное или льготное питание, а также для администрирования и контроля за соблюдением программ школьных обедов и завтраков. Мы МОЖЕМ передавать информацию о вашем праве на получение помощи образовательным, медицинским и продовольственным программам для оценки, финансирования или определения льгот для их программ, аудиторам для проведения проверок программ и сотрудникам правоохранительных органов для расследования нарушений правил программы. Дети, находящиеся под опекой, дети-мигранты, бездомные и беглецы, а также дети, участвующие в программе Head Start, имеют право на бесплатное питание и бесплатное молоко. Если вы заполняете заявку для таких детей, свяжитесь со школой для получения дополнительной информации.

Заявление о недопущении дискриминации: В этом документе объясняется, что делать, если вы считаете, что с вами обошлись несправедливо. В соответствии с федеральным законом и положениями и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав, данное учреждение не имеет права дискриминировать по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения (включая ограниченное знание английского языка), пола, возраста, инвалидности, а также в качестве места или возмездия за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе может быть предоставлена на языках, отличных от английского. Лица с инвалидностью, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), должны обратиться в ответственное государственное или местное агентство, которое управляет программой, или связаться с USDA через службу телекоммуникационной связи по номеру 711 (голосовая связь и TTY). Для подачи жалобы на дискриминацию в программе заявитель должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в программах USDA, которую можно получить онлайн по адресу <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону (866) 632-9992 или отправив письмо в Министерство сельского хозяйства США. В письме должны быть указаны имя, адрес, номер телефона заявителя, а также подробное описание предполагаемого дискриминационного действия, достаточное для того, чтобы уведомить Управление помощника министра по гражданским правам (OASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму AD-3027 или письмо необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США по почте: no адрес: US Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410; или по электронной почте: Program.Intake@usda.gov
Это учреждение является Организацией, предоставляющей равные возможности.

Страница 2 заявления на бесплатное или льготное школьное питание



NUTRITION SERVICES

FAIRBANKS NORTH STAR BOROUGH SCHOOL DISTRICT

☎ (907) 451-1004

🌐 www.k12northstar.org/food

✉ foodservice@k12northstar.org

📍 1305 Charles St, Fairbanks, AK 99701

Уважаемый родитель/опекун!

Учебный год 2026–2027

Цены на питание для учащихся •

Полная оплата

о Завтрак: 3,25 доллара (начальная школа), 3,50 доллара (средняя школа)

о Обед: 4,75 доллара (начальная школа), 5,00 долларов (средняя школа)

• Сниженная цена: Завтрак – бесплатно | Обед – 0,40 доллара

Как подать заявку •

Подать заявку онлайн:

отправьте свою заявку на сайт www.schoolcafe.com. Это быстро, безопасно, конфиденциально и обеспечивает более быструю обработку. •

Заявки на бумажных носителях:

Бланки заявлений можно получить в приемной вашей школы, в административном здании нашей службы питания (1305 Charles Street, 99701) или скачать с веб-сайта нашего отдела: www.k12northstar.org/nutrition.

Кто имеет право на бесплатное или льготное питание?

• Дети из семей, получающих пособия SNAP, TANF или FDPIR • Дети, находящиеся под опекой агентства по делам приемных семей или суда • Дети, признанные бездомными, мигрантами или беглецами (для подтверждения права на получение помощи позвоните по телефону 452-2000 доб. 11200) • Семьи, соответствующие федеральным критериям дохода (см. таблицу доходов в заявлении)

Часто задаваемые вопросы

1. Нужно ли подавать заявление на каждого ребенка?

Нет. Подайте одну заявку на всех студентов, проживающих в вашей семье.

2. Что если я получу письмо о том, что мои дети уже одобрены?

Следуйте инструкциям в письме. Отнесите оригинал письма в отдел питания или в школу вашего ребенка. Если ребенок отсутствует в письме, немедленно свяжитесь с отделом питания.

3. Нужно ли подавать заявку каждый год?

Да. Право на участие не переносится на следующий учебный год. Новое заявление необходимо подавать каждый учебный год.

4. Если я получаю пособие по программе WIC или программу Denali Kid Care, может ли мой ребенок получать бесплатное питание?

Не автоматически. Вам все равно нужно подавать заявку каждый год.

5. Могу ли я подать заявку позже в этом году?

Да. Если ваш доход изменится, ваша семья увеличится или вы начнете получать пособия, такие как SNAP или TANF, вы можете подать заявку в любое время.

6. Как семьи военнослужащих должны декларировать доходы?

Включите базовую заработную плату, индексацию стоимости жизни, бонусы и денежные пособия на проживание, питание или одежду вне базы.

Не указывайте жилищное пособие (BAH), если проживаете на территории базы. В системе FNSB жилищное пособие (BAH) необходимо указывать, если проживаете за пределами базы.

7. Будет ли предоставленная мной информация проверена?

Да, и мы можем запросить у вас документы, подтверждающие заявленный вами доход домохозяйства.

School Year 2024 - 25 Household Application for Free and Reduced Price School Meals
 Complete, sign and return this form to the school or to Nutrition Services Center, 1305 Charles Street, Fairbanks. **APPLY ONLINE** at <https://www.schoolcafe.com>

STEP 1 — All Children in School in the Household

Student ID	Last Name	First Name	Date of Birth	Grade	Is this student Homeless?	Migrant?	Runaway?	Head
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐

Note: Students enrolled in schools participating in the Community Eligibility Provision (CEP) will receive no cost meals regardless of the completion or eligibility determination of this

STEP 2 — Assistance Programs

Do any household members (including you) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDIPIR? Circle one: Yes / If you answered NO > Complete STEP 3. If you answered YES >

Case Num-

STEP 3 — All Household Member Income (Skip this step if you answer 'Yes' to STEP 2)

List all household members (including yourself & students) even if they do not receive income. For each household member listed, report total income for each source in whole dollars only. If they do not receive income from any source, write '0'. If you write '0' or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

Household Member Name (First and Last)	Gross income and how often it is received: W = Weekly, E = Every 2 weeks, T = Twice													
	How Often?				Public Assis-	How Often?				Pensions / Re-	How Often?			
	W	E	T	M			W	E	T		M		W	E

Total Household Size Last Four Digits of Social Security Number (SSN) of the Signing Adult Household Mem- ***- Check if no ☐

STEP 4 — Contact Information and Adult Signature

I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds, and that school officials may verify (check) the information. I am aware that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under applicable State and Federal laws.

Printed name of adult completing the form	Signature of adult completing the form	Today's Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>	MM/DD/YY

Street Address (if availa- City State ZIP Code

Home Phone Number Work Phone Number Email

Printed Name & Signature of a adult completing the form & Date form is completed is **REQUIRED**

Информация о доходах

военнослужащих: Что учитывается как доход при подаче заявления на бесплатное или льготное питание

ДА! Учитывается как доход.

НЕТ! Не считается доходом.

БАС

HFP/IDP

КОЛА

(Получено во время нахождения военнослужащего в зоне боевых действий)

СРБ

ФСГ

ОДЕЖДА

(Получено во время нахождения военнослужащего в зоне боевых действий)

БАЗОВАЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА

FSSA

ЭКОНОМЬТЕ НА ПЛАТЕЖАХ

ТЛА

МОЖЕТ БЫТЬ!

Если семья проживает на базе ВВС Форт-Уайнрайт или Эйелсон,

Жилье, оплачиваемое за счет надбавки за проживание (BAH), не включается в валовой доход. Любое другое жилье считается жильем на частном рынке, и BAH ДОЛЖНО быть включено. Программа DEIR для военнослужащих действительной службы, которые соглашаются продлить свою службу во время развертывания.

DEFENSE FINANCE AND ACCOUNTING SERVICE MILITARY LEAVE AND EARNINGS STATEMENT																										
ID	NAME (Last, First, MI)		SOC. SEC. NO.	GRADE	PAY DATE	YRS SVC	ETS	BRANCH	ADSN/DSSN	PERIOD COVERED																
ENTITLEMENTS			DEDUCTIONS			ALLOTMENTS			SUMMARY																	
Type	Amount		Type	Amount		Type	Amount																			
A	BASE PAY	2247.30	FEDERAL TAXES	88.45		DISCRETIONARY ALT	1521.00		+Amt Fwd .00																	
B	BAS	204.43	FICA-SOC SECURITY	139.33		TRICARE DENTAL	11.58		+Tot Ent 4266.73																	
C	BAH	1725.00	FICA-MEDICARE	32.69					-Tot Ded 1570.22																	
D			SGLI	27.00					+Tot Alt 1532.58																	
E			AFRH	.50					+Net Amt 1163.93																	
F			FAMILY SGLI	5.60					-Cr Fwd .00																	
G			TSP	112.37					+EOM Pay 1163.93																	
H			VID-MONTH-PAY	1164.47																						
I																										
J																										
K																										
L																										
M																										
N																										
O																										
TOTAL		4266.73	1570.22		1532.58																					
LEAVE	BF BX	25.5	25.0	Unl	1	Cr BSI	39.5	ETS Bal	85.5	Lv Lost	.0	Lv Paid	.0	Use/Lose	0	FED TAXES	2134.93	Wage YTD	13682.56	M/S	Ex	62	Add Tax	.00	Tax YTD	693.01
FICA TAXES	Wage Period	2247.30	2247.30	Wage YTD	8402.50	Soc Tax YTD	892.94	Med Wage YTD	14402.50	Med Tax YTD	228.83	STATE TAXES	AK	St	00	Wage Period	00	Wage YTD	.00	M/S	Ex	60	Tax YTD	.00		
PAY DATA	BAQ Type	WDEP	Depth	VHA Zip	08641	Rent Amt	.00	Share	1	Stat	R	JFTR	Degns	0	2D JFTR	BAS Type	Charity YTD	TPC	PACION							
THRIFT SAVINGS PLAN (TSP)	Rate	Base Pay Current	Spec Pay Rate	Spec Pay Current	Inc Pay Current	Inc Pay Current	Bonus Pay Rate	Bonus Pay Current																		
<p>Use this section to report income as monthly. Do not include BAH if living on base.</p>																										
<p>REM</p> <p>IF</p> <p>DI</p> <p>LE</p> <p>FYOS</p> <p>WILL BEGIN RESTORING AFTER 1 OCT 08.</p> <p>-MYPAY HAS ALLOWED MBS TO ELECT A HARD-COPY LES VIA US MAIL. AF POLICY IS TO PROVIDE AN ELECTRONIC LES. EFF 1 OCT (SEP LES). AF WILL NO LONGER PRINT LES STATEMENTS IF AVAILABLE ON MYPAY. THANK YOU FOR YOUR SUPPORT.</p> <p>-IF YOUR SPOUSE WANTS INFO ABOUT THE MILITARY LIFESTYLE WE INVITE HIM/HER TO JOIN US FOR THE NEXT HEART LINK SPOUSES ORIENTATION. LUNCH AND CHILD CARE ARE PROVIDED. CALL YOUR</p> <p>BASE AIRMAN & FAMILY READINESS CTR FOR DETAILS.</p> <p>-IF YOU GAMBLE WITH SAFETY...YOU BET YOUR LIFE.</p> <p>-ELECTIONS ARE COMING! UPDATE YOUR ADDRESS TO GET AN ABSENTEE BALLOT. REQUEST YOUR BALLOT FOR THE PRESIDENTIAL AND STATE ELECTIONS. SEE YOUR VOTING ASST. OFFICER OR WWW.FVAP.GOV.</p> <p>TSP 080701(183)</p> <p>RATE CHG SGLI 080701(183)</p> <p>CHANGE GRADE 080701(184)</p> <p>BAH BASED ON WDEP, ZIP 08641</p> <p>BANK</p> <p>ACCT #</p>																										