

الخطوة 1 - قم بإدراج جميع أفراد الأسرة من الرضع والأطفال والطلاب حتى الصف 12 (إذا كانت هناك حاجة لمزيد من المساحات، قم بإرفاق ورقة أخرى)										مهاجر	مشرّد متبنّى
الصف	طالب ؟	تاريخ الميلاد	MI	الاسم الأول First Name	الاسم الاخير Last Name	هوية الطالب (اختياري)					
	Y N										
	Y N										
	Y N										
	Y N										
	Y N										

الخطوة 2 - برامج المساعدة		STEP 2 -Assistance Programs
هل يشارك حاليًا أي من أفراد الأسرة (بما فيهم أنت) في واحد أو أكثر من برامج المساعدة التالية SNAP : Families First أو ؟ نعم / لا. إذا كانت إجابتك لا < أكمل الخطوة 3. إذا كانت إجابتك بنعم < فاكتب رقم الحالة، ثم انتقل إلى الخطوة 4.	Case Number: رقم الحالة:	

الخطوة 3 - دخل جميع أفراد الأسرة (تخطي هذه الخطوة إذا أجبت بـ "نعم" في الخطوة 2)
يرجى قراءة كيفية التقدم بطلب للحصول على وجبات مدرسية مجانية ومخفضة السعر لمزيد من المعلومات. سيساعدك قسم "مصادر الدخل للأطفال" في الإجابة على سؤال دخل الطفل. سيساعدك قسم "مصادر الدخل للبالغين" في جزء جميع أفراد الأسرة البالغين.

عدد المرات؟	دخل الطفل	إجمالي الدخل وعدد مرات استلامه : W = أسبوعيًا، E = كل أسبوعين، T = مرتين شهريًا، M = شهريًا
W E T M		
W E T M		أ. في بعض الأحيان يكسب الأطفال في الأسرة دخلًا أو يحصلون عليه. يرجى إدراج إجمالي الدخل الذي حصل عليه جميع أفراد الأسرة المذكورين في الخطوة 1 هنا.

عدد المرات؟	المعاشات / التقاعد جميع الدخل الآخر	عدد المرات؟	المساعدة العامة/ إعالة الطفل / النفقة	عدد المرات؟	اسم الفرد البالغ في الأسرة (الأول والآخر)
W E T M		W E T M		W E T M	

إجمالي حجم الأسرة (الأطفال والكبار)	آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) لصاحب الأجر الأساسي أو فرد بالغ آخر من أفراد الأسرة	ضع علامه إذا كان لا يوجد SSN

الخطوة 4 - معلومات الاتصال وتوقيع البالغين
"أشهد (أعد) بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأن جميع الإيرادات مسجلة. أدرك أن هذه المعلومات مقدمة فيما يتعلق باستلام الأموال الفيدرالية، وأنه يجوز لمسؤولي المدرسة التحقق (التأكد) من المعلومات. أدرك أنه إذا قدمت معلومات كاذبة عمدًا، فقد يفقد أطفالي مزايا الوجبات، وقد تتم محاكمتي بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المعمول بها.

توقيع الشخص البالغ الذي يكمل النموذج	الإسم مطبوع للشخص البالغ الذي يكمل النموذج	
الولاية	المدينة	عنوان الشارع (إن وجد)
البريد إلكتروني	رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل

اختياري - الهويات العرقية والإثنية للأطفال	
العرق (حدد واحدًا أو أكثر):	الانتماء العرقى (حدد واحدًا):
☐ أمريكي أسود أو أفريقي ☐ أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا الأصليين ☐ أسوي	☐ من أصل إسباني أو لاتيني ☐ ليس من أصل إسباني أو لاتيني
☐ أمريكي هاواي الأصليون أو جزر المحيط الهادئ الأخرى	

