CHESTER TOWNSHIP BOARD OF EDUCATION

Paquete 2026-2027: Comidas Escolares y Tarjeta de Verano EBT

Estimados Padres/Guardián:

Los niños necesitan comida sana para aprender. CHESTER TWP BD OF ED ofrece alimentación sana todos los días escolares a los precios indicados abajo. Sus niños podrían calificar para recibir comida gratuita o de precio reducido y beneficios de Summer EBT.

Comida	Elemental	Intermedia	Superior	Precio reducido
Almuerzo escolar	$5.00	$5.25	N/A	$0.00
Desayuno escolar	N/A	N/A	N/A	N/A

Este paquete incluye una Solicitud de Comidas Escolares y Summer EBT, instrucciones detalladas y el formulario para compartir información de salud.

Normas Federales de Elegibilidad por Ingresos 2026-2027 (Comidas y Summer EBT)

Hogar	Anual	Mensual	2 veces/mes	Cada 2 semanas	Semanal
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
+	$10,508	$876	$438	$405	$203

Por cada miembro adicional del hogar, agregue la cantidad indicada en la última fila.

1. ¿QUIÉN PUEDE OBTENER COMIDA GRATUITA O DE PRECIO REDUCIDO Y SUMMER EBT? Los niños pueden calificar por NJ SNAP, NJ TANF/WorkFirst-NJ, Medicaid elegible/certificación directa, cuidado foster, Head Start, condición de sin hogar, migrante o fugitivo, o por ingresos del hogar dentro de los límites aplicables.

2. ¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO SIN HOGAR, MIGRANTE O FUGITIVO? Si su hogar no tiene una dirección permanente, vive en un refugio, hotel u otro alojamiento temporal, se muda por temporada, o un menor dejó su hogar anterior, comuníquese con el enlace de personas sin hogar o coordinador de migrantes del distrito.

3. ¿NECESITO UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. Complete una sola solicitud para todos los estudiantes de su hogar.

4. ¿DEBO SOLICITAR SI RECIBÍ UNA CARTA DICIENDO QUE MIS HIJOS YA ESTÁN APROBADOS? No. Lea la notificación cuidadosamente. Si falta un niño de su hogar, comuníquese con la escuela.

5. ¿PUEDO SOLICITAR POR INTERNET? Si hay una solicitud en línea disponible, puede usarla en lugar de la solicitud impresa.

6. MI HIJO FUE APROBADO EL AÑO PASADO. ¿NECESITO UNA NUEVA SOLICITUD? Sí. La elegibilidad debe renovarse para el nuevo año escolar a menos que el distrito le informe que su hijo ya es elegible.

7. RECIBO WIC. ¿PUEDEN MIS HIJOS CALIFICAR? Los hogares que participan en WIC pueden ser elegibles. Envíe una solicitud si no recibió ya una notificación de elegibilidad.

8. ¿SE VERIFICARÁ LA INFORMACIÓN? Sí. El distrito puede pedir comprobantes escritos de ingresos u otra información de elegibilidad.

9. SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO SOLICITAR DESPUÉS? Sí. Puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar si cambian los ingresos o el tamaño del hogar.

10. ¿QUÉ HAGO SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN? Comuníquese con el Hearing Official: Peter Frascella, 50 North Road, BLDG 4, Chester, NJ 07930; (908) 879-7373 ext. 7315.

11. ¿PUEDO SOLICITAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO DE EE.UU.? Sí. No se requiere ciudadanía para solicitar beneficios de comidas escolares.

12. ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS CAMBIAN? Informe la cantidad que normalmente recibe. Si perdió un empleo o le redujeron las horas, informe sus ingresos actuales.

13. ¿QUÉ PASA SI UN MIEMBRO DEL HOGAR NO TIENE INGRESOS? Escriba 0 cuando corresponda. Los espacios de ingresos en blanco pueden contarse como cero.

14. ESTAMOS EN LAS FUERZAS ARMADAS. ¿CÓMO REPORTAMOS INGRESOS? El sueldo básico y bonos en efectivo generalmente se reportan. Algunos pagos de vivienda o despliegue pueden excluirse según las reglas del programa.

15. ¿QUÉ PASA SI NO HAY ESPACIO SUFICIENTE EN LA SOLICITUD? Agregue una hoja con los miembros adicionales del hogar y adjúntela a la solicitud.

16. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS? Puede comunicarse con su oficina local de asistencia para NJ SNAP. NJ FamilyCare/Medicaid y WIC también pueden estar disponibles.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame al (908) 879-7373.

Atentamente,
Peter Frascella
Business Administrator

Solicitud 2026-2027 de Comidas Escolares y Summer EBT

Para escuelas/sitios Standard y CEP • Una solicitud por hogar

PASO 1 — Enumere TODOS los niños, bebés y estudiantes hasta el grado 12.

Nombre	Inicial	Apellido	Escuela	Grado	Foster	Migrante/Fugitivo	Sin hogar

PASO 2 — ¿Algún miembro del hogar participa actualmente en SNAP, TANF o FDPIR?

☐ NO — Pase al PASO 3 ☐ SÍ — Número de caso: _____

PASO 3 — Enumere TODOS los miembros del hogar y los ingresos de cada uno (antes de impuestos y deducciones).

Miembro adulto	Ingresos del trabajo	Asistencia/Manutención/Pensión alimenticia	Pensiones/Jubilación/Otros	Frecuencia	Ingresos de niños

Total de miembros del hogar: _____ Últimos cuatro dígitos del Seguro Social del principal asalariado/adulto: _____ ☐ No tiene SSN

PASO 4 — Información de contacto y firma del adulto.

Dirección: _____ Apt: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se reportan todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con beneficios federales y estatales y puede ser verificada.

Nombre del adulto: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Devuelva el formulario completado a la escuela de su niño/a.

Cómo solicitar Comidas Escolares y Summer EBT

Instrucciones 2026-2027

PASO 1: ENUMERE A TODOS LOS NIÑOS DEL HOGAR

Incluya bebés, niños que no asisten a la escuela, niños que asisten a otras escuelas y estudiantes hasta el grado 12. Indique nombre, inicial, apellido, escuela y grado. Marque foster, migrante, fugitivo o sin hogar cuando corresponda.

PASO 2: PROGRAMAS DE ASISTENCIA

Si alguien en el hogar participa actualmente en SNAP, TANF/WorkFirst-NJ o FDPIR, marque SÍ e ingrese el número de caso. Luego siga las instrucciones de la solicitud.

PASO 3: MIEMBROS DEL HOGAR E INGRESOS

Enumere todos los miembros adultos del hogar. Reporte ingresos BRUTOS antes de impuestos y deducciones: ingresos del trabajo; asistencia pública, manutención y pensión alimenticia; pensiones/jubilación; y otros ingresos. Indique la frecuencia. Incluya ingresos de niños cuando corresponda.

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA

Un adulto del hogar debe firmar. Proporcione los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del principal asalariado u otro adulto, o marque que no tiene número de Seguro Social. Devuelva la solicitud firmada directamente a la escuela.

Ejemplos de ingresos: salarios, propinas, ingreso neto de trabajo por cuenta propia, desempleo/compensación laboral, Seguro Social, pensiones, manutención/pensión alimenticia y otros ingresos regulares. No incluya ingresos excluidos específicamente por las reglas del programa.

Nota de Summer EBT: La elegibilidad federal para Summer EBT está vinculada a la elegibilidad federal de comidas gratuitas o de precio reducido. La elegibilidad ampliada de Nueva Jersey puede otorgar comidas escolares gratuitas, pero por sí sola no establece elegibilidad federal para Summer EBT.

Referencia de Elegibilidad por Ingresos 2026-2027

Vigente del 1 de julio de 2026 al 30 de junio de 2027

Normas Federales de Elegibilidad por Ingresos 2026-2027 (Comidas y Summer EBT)

Hogar	Anual	Mensual	2 veces/mes	Cada 2 semanas	Semanal
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
+	$10,508	$876	$438	$405	$203

Por cada miembro adicional del hogar, agregue la cantidad indicada en la última fila.

La tabla muestra el límite federal de precio reducido/Summer EBT (185% del nivel federal de pobreza). Los hogares con ingresos iguales o menores al límite aplicable pueden calificar según sus ingresos y otros factores de elegibilidad.

Nueva Jersey también opera elegibilidad ampliada por ingresos para comidas escolares. El distrito aplicará las reglas estatales vigentes al determinar los beneficios.

Compartir Información con Medicaid / NJ FamilyCare

2026-2027

Debido a que el seguro de salud es importante para el bienestar de los niños, la ley de Nueva Jersey permite al distrito compartir información limitada de elegibilidad con Medicaid y NJ FamilyCare a menos que usted indique que no. Completar la Solicitud de Comidas Escolares y Summer EBT no inscribe automáticamente a sus hijos en un seguro médico.

☐ **¡No! NO QUIERO que la información de mi Solicitud de Comidas Escolares y Summer EBT sea compartida con Medicaid o NJ FamilyCare.**

Nombre del niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del niño/a: _____ Escuela: _____

Firma del Padre/Encargado: _____ Fecha: _____
Nombre deletreado: _____ Dirección: _____

Devuelva este formulario a la escuela de su niño/a SOLAMENTE si NO desea que la información sea compartida con Medicaid o NJ FamilyCare.