Prototip i aplikimit të familjes për vaktet e shkollës falas dhe me çmim të reduktuar

Plotësoni një aplikim për çdo familje. Ju lutemi përdorni një stilolaps (jo laps).

2026-2027
www.dublinschools.net

APLIKONI NË INTERNET: _____
KTHE TE (Emri i shkollës/qarkut): _____
ADRESA: _____

HAPI 1 Listoni TË GJITHË fëmijët, foshnjat dhe nxënësit deri në klasën 12 dhe duke e përfshirë atë. Bashkëngjitni një fletë tjetër letre nëse keni nevojë për hapësirë për më shumë emra.

Listoni TË GJITHË fëmijët në familje. Mos harroni të listoni foshnjat, fëmijët që ndjekin shkolla të tjera, fëmijët që nuk janë në shkollë dhe fëmijët që nuk aplikojnë për përfitime. Kjo përfshin fëmijët që nuk kanë lidhje me ju në familjen tuaj.

Emri i fëmijës	Iniciali i mesëm	Mbiemri i fëmijës	Klasa	Përzgjidhni të gjitha ato që zbatohen: *Foster Child*	Emigrant	I arratisur	I pastrehë
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐

Nëse keni zgjedhur ndonjë nga këto kuti, ju lutemi referojuni hapit 1 të Udhëzimit të Aplikimit: Pjesa C e Pjesa D.

HAPI 2

A merr pjesë ndonjë anëtar i familjes (përfshirë ju) në: **Programi i Asistencës Suplementare të Ushqyerjes (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), Ndihma e Përkohshme për Familjet në Nevojë (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), Programi i Shpërndarjes së Ushqimit në Rezervatet Indiane (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR)?**

◯ **JO** → Shko te HAPI 3. ◯ **PO** → Shkruani numrin e çështjes këtu dhe vazhdoni te HAPI 4.

NUMRI I RASTIT (JO NUMRI Transferimi Elektronik i Përfitimeve (Electronic Benefits Transfer, EBT)):

Shkruani vetëm një numër rasti në këtë hapësirë.

HAPI 3 Listoni TË GJITHË anëtarët e familjes dhe të ardhurat për secilin anëtar (para taksave dhe zbritjeve)

A. Të gjithë anëtarët e rritur të familjes (Çdokush që jeton me ju dhe ndan të ardhurat dhe shpenzimet, edhe nëse nuk ka lidhje, duke përfshirë ju.)

Rendisni të gjithë anëtarët e rritur të familjes që nuk janë të listuar në HAPI 1 (përfshirë veten tuaj) edhe nëse ata nuk marrin të ardhura. Për çdo anëtar të familjes të listuar, nëse marrin të ardhura, raportoni të ardhurat totale bruto (para taksave dhe zbritjeve) për çdo burim vetëm në dollarë të tërë (pa cent). Nëse nuk marrin të ardhura nga asnjë burim, shkruani '0'. Nëse futni '0' ose lini ndonjë fushë bosh, ju po vërtetoni (premtoni) se nuk ka të ardhura për të raportuar.

Emri i anëtarëve të rritur të familjes (i parë dhe i fundit)	Fitimet nga puna	Sa shpesh merret? Javore	Çdo 2 javë	2x muaj	Mujore	Vjetore	Ndihma publike, Përkrahja e fëmijëve, Mbështetja ushqimore	Sa shpesh merret? Javore	Çdo 2 javë	2x muaj	Mujore	Pensionet, Dalja në pension, Sigurimet Shoqërore, Të Ardhura Shtesë nga Sigurimet (Social Security Income, SSI), Përfitimet e Veteranëve (Veteran Affairs, VA), të gjitha të tjerat	Sa shpesh merret? Javore	Çdo 2 javë	2x muaj	Mujore
	$	◯	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯
	$	◯	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯
	$	◯	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯
	$	◯	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯
	$	◯	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯	$	◯	◯	◯	◯

Totali i anëtarëve të familjes (fëmijë dhe të rritur) ☐

Katër numrat e fundit të numrit të sigurimeve shoqërore të fituesi kryesor i pagës ose anëtar tjetër i rritur i familjes (nëse zbatohet) ☐☐☐☐

Kontrolloni nëse nuk ka numër të sigurimeve shoqërore ☐

Ju lutemi shikoni mbrapa të aplikacionit për listën e burimeve të të ardhurave.

B. Të ardhurat e fëmijëve

Ndonjëherë fëmijët në familje fitojnë ose marrin të ardhura.
Përfshini TOTALIN e të ardhurave (para taksave dhe zbritjeve) të marra nga TË GJITHË fëmijët e renditur në HAPI 1 këtu.

Të ardhurat e fëmijëve	Sa shpesh merret? Javore	Çdo 2 javë	2x muaj	Mujore	Vjetore
$	◯	◯	◯	◯	◯

HAPI 4 Informacioni i kontaktit dhe nënshkrimi i të rriturve. KTHEJENI FORMULARI I PLOTËSUAR NË SHKOLLA E FËMIJËS TUAJ: Insert school address here

"Unë vërtetoj (premtoj) se të gjitha informacionet në këtë aplikacion janë të vërteta dhe se të gjitha të ardhurat janë raportuar. Unë e kuptoj që ky informacion është dhënë në lidhje me marrjen e fondeve federale dhe se zyrtarët e shkollës mund të verifikojnë (konfirmojnë) informacionin. Jam i vetëdijshëm se nëse me qëllim jap informacion të rremë, fëmijët e mi mund të humbasin përfitimet e vakteve dhe unë mund të ndiqem penalisht sipas ligjeve shtetërore dhe federale në fuqi."

Emri me germa shtypi i të rriturit që nënshkruan formularin	Nënshkrimi i të rriturit	Data e sotme

Adresa e postës (nëse është e disponueshme)	Qyteti	Shteti	Kodi postar	Telefoni (opsionale)	Email (opsionale)

Kthejeni formularin e plotësuar në shkollën e fëmijës suaj.

BURIMET DHE SHEMBUJT E TË ARDHURAVE

Për informacion shtesë mbi të ardhurat, ju lutemi referojuni udhëzimeve që shoqërojnë këtë aplikim.

Burimet e të ardhurave			Shembuj të të ardhurave për fëmijët
Fitimet nga puna	**Ndihma Publike/Mbështetja ushqimore/ Përkrahja e fëmijëve**	**Pensionet/Pensioni/ Të gjitha burimet e tjera të të ardhurave**	
• Paga, paga, bonuse me lekë në dorë, bakshish, komisione • Të ardhurat neto nga vetëpunësimi (fermë ose biznes) **Nëse jeni në ushtrinë amerikane:** • Pagesa bazë dhe bonuset në para (MOS përfshij pagesa luftarake, Ndihma Plotësuese e Jetesës Familjare (Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA) ose shtesat e banesave të privatizuara) • Shtesat për strehim jashtë bazës, ushqim dhe veshje	• Përfitimet e papunësisë • Kompensimi i punëtorëve • Të ardhura shtesë nga siguria (SSI) • Ndihmë në para nga shteti ose qeveria vendore • Pagesat e mbështetjes ushqimore • Pagesat e mbështetjes së fëmijëve • Përfitimet e veteranëve • Përfitimet e grevës	• Sigurimet shoqërore/Invaliditeti (përfshirë përfitimet e pensionit të hekurudhës dhe mushkërive të zeza) • Pensionet private ose përfitimet e aftësisë së kufizuar • Të ardhura nga trustet ose pasuritë • Pensioni vjetor • Të ardhurat nga investimet • Interesi i fituar • Të ardhurat e qirasë • Pagesat e rregullta me para nga jashtë shtëpisë	• Një fëmijë ka një punë të rregullt të plotë ose të pjesshme ku ai fiton një pagë ose rrogë • Një fëmijë është i verbër ose me aftësi të kufizuara dhe merr përfitime të sigurimeve shoqërore • Një prind është me aftësi të kufizuara, në pension ose i vdekur dhe fëmija i tyre merr përfitime të Sigurimeve Shoqërore • Një mik ose një anëtar i familjes së gjerë i jep rregullisht një fëmije duke shpenzuar para • Një fëmijë merr të ardhura të rregullta nga një fond pensioni privat, pension vjetor ose trust

OPSIONALE

Identitetet etnike dhe racore të fëmijëve. Ky informacion mbahet konfidencial dhe mund të mbrohet nga Ligji i Privatësisë i vitit 1974.

Na kërkohet të kërkojmë informacion për racën dhe përkatësinë etnike të fëmijëve tuaj. Ky informacion është i rëndësishëm dhe ndihmon për t'u siguruar që po i shërbejmë plotësisht komunitetit tonë. Përgjigja ndaj këtij seksioni është fakultative dhe nuk ndikon në përshtatshmërinë e fëmijëve tuaj për ushqim falas ose me çmim të reduktuar.

Përkatësia etnike (përzgjidh një): ☐ Hispanike ose Latine (Një person me origjinë kubane, meksikane, portorikane, të Amerikës Jugore ose Qendrore, ose një kulturë ose origjinë tjetër spanjolle, pavarësisht nga raca) ☐ Jo hispanike apo latine

Raca (përzgjidh një ose më shumë): ☐ Indian amerikan ose vendas i Alaskës ☐ Aziatik ☐ I zi ose afrikano-amerikan ☐ Vendas Havai ose banorë të tjerë të ishullit të Paqësorit ☐ I bardhë

Kthejeni këtë formular të plotësuar në shkollën e fëmijës suaj. *<u>Mos</u> dërgoni me postë, faks ose email aplikimet e kompletuara në Zyrën e Departamentit të Bujqësisë së SHBA-së të Ndihmës Sekretarit për të Drejtat Civile.

DO NOT FILL OUT

For school use only.

Annual Income Conversion: Weekly × 52, Every 2 Weeks × 26, Twice a Month × 24, Monthly × 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income

How often?

Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual
○	○	○	○	○

Household size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility

Free	Reduced	Denied
○	○	○

Determining Official's Signature | Date | Confirming Official's Signature | Date | Verifying Official's Signature | Date

Përdorimi i Deklaratës së Informacionit

Akti i Drekës Kombëtare të Shkollës Richard B. Russell kërkon që ne të përdorim informacionin nga ky aplikacion për të parë se kush kualifikohet për ushqime falas ose me çmim të reduktuar. Ne mund të miratojmë vetëm formularë të plotë. Ne mund të ndajmë informacionin tuaj të përshtatshmërisë me programet e arsimit, shëndetit dhe të ushqyerit për t'i ndihmuar ata të ofrojnë përfitime nga programi për familjen tuaj. Inspektorët dhe forcat e rendit mund të përdorin gjithashtu informacionin tuaj për t'u siguruar që rregullat e programit janë përmbushur.

Sigurohuni që të jepni katër numrat e fundit të numrit të sigurimeve shoqërore të anëtarit të rritur të familjes që nënshkruan aplikacionin. Nëse i rrituri nuk ka një të tillë, 'Përzgjidh nëse nuk ka numër të sigurimeve shoqërore' Aplikimet për një *Foster Child* nuk kanë nevojë të listojnë një numër të sigurimeve shoqërore. Aplikimet për fëmijët në familjet që marrin SNAP ose TANF ose FDPIR nuk kanë nevojë të listojnë një numër të sigurimeve shoqërore. Disa fëmijë kualifikohen për ushqim falas pa aplikim. Ju lutemi, kontaktoni shkollën tuaj për të marrë ushqim falas për një *Foster Child* dhe për fëmijët që janë të pastrehë, emigrantë ose të arratisur.

Informacioni i kontaktit më poshtë është vetëm për të paraqitur një ankesë për diskriminim

Në përputhje me ligjin federal për të drejtat civile dhe rregulloret e politikat e të drejtave civile të Departamentit të Bujqësisë së SHBA-së (USDA), këtij institucioni i ndalohet të diskriminojë në bazë të racës, ngjyrës, origjinës kombëtare, seksit (duke përfshirë identitetin gjinor dhe orientimin seksual), paaftësisë, moshës, ose hakmarrja ose hakmarrja për veprimtari të mëparshme të të drejtave civile.

Informacioni i programit mund të jetë i disponueshëm në gjuhë të tjera përveç anglishtes. Personat me aftësi të kufizuara që kërkojnë mjete alternative të komunikimit për të marrë informacionin e programit (p.sh. Braille, printim të madh, audio, Gjuha Amerikane e Shenjave), duhet të kontaktojnë Shtetin përgjegjës ose Agjencinë lokale që administron programin ose Qendrën TARGET të USDA në (202)-720-2600 (zë dhe makina teleshtypjesh) ose kontaktoni USDA përmes Shërbimit Federal të Transmetimit në (800)-877-8339.

Për të paraqitur një ankesë për diskriminimin të programit, një Ankues duhet të plotësojë një Formular AD-3027, Formulari i Ankesës i Programit USDA për Diskriminimin i cili mund të merret në internet në: **https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-albanian.pdf** nga çdo zyrë USDA, duke telefonuar (866)-632-9992, ose duke shkruar një letër drejtuar USDA. Letra duhet të përmbajë emrin, adresën, numrin e telefonit të ankuesit dhe një përshkrim me shkrim të veprimit diskriminues të pretenduar në detaje të mjaftueshme për të informuar Ndihmës Sekretarin për të Drejtat Civile (ASCR) për natyrën dhe datën e një shkeljeje të pretenduar të të drejtave civile. Formulari ose letra e plotësuar AD-3027 duhet të dorëzohet në:

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

FAKS: (833) 256-1665 ose (202) 690-7442; ose
EMAIL: program.intake@usda.gov

***Mos dërgoni aplikacione me postë në këtë adresë, vetëm ankesa për diskriminim.**

Kthejeni formularin e plotësuar në shkollën e fëmijës suaj.

Ky institucion është një ofrues i mundësive të barabarta.