第一版學校餐費減免的家庭申請書

一個家庭填寫一份申請。請使用鋼筆（不要使用鉛筆）。

2026-2027
www.dublinschools.net

線上申請: _____
交回（學校/區域名稱）: _____
地址: _____

第1步 列出所有孩童、幼兒，以及包含12年級在內及以下的學生。如果您需要空間填寫更多姓名，請附上另一張紙。

列出家庭內「所有」孩童。請別忘了列出幼兒、就讀其他學校的孩童、沒上學的孩童，以及未申請福利的孩童。包含家庭中與您沒有血緣關係的孩童。

孩童名字	中間名	孩童姓氏	年級	勾選所有適用的項目	*Foster Child*	移民	逃家	無家可歸
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐

如果您勾選其中任何一個方框，請參照申請指南的第1步：C部分和D部分。

第2步 包含您在內，是否有任何家庭成員參與：營養補充援助計劃 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)、貧困家庭臨時援助計劃 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)或印第安人保留區食品分配計劃 (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR)？

☐ **否** → 請前往第3步　　☐ **是** → 請在此寫下個案號碼，並前往第4步。

個案號碼（非電子給付轉賬 [Electronic Benefits Transfer, EBT] 號碼）:

請在此空間寫下僅一組個案號碼。

第3步 列出所有家庭成員，以及每個成員的收入（扣除稅務前）

A. 所有成人家庭成員（任何與您同住並分享收入和開支的人員，包括您和沒有血緣關係者）

列出所有第1步沒有列出的成人家庭成員（包括您自己），包括沒有收入的人員。針對每個列出的家庭成員，如果有收入請就每一個來源，申報總淨收入（扣除稅務前）僅限以美金整數申報（不包含美分）。如果他們沒有任何收入來源，請寫下「0」。如果您輸入「0」或留下空白欄位，則表示您確認（保證）沒有收入可以申報。

家庭成人成員的姓名（名字與姓氏）	工作收入	收到的頻率為何？ 每週	每2週	每2個月	每個月	每年	公共補助、子女撫養費、贍養費	收到的頻率為何？ 每週	每2週	每2個月	每個月	撫卹金、退休金、社會安全福利、社會安全生活補助金 (Supplemental Security Income, SSI)、退伍軍人福利、所有其他收入	收到的頻率為何？ 每週	每2週	每2個月	每個月
	$	○	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○

總家庭成員人數（孩童和成人）

主要收入者或其他家庭成員 的社會安全號碼後四碼（若適用）

如果沒有社會安全號碼，請勾選 ☐

請參閱申請表背面的收入來源清單。

B. 孩童收入

有時家中的孩童會賺取或獲得收入。
包含所有第1步此處列出取得的「總收入」（扣除稅務前）。

孩童收入	收到的頻率為何？ 每週	每2週	每2個月	每個月	每年
$	○	○	○	○	○

第4步 聯絡資訊和成人簽名。<u>將填妥的表單返回給孩童的學校</u> Insert school address here

「我確認（保證）這份申請表上的所有資訊皆是真實的，且所有收入皆已申報。我知曉此資訊與取得聯邦資金相關，且學校可能會驗證（確認）該資訊。我知悉如果蓄意提交錯誤資訊，我的孩童可能會失去餐食福利，且依據州政府和聯邦法律我可能會遭到起訴。」

表單簽署成人的正楷姓名　　成人的簽名　　本日日期

郵寄地址（若有）　　城市　　州　　郵遞區號　　電話（選填）　　電子郵件（選填）

將填妥的表單返回給孩童的學校。

收入來源和範例

針對收入的其他資訊，請參照本申請表附件的指示。

收入來源		
工作收入	**公共補助/贍養費/ 子女撫養費**	**撫恤金/退休金/ 所有其他收入來源**
• 固定薪資、時薪、現金獎金、小費、佣金 • 自僱員工的淨收入（農場或商務） **如果您是美國軍隊的一員：** • 基礎薪資和現金獎金（不包含戰鬥津貼、家庭補助生活津貼 (Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA) 或私有住宅津貼） • 基地外住宅、食物和衣物的津貼	• 失業補助 • 工人撫恤金 • 社會安全生活補助金 (SSI) • 州或地方政府的現金補助 • 贍養費款項 • 子女撫養費款項 • 退伍軍人福利 • 罷工福利	• 社會安全/殘障（包含鐵路退休和黑肺福利） • 私人撫卹或殘障福利 • 信託或地產收入 • 年金 • 投資收入 • 所得利息 • 租金收入 • 家庭外的常態性現金款項

孩童收入範例
• 孩童擁有常態性全職或兼職的工作並有固定薪資或時薪
• 眼盲或殘障且領有社會安全福利的孩童 • 病患殘障、退休或過世時，其孩童會收到社會安全福利
• 朋友或親戚常態性給予孩童金錢花費
• 孩童從私人撫卹金、年金或信託常態性獲得的收入

選填

孩童的族裔和種族身份。此資訊為機密，且得根據、隱私法第1974條進行保護。

我們有義務詢問關於您孩童種族和族裔的資訊。該資訊非常重要，且有助於我們為社群提供完整的服務。這部分可選擇性填入，這不會影響孩童減免餐費的資格。

族裔（擇一）： ☐ 西班牙裔或拉丁裔（具有古巴、墨西哥、波多黎各、南美或中美洲，或其他西班牙文化或血統的人，無論其種族） ☐ 非西班牙裔或拉丁裔

種族（擇一或以上）： ☐ 美國印地安人或阿拉斯加原住民 ☐ 亞洲人 ☐ 黑人或非裔美籍 ☐ 夏威夷原住民或其他太平洋島民 ☐ 白人

將填妥的表單返回給孩童的學校。請勿將填妥的表單郵寄或透過電子郵件寄給美國農業部民權助理秘書長辦公室。

請勿填寫

僅供學校使用

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

資訊使用聲明

應Richard B. Russell國家學校午餐法案要求，我們會使用此申請表的資訊來判斷誰符合餐費減免的資格。我們僅會核准完整的表單。我們可能會與教育、健康、營養相關的計劃分享您的資格資訊以協助他們提供您的家庭其計劃福利。督察和執法人員也可能利用您的資訊確保有符合該計劃的規定。

請確實提供簽署本申請表之成人家庭成員的社會安全碼後四碼。如果該成人沒有社會安全碼，請為不用列出社會安全號碼的*Foster Child*「勾選沒有社會安全號碼」。領取營養補充援助 (SNAP) 或貧困家庭臨時援助 (TANF) 或印第安人保留區食品配給 (FDPIR) 的家庭不用列出社會安全號碼。有些孩童不用申請就符合免費餐食的資格。請聯繫您的學校替*Foster Child*、無家可歸、移民或逃家的孩童取得免費餐食。

下列聯繫資訊僅供提歧視申訴使用

按照聯邦民權法以及美國農業部（USDA）民權法規與政策規定，本機構禁止出現基於種 族、膚色、國籍、性別（包括性別認同和性取向）、殘疾情況、年齡的歧視現象或因之前 的民權活動而進行報復。

計劃信息可以英語以外的語言提供。存在殘疾情況且需要其它交流方式以獲得計劃信息（比如盲文、大字體、錄音帶、美國手語（American Sign Language））的人應聯係負責 實施計劃的州或當地機構或USDA的TARGET中心，號碼為 (202) 720-2600（語言及 TTY），或撥打(800) 877-8339，通過聯邦中繼服務（Federal Relay Service）與USDA聯係。

如需提交計劃歧視投訴，投訴人應填寫 AD-3027 表——USDA 計劃歧視投訴表，該表可 在以下網站找到：https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-traditional-chinese.pdf。您可也從 USDA 辦公室或撥打(866) 632-9992 獲得該表或寫信給 USDA。信函必須包含投訴人姓名、住址、電話號碼及歧視行爲的書面細節以告知民權助 理部長（ASCR）所稱民權違法行爲的性質及發生日期。完成的 AD-3027 表或信函必須通 過以下方式提交給 USDA：

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

傳真： (202) 690-7442；或(833) 256-1665；或
電子郵件： program.intake@usda.gov

***此住址僅接受歧視申訴，不接受申請表。**

此機構為公平機會的提供者。

將填妥的表單返回給孩童的學校。