ແບບຢ່າງຄຳຮ້ອງສະໝັກຂໍອາຫານຟຣີ ແລະ ອາຫານລາຄາຜ່ອນຢຸ່ໂຮງຮຽນສຳລັບຄົວເຮືອນປີ 2026-2027

ປະກອບຄຳຮ້ອງສະໝັກດຽວຕໍ່ຄົວເຮືອນ. ກະລຸນາໃຊ້ປາກກາ (ບໍ່ໃຊ້ສີດຳ).

ສະໝັກອອນລາຍທີ່ www.dublinschools.net

ຂັ້ນຕອນ 1 ບອກສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນທີ່ປະກົດຕົວໃນ, ເດືອນອອ ແລະ ນັກຮຽນທີ່ຈົບຊັ້ນ 12 ລົງມາ (ຖ້າຕ້ອງການບອນຫວ່າງເພີ່ມສາມາດຊ້ຳເພີ່ມ, ໃຫ້ຕັດເຈ້ຍເພີ່ມ)

ຄຳນິຍາມຂອງ **ສະມາຊິກຄົວເຮືອນ**: "ໃຜກໍຕາມ ທີ່ອາໄສຢູ່ນຳທ່ານ ແລະ ມີລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ເຖິງແມ່ນວ່າບໍ່ເປັນຍາດພີ່ນ້ອງກັນກໍຕາມ".
ດັ່ງນ້ອຍທີ່ຢູ່ໃນ ການດຸແລລະປະຖຳ ແລະ

ດັ່ງນ້ອຍຜູ້ທີ່ຕອບ**ສະໜອງໄດ້ຄຳນ**ຍາມຂອງດັ່ງ ຂາດບ່ອນຢ່ອາໄສ, ຍ້ອຍຖິ້ນ ຫຼື ຫັນຈາກເຮືອນ ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ອ່ານວິທີສະໝັກຂໍເຄົ້າອາ**ຫານຟຣີ ແລະອາຫານລາຄາຜ່ອນ**ຢຸ່ໂຮງຮຽນ ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຊື່ຕົ້ນຂອງເດັກ	ຊື່ກາງ I	ນາມສະກຸນຂອງເດັກ	ຊັ້ນຮຽນ	ເປັນນັກຮຽນບ່? ແມ່ນ	ບ່	ໝາຍເຫດກ່ຽວກັບຂ້ອງ ລຸກລ້ຽງ	ຂາດບ່ອນຢ່ອາໄສ, ຍ້ອຍຖິ້ນ, ຫັນ
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐

ຂັ້ນຕອນ 2 ມສະມາຊຸກຄວເຮອນໃດໜງ (ລວມທງທານ) ເຂາຮວມໃນໜງ ຫ ຫາຍໂຄງການຊວຍເຫອຕໄປນໃນປດຈບນນ: SNAP, TANF ຫ FDPIR?

ຖ້າບໍ່ > ໄປຫາຂັ້ນຕອນ 3. **ຖ້າແມ່ນ >** ຂຽນເລກທີກ່ຳລະນີຢຸ່ບ່ອນນີ້ ຈາກນັ້ນໄປຫາຂັ້ນຕອນ 4 (ບໍ່ຮັດສ່ຳເລັດຂັ້ນຕອນ 3)

ເລກທີກ່ຳລະນີ:

ຂຽນເລກທີກ່ຳລະນີດຽວໃສ່ບ່ອນຫວ່ຳງນີ້.

ຂັ້ນຕອນ 3 ລາຍງານລາຍຮັບສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນ (ຂ້າມຂັ້ນຕອນນ ຖ້າທ່ານຕອບວ່າ 'ແມ່ນ' ຕອນຂັ້ນຕອນ 2)

ທ່ານບໍ່ແນ່ໃຈວ່າຕ້ອງລວມເອົາລາຍຮັບໃດຢຸ່ບ່ອນນີ້ບ?

ພິກໜ້ຳເຈ້ຍ ແລະ ກວດເບິ່ງຕາຕະລາງທີ່ຊື່ວ່າ "ແຫຼ່ງລາຍຮັບ" ເພື່ອເບິ່ງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຕາຕະລາງ "ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບເດັກນ້ອຍ" ຈະຊ່ວຍທ່ານໃນຫົວຂໍ້ລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ.

ຕາຕະລາງ "ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່" ຈະຊ່ວຍທ່ານໃນຫົວຂໍ້ລາຍຮັບຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່.

A. ລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ

ບາງຄັ້ງເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນກ່ສ້ຳ ຫຼື ໄດ້ຮັບລາຍຮັບ. ກະລຸນາລວມເອົາລາຍຮັບທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບໂດຍສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດທີ່ມີຊື່ໃນຂັ້ນຕອນ 1 ຢຸ່ທີ່ນີ້.

ລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ	ເລື້ອຍປານໃດ? ປະຈຳອາທິດ	ທຸກ2ອາທິດ	2 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ	ປະຈຳເດືອນ
$	○	○	○	○

B. ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ (ລວມທັງຕົວທ່ານ)

ບອກສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນທີ່ບ່ມີຊື່ໃນຂັ້ນຕອນ 1 (ລວມທັງຕົວທ່ານ) ເຖິງແມ່ນວ່າພວກເຂົາບ່ໄດ້ຮັບລາຍຮັບກ່ຕາມ. ສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນທີ່ມີຊື່, ຖ້າພວກເຂົາມີລາຍຮັບ, ໃຫ້ລາຍງານລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດ (ກ່ອນເສຍອາກອນ) ສຳລັບແຕ່ລະແຫຼ່ງລາຍຮັບປັນໄດລ່ານອນຖ້ວນ (ບ່ລວມເອົາເຊັນ). ຖ້າພວກເຂົາບ່ມີລາຍຮັບຈາກແຫຼ່ງໃດ, ໃຫ້ຂຽນເລກ '0'. ຖ້າທ່ານໃສ່ເລກ '0' ຫຼື ປະບ່ອນຕື່ມຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງຫວ່ຳງເປ່ຳ, ທ່ານກ່າວັງຢືນຢັນ (ສັນຍາ) ວ່າ ບ່ມີລາຍຮັບທີ່ຈະລາຍງານ.

ຊື່ຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ (ຊື່ຕົ້ນ ແລະ ນາມສະກຸນ)	ເງິນທີ່ຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	ເລື້ອຍປານໃດ? ປະຈຳອາທິດ	ທຸກ2ອາທິດ	2 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ	ປະຈຳເດືອນ	ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານ/ເງິນຄ່າລ້ຽງດູ/ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນ	ເລື້ອຍປານໃດ? ປະຈຳອາທິດ	ທຸກ2ອາທິດ	2 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ	ປະຈຳເດືອນ	ເງິນບຳນານ/ເງິນກະສຽນອຸກ/ລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ	ເລື້ອຍປານໃດ? ປະຈຳອາທິດ	ທຸກ2ອາທິດ	2 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ	ປະຈຳເດືອນ
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○

ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດ (ເດັກນ້ອຍ ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່)

ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມ (SSN) ຂອງຜູ້ມີລາຈ້ຳງຕົ້ນຕ ຫຼື ສະມາ ຊິກຄົວເຮືອນອື່ນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ X X X X X

ໝາຍເຫດ ຖ້າບ່ມີ SSN ☐

ຂັ້ນຕອນ 4 ຂມນຕດຕ ແລະ ລາຍເຊນຂອງຜໃຫຍ

"ຂ້າພະເຈ້ົາຢືນຢັນ (ສັນຍາວ່າ) ທຸກຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນ້ີແມ່ນເປັນຈິງ ແລະ ໄດ້ລາຍງານທຸກລາຍຮັບແລ້ວ. ຂ້າພະເຈ້ົາເຂ້ົາໃຈວ່າຂໍ້ມູນນ້ີຖືກໃຫ້ໂດຍກ່ຽວພັນກັບການໄດ້ຮັບເງິນທຶນຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ພະນັກງານໂຮງຮຽນອາດຈະກວດສອບ (ກວດເບິ່ງ) ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ. ຂ້າພະເຈ້ົາຮູ້ວ່າຖ້າຂ້າພະເຈ້ົາເຈດຕະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບ່ເປັນຈິງ, ລຸກຂອງຂ້າພະເຈ້ົາອາດຈະສູນເສຍຜົນປະໂຫຍດດ້ານອາຫານ ແລະ ຂ້າພະເຈ້ົາອາດຈະຖືກດ່ຳເນີນຄະດີພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງທ້ັ່ງໃຊ້".

ທ້ີຢ່ທາງຖະໜົນ (ຖ້າມີ))	ອາພ້ັດເມ້ັນ #	ເມ້ືອງ	ລ້ັດ	ລະຫ້ັດໄປສະນ້ີ	ໂທລະສ້ັບຕອນກາງເວ້ັນ ແລະ ອ້ີເມ ອ (ເລ້ືອກໄດ້)

ໂທລະສ້ັບຕອນກາງເວ້ັນ ແລະ ອ້ີເມ ອ (ເລ້ືອກໄດ້)	ຊ້ືຕົວພ້ົມຂອງຜ້ໃຫຍ່ທ້ີເຊ້ັນຊ້ືໃນແບບຟອມນ້ີ	ວ້ັນທ້ີຂອງມ້ືນ້ີ

ຄຳແນະນຳ ແຫຼ່ງລາຍຮັບ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບເດັກນ້ອຍ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ	ຕົວຢ່າງ
- ເງິນຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	- ເດັກນ້ອຍມີວຽກເຮັດເຕັ້ມເວລາ ຫຼື ບໍ່ເຕັ້ມເວລາບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າມີເງິນເດືອນ ຫຼື ເງິນຄ່າຈ້າງ
- ປະກັນສັງຄົມ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ລອດຊີວິດ	- ເດັກນ້ອຍຕາບອດ ຫຼື ພິການ ແລະ ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ - ພໍ່ແມ່ພິການ, ກະສຽນວຽກ ຫຼື ເສຍຊີວິດ ແລະ ລູກຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ
- ລາຍຮັບຈາກບຸກຄົນຢູ່ນອກຄອບຄົວ	- ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ຄົນໃນຄອບຄົວຂະຫຍາຍໃຫ້ເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍແກ່ເດັກນ້ອຍໃດໜຶ່ງ
- ລາຍຮັບຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ	- ເດັກນ້ອຍມີລາຍຮັບປັນຜົນຕິຈາກກອງທຶນບຳນານເອກະຊົນ, ເງິນລາຍປີ ຫຼື ຊັບສິນ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່

ເງິນທີ່ຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານ / ເງິນຄ່າລ້ຽງດູສົມລົດທີ່ຢ່າຮ້າງ / ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ	ເງິນບຳນານ / ເງິນກະສຽນວຽກ / ລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ
- ເງິນເດືອນ, ເງິນຄ່າຈ້າງ, ໃບນັດເງິນສົດ - ລາຍຮັບສຸດທິຈາກອາຊີບສ່ວນຕົວ (ຟາມ ຫຼື ທຸລະກິດ) ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນກອງທັບສະຫະລັດ: - ເງິນຄ່າຈ້າງພື້ນຖານ ແລະ ໃບນັດເງິນສົດ (ບໍ່ລວມເອົາເງິນຄ່າອອກສຸ້ຮົບ, FSSA ຫຼື ເງິນອຸດໜູນບ່ອນຢູ່ອາໄສເອກະຊົນ) - ເງິນອຸດໜູນສຳລັບຄ່າບ່ອນຢູ່ອາໄສນອກຖານທັບ, ຄ່າອາຫານ ແລະ ຄ່າເຄື່ອງນຸ່ງ	- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງງານ - ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ - ລາຍຮັບປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI) - ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຈາກລັດ ຫຼື ລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນ - ເງິນຄ່າລ້ຽງດູສົມລົດທີ່ຢ່າຮ້າງ - ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອນັກຮົບເກົ່າ - ຜົນປະໂຫຍດການປະທ້ວງຢຸດງານ□	- ເງິນປະກັນສັງຄົມ (ລວມທັງເງິນກະສຽນວຽກຄົນງານທາງລົດໄຟ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນງານບຳຖານຫີນ) - ເງິນບຳນານ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການພາກເອກະຊົນ - ລາຍຮັບປັນຜົນຕິຈາກກອງທຶນ ຫຼື ອະສັງຫະລິມະຊັບ - ເງິນລາຍປີ - ລາຍຮັບຈາກການລ້ຽງທຶນ - ດອກເບ້ຍທີ່ໄດ້ຮັບ - ລາຍຮັບຈາກການໃຫ້ເຊົ່າ - ເງິນສົດທີ່ໄດ້ປະຈຳຈາກພາຍນອກຄົວເຮືອນ

ເວລາຕອບຫຍັງຕອບໃດ ລັກສະນະທາງເຊື້ອຊາດ ແລະ ຊົນເຜົ່າຂອງເດັກນ້ອຍ

ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງຖາມເຈົ້າຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຊື້ອຊາດ ແລະ ຊົນເຜົ່າຂອງລູກຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ສຳຄັນຫຼາຍ ແລະ ຊ່ວຍຮັບປະກັນວ່າພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາຢ່າງເຕັ້ມສ່ວນ. ຫົວນີ້ແມ່ນເລືອກໃຫ້ຫຼືບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນກໍ່ໄດ້ ແລະ ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ກັບການມີສິດຂອງລູກທ່ານສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

ຊົນເຜົ່າ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ): ☐ ສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ ☐ ບໍ່ແມ່ນສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ

ເຊື້ອຊາດ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍອັນ): ☐ ຊາວອາເມລິກັນດັ້ນເດີມ ຫຼື ຊາວພື້ນເມືອງອາລັສກ້າ ☐ ຊາວອາຊີ ☐ ຊາວອາເມລິກັນຜິວສີ ຫຼື ອາຟຣິກັນ ☐ ຊາວພື້ນເມືອງຮາວາຍ ຫຼື ຊາວເກາະປາຊີຟິກອື່ນ ☐ ຊາວຜິວຂາວ

ກົດໝາຍ **Richard B. Russell National School Lunch Act** ກຳນົດໃຫ້ມີຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໃນແບບຟອມນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກໍ່ໄດ້, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດລູກທ່ານສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນໄດ້. ທ່ານຕ້ອງລວມເອົາສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຜູ້ທີ່ເຊັນແບບຟອມນີ້. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານສະໝັກໃນນາມລູກລ້ຽງ ຫຼື ທ່ານລະບຸເລກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພສະນາການເສີມ (SNAP),ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທຸກຍາກ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອາເມລິກັນ (FDPIR) ຫຼື ລະຫັດລະບຸຕົວອື່ນຂອງ FDPIR ສຳລັບລູກຂອງທ່ານ ຫຼືເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຄຳຮ້ອງສະໝັກບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການອາຫານທ່ຽງ ແລະ ອາຫານຊ່ຳຕ່າງໆ. ພວກເຮົາອາດຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນການມີສິດຂອງທ່ານກັບໂຄງການການສຶກສາ, ສຸຂະພາບ ແລະ ໂພສະນາການເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາປະເມີນຜົນ, ໃຫ້ທຶນ ຫຼື ຕັດສິນກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບໂຄງການຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຊຸກຍູ້ການສອບສວນ, ການປະເມີນໂຄງການ, ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ ເພື່ອຊ່ວຍເຂົາເຈົ້າສືບສວນການລະເມີດກົດລະບຽບຂອງໂຄງການ.
ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກະຊວງກະສິກຳສະຫະລັດ (USDA), ກະຊວງ USDA, ໜ່ວຍງານ, ຫ້ອງການ ແລະ ພະນັກງານຂອງຕົນ, ແລະ ສະຖາບັນຕ່າງໆທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ຄົ້ນຄວ້າບັນດາໂຄງການຂອງ USDA ແມ່ນຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ຫຼື ການຕອບໂຕ້ ຫຼື ການແກ້ແຄ້ນສຳລັບການເຄື່ອນໄຫວດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນນີ້ໃນໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະກຳໃດໆກ່ຕາມທີ່ດຳເນີນ ຫຼື ໃຫ້ທຶນໂດຍກະຊວງ USDA.

ຄົນພິການທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີວິທີການສື່ສານອື່ນສຳລັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ຕົວຢ່າງ ໜັງສືໂພງສຳລັບຄົນຕາບອດ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ທັບສຽງ, ພາສາໃບ້ອາເມລິກັນ ແລະ ອື່ນໆ) ຄວນຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານນັ້ນໆ (ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ) ບ່ອນທີ່ພວກເຂົາສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຄົນຫູໜວກ, ຫູຕຶງ ຫຼື ປາກກືກອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາກະຊວງ USDA ຜ່ານການບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339. ນອກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນໂຄງການອາດຈະມີໃຫ້ໃນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດນຳອີກ.ເພື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດໃນໂຄງການ, ໃຫ້ປະກອບແບບຟອມຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດຂອງ USDA, (AD-3027) ເຊິ່ງມີໃຫ້ທາງອອນລາຍທີ່: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, ແລະ ຢູ່ທຸກຫ້ອງການຂອງ USDA ຫຼື ຂຽນຈົດໝາຍຈ່າໜ້າຊອງເຖິງກະຊວງ USDA ແລະ ໃຫ້ທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາໃນແບບຟອມຢູ່ໃນຈົດໝາຍນັ້ນ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍເອົາສຳເນົາຂອງແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ໂທຫາ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ປະກອບແລ້ວ ຫຼື ຈົດໝາຍຫາ USDA ທາງ:

ໂປສະນີ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
ແຟັກ: (202) 690-7442; ຫຼື
ອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ໂອກາດທຳທຽມກັນ.

ຢາປະກອບຂມນ ສາລບການໃຊ້ຂອງໂຮງຮຽນເທານນ

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often?

Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly
○	○	○	○

Household size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility:

Free	Reduced	Denied
○	○	○

Determining Official's Signature | Date

Confirming Official's Signature | Date

Verifying Official's Signature | Date