

DELRAN TOWNSHIP BOARD OF EDUCATION
52 Hartford Road
Delran, New Jersey 08075
856-461-6800

Dr. Brian Brotschul
 Superintendent of Schools

Cande Kristoff
 Business Administrator/
 Board Secretary

Sayın Ebeveyn:

Çocuklar öğrenmek için sağlıklı yemeklere ihtiyaç duyarlar. **DELRAN TWP BD OF ED**, her okul günü aşağıda listelenen fiyatlarla sağlıklı yemekler sunar. **Çocuklarınız ücretsiz yemekler veya indirimli yemeklere hak kazanabilir.**

	TAM FİYAT			İNDİRİMLİ FİYAT		
	İlköğretim	Orta	Lise	İlköğretim	Orta	Lise
Okul Öğle Yemeği	\$2.50 * \$2.65	\$2.50 * \$2.65	\$2.75 * \$3.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Kahvaltı	\$1.25	\$1.50	\$1.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Okuldan sonra Atıştırmalık	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Özel Süt Programı	N/A	N/A	N/A	Geçerli Değil	Geçerli Değil	Geçerli Değil
Yarım Gün Süt Programı	N/A	Geçerli Değil	Geçerli Değil	Geçerli Değil	Geçerli Değil	Geçerli Değil
* Değişken Öğle Yemeği Fiyatı			N/A - Geçerli Değil			

Bu paket, ücretsiz veya indirimli yemek avantajları için bir başvuru formu ve bir dizi ayrıntılı talimat içerir. Yemek uygulamasını doldurmanın kolay bir yolu için <http://www.delranschools.org/> adresine bakınız.

Aşağıda, başvuru sürecinde size yardımcı olacak bazı yaygın sorular ve cevaplar bulunmaktadır.

1. KİMLER ÜCRETSİZ VE İNDİRİMLİ FİYAT YEMEKLERİ ALABİLİR?

- **NJ SNAP** veya **NJ TANF / WorkFirst-NJ'den** yararlanan hanelerdeki tüm çocuklar ücretsiz yemek yiyebilir.
- Koruyucu bakım ajansı veya mahkemenin yasal sorumluluğu altında olan koruyucu çocuklar ücretsiz yemek için uygundur.
- Okullarının Head Start programına katılan çocuklar ücretsiz öğünler için uygundur.
- Evsiz, kaçak ya da göçmen tanımını karşılayan çocuklar ücretsiz yemeklerden yararlanabilirler.
- Hane geliriniz Federal Gelir Uygunluk Yönergeleri sınırları dahilindeyse çocuklar ücretsiz veya indirimli fiyattan yemek alabilirler. Eğer hane halkı geliriniz bu grafikteki sınırların altına düşerse veya çocuklarınız ücretsiz veya indirimli yemeklere hak kazanabilir.

FEDERAL GELİR TABLOSU 2020-2021 Okul Yılı			
Evdeki Kişi Sayısı	Senelik	Aylık	Haftalık
1	23,606	1,968	454
2	31,894	2,658	614
3	40,182	3,349	773
4	48,470	4,040	933
5	56,758	4,730	1,092
6	65,046	5,421	1,251
7	73,334	6,112	1,411
8	81,622	6,802	1,570
Her ek kişi için şunları ekleyin:	+8,288	+691	+160

2. **ÇOCUKLARIMIN EVSİZ, GÖÇMEN VEYA KACAK OLARAK OLDUĞUNUNU NASIL ANLARIZ?** *Hanehalkı üyeleriniz sürekli bir adrese sahip değil mi? Barınak, otel veya diğer geçici konut düzenlemelerinde birlikte mi kalıyorsunuz? Aileniz mevsime göre taşıyor mu? Sizinle yaşayan önceki ailelerinden veya evlerinden ayrılmayı seçen çocuklar var mı? Evinizdeki çocukların bu açıklamaları karşıladığını ve çocuklarınıza ücretsiz yemek alacağını belirlemedilse, lütfen okulunuzu, evsiz irtibatınızı veya göçmen koordinatörünüzü arayın veya e-posta ile gönderin.*
3. **HER ÇOCUK İÇİN BAŞVURU YAPMAM GEREKİR Mİ?** *Hayır. Evinizdeki tüm öğrenciler için bir Ücretsiz ve İndirimli Fiyat Yemek Başvuru formu kullanın. Tamamlanmayan formları onaylayamıyoruz, bu nedenle gerekli tüm bilgileri doldurduğunuzdan emin olun. Tamamlanan başvuruyu çocuklarınızın okullarından birine iade edin.*
4. **BU OKUL YILININ BAŞINDA ÇOCUKLARIMIN ÜCRETSİZ YEMEKLER İÇİN UYGUN OLDUĞUNU BELİRTEN YAZI ALDIYSAM BAŞVURU YAPMALIYIM?** *Hayır, ancak lütfen aldığınız mektubu dikkatlice okuyun ve talimatları takip ediniz. Hanenizde herhangi bir çocuk uygunluk bildiriminizde bulunmuyorsa, derhal okulunuza başvurun.*
5. **ONLINE BAŞVURABİLİR MİYİM?** *Eğer mümkünse, kağıt uygulama yerine çevrimiçi başvuru yapmanız önerilir. Online başvuru aynı gerekliliklere sahiptir ve sizden kağıt uygulamasıyla aynı bilgileri ister. Online başvuru hakkında herhangi bir sorunuz olursa okulunuzla iletişime geçin.*
6. **ÇOCUĞUMUN BAŞVURUSU GECEN YIL ONAYLANMISTI. YENİ BİR BAŞVURU FORMU DOLDURMALIYIM?** *Evet. Çocuğunuzun başvurusu sadece o öğretim yılı ve bu öğretim yılının ilk birkaç günü için geçerlidir. Okul, çocuğunuzun yeni öğretim yılı için uygun olduğunu belirtmediği sürece yeni bir başvuru göndermeniz gerekir.*
7. **WIC ALIYORUM. ÇOCUKLARIM ÜCRETSİZ YEMEK ALABİLİR Mİ?** *WIC'e katılan hane halkındaki çocuklar ücretsiz veya indirimli fiyatlı yemekler için uygun olabilir. Lütfen bir başvuru gönderin.*
8. **VERDİĞİM BİLGİLER KONTROL EDİLECEK Mİ?** *Evet. Ayrıca rapor ettiğiniz hane halkı gelirinin yazılı kanıtını da göndermenizi isteyebiliriz.*
9. **ŞİMDİ BAŞVURU YAPMAK İSTEMİYORUM DAHA SONRA BAŞVURU YAPABİLİRMIYIM?** *Evet, eğitim yılı içinde istediğiniz zaman başvurabilirsiniz. Örneğin, çocuğunuzun ebeveyni veya vasisi olan kişi işsiz kalırsa veya hane halkı geliri gelir sınırının altına düşerse ücretsiz ve indirimli fiyat yemeklerinden yararlanabilirler.*
10. **BAŞVURUYLA İLGİLİ OKULUN KARARINA İTİRAZ ETMEK İSTERSEM NE YAPMAYALIM?** *Okul yetkilileriyle konuşmalısınız. Ayrıca arayarak veya yazarak bir toplantı talep edebilirsiniz.:*

Savunma Memurunun Adı: Cande Kristoff Adresi: 52 Hartford Road, Delran, NJ - 08075 Telefon Numarası: (856)461-6800Ext: 1015

11. EVİMDEKİ BAZI KISILER ABD VATANDAŞI DEGİLSE BAŞVURU YAPABİLİR MİYİM? Evet. Siz, çocuklarınız veya diğer hane halkı üyelerinin ücretsiz veya indirimli fiyatlı yemeklere başvurmak için ABD vatandaşı olmanız gerekmez.
12. GELİRİM HER ZAMAN AYNI DEĞİLSE? Normalde aldığınız miktarı listeleyin. Örneğin, normalde her ay 1000 dolar kazanırsanız, ancak geçen ay biraz iş kaçırdıysanız ve sadece 900 dolar kazandıysanız, ayda 1000 dolar kazandığınızı belirtin. Normalde fazla mesai alırsanız, ekleyin, ancak sadece bazen fazla mesai yaparsanız dahil etmeyin. İşinizi kaybettiyseniz veya çalışma saatlerinizi veya ücretlerinizi azalttıysanız, mevcut gelirinizi kullanın.
13. BAZI HANE ÜYELERİNİN LİSTELENECEK BİR GELİRİ YOKSA NE YAPMAYALIYIM? Hane halkı üyeleri, başvuru hakkında rapor etmenizi istediğimiz bazı gelir türlerini alamayabilir veya hiç gelir alamayabilir. Bu olduğunda, lütfen alana 0 yazın. Bununla birlikte, herhangi bir gelir alanı boş bırakılırsa, bunlar da sıfır olarak sayılacaktır. Gelir alanlarını boş bırakırken lütfen dikkatli olun, çünkü bunu yapmak istediğinizi varsayacağız.
14. ASKERIYEDE GOREVLIYIZ. GELİRİMİZİ FARKLIMI BELİRTİYORUZ? Temel ücret ve nakit bonuslarınız gelir olarak bildirilmelidir. Temel dışı konut, yiyecek veya giyecek için herhangi bir nakit değer ödeneği alırsanız veya Aile İdaresi Ek Ödenek ödemeleri alırsanız, gelir olarak da dahil edilmelidir. Ancak, konutunuz Askeri Konut Özelleştirme Girişimi'nin bir parçasıysa, konut ödeneğinizi gelir olarak dahil etmeyin. Konuşlandırmadan kaynaklanan ilave savaş maaşları da gelir dışında tutulur.
15. AİLEM İÇİN BAŞVURU FORMUNDA YETERLİ YER YOKSA? Diğer hane halkı üyelerini ayrı bir kâğıda listeleyin ve başvurunuza ekleyin.
16. AILEMİN YARDIMA İHTİYACI VAR. BASKA HANGİ YARDUM KURULUSLARINA BASVURABILIRIM? NJ SNAP veya diğer yardım avantajlarına nasıl başvuracağınızı öğrenmek için yerel yardım ofisinize başvurun, 1-800-687-9512 numaralı telefonu arayın veya <https://oneapp.dhs.state.nj.us/default.aspx> adresine giriş yapın. Aileniz için sağlık sigortası hakkında bilgi için 1-800-701-0710 numaralı telefondan NJ FamilyCare ve Medicaid www.njfamilycare.org ile de irtibat kurabilirsiniz. WIC Programı için 1-800-328-3838 numaralı telefonu arayın veya www.nj.gov/health/fhs/wic adresini ziyaret edin.

Başka sorularınız varsa veya yardıma ihtiyacınız varsa: Bu numarayı arayın
(856)461-6800 Ext:1015

İçtenlikle,

İmza:



İsim: Cande Kristoff

Unvan: İşletme Yöneticisi

ÜCRETSİZ VE İNDİRİMLİ FİYAT OKUL YEMEĞİ ALMAK İÇİN NASIL BAŞVURULUR

Ücretsiz veya indirimli fiyat okul yemekleri için başvuru formunu doldurmanıza yardımcı olması için lütfen bu talimatları kullanın. Çocuklarınız ilçede birden fazla okula gitse bile, hane başına sadece bir başvuru yapmanız gerekir. Başvuru formu, çocuklarınıza ücretsiz veya indirimli okul yemeklerini verebilmek için tamamen doldurulmalıdır. Lütfen bu talimatları sırayla uygulayın! Talimatların her adımı, formunuzdaki adımlarla aynıdır. Daha sonra ne yapacağınızdan emin değilseniz, lütfen okulunuza iletişime geçiniz.

BAŞVURU FORMUNU DOLDURURKEN LÜTFEN TÜKENMEZ KALEM KULLANINIZ (KURŞUN KALEM KULLANMAYINIZ) VE ANLASILIR SEKİLDE YAZMAYA DİKKAT EDİNİZ.

1. ADIM: EVİNİZDE YASAYAN BEBEK, KÜÇÜK ÇOCUK VE İKİSİZ SON ÖĞRENCİ SİZE DAHİL OLMAK ÜZERE ÇOCUKLARINIZI LİSTELİYİNİZ

Bize evde kaç bebek, çocuk ve okul öğrencisi yaşadığını belirtiniz. Evinizin bir parçası olmak için sizinle kan bağı olmaları GEREKMEZ. Burada kimleri listelemeliyim? Bu bölümü doldururken, lütfen evinizde yasayan TÜM üyeleri dahil edin.:

- 18 yaş ve altındaki çocuklar hane halkı geliştirile desteklenir;
- Koruyucu bir aile konumunda bir çocuk veya evsiz, göçmen ya da kaçak genç olarak nitelendirme;
- Yaşa bakılmaksızın okul sistemine devam eden öğrenciler.

A) Her çocuğun adını listeleysin. Her çocuğun anlaşılır şekilde adını yazınız. Her çocuk için formun bir satırını kullanın. Adlarını yazarken her kutuya bir harf yazın. Adlarımız bitirse durun. Formdaki çizgilerden daha fazla çocuk varsa, ek çocuklar için gerekli tüm bilgileri içeren ikinci bir kâğıt parçası ilave ediniz.

B) Çocuk bu okul bölgesinde öğrenci mi? Bize hangi çocukların okul bölgesine gittiğini belirtmek için "Öğrenci" sütununun altında "Evet" veya "Hayır" işaretleyin. "Evet" olarak işaretlediyseniz, sağdaki "Sınıf" sütununa öğrencinin sınıf seviyesini yazın.

C) Koruyucu çocuğunuz var mı? Listelenen herhangi bir çocuk koruyucu çocuksa, çocuğun adının yanındaki "Koruyucu Çocuk" kutusunu işaretleyin. SADECE koruyucu çocuklara başvuruyorsanız, 1. ADIM' i bitirdikten sonra, 4. ADIM' a gidin. Sizinle yasayan çocukları aile fertleri olarak sayabilir ve başvurunuzda listelenmelidir. Her iki koruyucuya ve koruyucu olmayan çocuklar için de başvuruyorsanız 3. adımıa gidin.

D) Evsiz, Göçmen İşçi veya Kaçak Çocuk var mı? Bu bölümde listelenen herhangi bir çocuğun bu açıklamayı karşıladığını düşünüyorsanız, çocuğun adının yanındaki "Evsiz, Göçmen İşçi, Kaçak" kutusunu işaretleyin ve başvurunun tüm adımlarını tamamlayın.

2. ADIM: HANE ÜYELERİ SNAP, TANF veya FDPIR GİBİ YARDIM KURULUSLARINDAN YARDIM ALIYORMU?

Evinizdeki (siz dahil) herhangi biri şu anda aşağıda listelenen yardım programlarından birinden veya daha fazlasından yardım alıyorsa, çocuklarınız ücretsiz okul yemeklerinden yararlanabilir:

- Tamamlayıcı Beslenme Yardım Programı (SNAP) veya NJ SNAP.
- Yoksul Aileler İçin Geçici Yardım (TANF) veya NJ TANF / WorkFirst NJ.
- Hindistan Rezervasyonları Gıda Dağıtım Programı (FDPIR).

A) Haneinizde hiç kimse yukarıda listelenen programlardan herhangi birinden yardım almıyorsa:

- 2. ADIM' i boş bırakın ve 3. ADIM' a gidin.

B) Evinizdeki herhangi biri yukarıda listelenen programlardan herhangi birinden yardım alıyorsa:

- SNAP, TANF veya FDPIR için bir dosya (case) numarası yazın. Yalnızca bir dosya numarası biliyorsanız, yerel ilçe yetkilidir. Bu programlardan birinden yardım alıyorsanız ve dosya numaranızı biliyorsanız, yerel ilçe ajansınıza başvurun: <http://www.nj.gov/human-services/dfd/programs/trisnap/cwa/index.html>
- 4. ADIM' a gidin.

3. ADIM: TÜM HANEHALKI ÜYELERİNİN GELİRLERİNİ BELİRTİNİZ

Gelirimi nasıl rapor edebilirim?

- Hane halkınızın rapor edecek geliri olup olmadığını belirlemek için başvurru formunun arka yüzünde yazılı "Yetişkinler için Gelir Kaynakları" ve "Çocuklar için Gelir Kaynakları" başlıklı çizelgeleri kullanın.
- SADECE BRÜT (GROSS) GELİR içindeki tüm tutarları rapor edin. Tüm geliri tam dolar olarak rapor edin. Sent dahil etmeyin.
- Brüt gelir, vergilerden önce alınan toplam gelirdir.
 - Birçok kişi geliri, toplam "brüt" tutar olarak değil, "eve götürdükleri" miktar olarak düşünür. Bu başvururunuz rapor ettiğiniz gelirin vergiler, sigorta primleri veya ödemelerden alınan diğer tutarlar için düşürülmediğinden emin olun.

3.ADIM: TÜM HANEHALKI ÜYELERİNİN GELİRLERİNİ BELİRTİNİZ

- Raporlanacak geliri olmayan alanlara "0" yazın. Boş bırakılan gelir alanları da sıfır olarak sayılacaktır. "0" yazarsanız veya herhangi bir alanı boş bırakırsanız, raporlanacak gelirin olmadığını onaylırsınız. Yerel yetkililer hane halkı gelirinizin yanlış raporlandığından şüphelenirse, başvurunuz incelenecektir.
- Her bir alanın sağındaki onay kutularını kullanarak her bir gelir türünün ne sıklıkta alındığını işaretleyin.

3 A. ÇOCUKLARIN KAZANDIĞI GELİRLERİ

A) Çocuklar tarafından kazanılan veya alınan tüm geliri rapor edin. Ailenizde 1.ADIM'da listelenen TÜM çocuklar için birleştirilmiş brüt geliri "Çocuk Geliri" kutucukuna yazınız. *Çocuk Geliri Nedir?* Çocuk geliri, evinizin dışından alınan ve çocuklarınıza DOĞRUDAN ödenen paradır. Bircok hanenin çocuk geliri yoktur.

3. B YETİŞKİNLERİN KAZANDIĞI GELİRLER

Burada kimleri listelemeliyim?

- Bu bölümü doldururken, sizinle kan bağı olmayan ve kendi gelirlerini almamış olsalar bile, sizinle yaşayan ve gelir ve giderlerini paylaşan TÜM yetişkinleri ekleyin.
- **Bunları Dahil ETMEYİN:**
 - Sizinle yaşayan ancak hane halkınızın geliri ile desteklenmeyen VE hane halkınıza gelir katmayan insanlar.
 - Bebekler, Çocuklar ve 1.ADIMDA'de listelenen öğrenciler.

B) Evde yaşayan Yetişkin Üyelerinin adlarını listeleysin. Her yetişkinin adını "Yetişkin Hanehalkı Üyelerinin Adları (İlk ve Son)" kutularına yazın. 1.ADIM'da listelediğiniz hane üyelerini listelemeyin. 1.ADIM'da listelenen bir çocuğun geliri varsa, 3.ADIM, bölüm A'daki talimatları izleyin.

E) Emeklilik / emeklilik / diğer tüm gelirlerden elde edilen geliri rapor edin. "Emeklilik / Diğer Tüm Gelirler" alanında geçerli olan tüm geliri başvuruya rapor edin.

C) İsten elde edilen kazançları bildirme isten elde edilen tüm geliri uygulamadaki "İsten Kazançlar" alanına bildirin. Bu genellikle işlerde çalışmaktan alınan paradır. Serbest çalışan bir işletme veya çiftlik sahibiyse, net gelirinizi rapor edersiniz. *Serbest meslek sahibi olursam ne olur?* Bu isten elde edilen geliri net tutar olarak rapor edin. Bu, işletmenizin toplam işletme giderlerini brüt gelirlerinden veya gelirlerinden çıkararak hesaplanır. F) Toplam ev halkı büyüklüğünü bildiriniz "Toplam Hanehalkı Üyeleri (Çocuklar ve Yetişkinler)" alanına toplam hane halkı üyesi sayısını belirtin. Bu sayı, 1.ADIM ve 3.ADIM'da listelenen hane halkı üyelerinin sayısına eşit OLMALIDIR. Haneinizde başvuruda listelediğiniz herhangi bir üye varsa, geri dönüp ekleyin. Tüm hane halkı üyelerini listelemek çok önemlidir, çünkü hane halkı büyüklüğünüz ücretsiz ve indirimli fiyat yemeklerine uygunluğunuzu etkiler.

D) Kamu yardımı / nafaka gelirini rapor edin. "Kamu Yardımı / Nafaka" alanında geçerli olan tüm geliri uygulama hakkındaki rapor edin. Grafikte listelenmeyen herhangi bir kamu yardımı ödemenizin nakit değerini bildirmeyin. Nafaka veya nafakadan gelir elde edilirse, yalnızca mahkeme emri ödemelerini bildirin. Resmî olmayan ancak düzenli ödemeler bir sonraki bölümde "diğer" gelir olarak rapor edilmelidir.

G) Sosyal Güvenlik Numaranızın son dört basamağını girin. Yetişkin bir hane halkı üyesi Sosyal Güvenlik Numarasının son dört basamağını verile alan yazılmalıdır. Sosyal Güvenlik Numaranız olmasa bile sosyal yardım almak için başvurabilirsiniz. Yetişkin bir hane halkı üyesinin Sosyal Güvenlik Numarası yoksa, bu alanı boş bırakın ve sağdaki kutuyu "SSN olup yoksa işaretleyin" etiketli kutuyu işaretleyiniz

4.ADIM: İLETİŞİM BİLGİLERİ VE YETİŞKİN İMZASI

Tüm başvurular ailenin yetişkin bir üyesi tarafından imzalanmalıdır. Başvuruyu imzalayarak, bu hane halkı üyesi tüm bilgilerin doğru ve tamamen bildirildiğini vaat etmektedir. Bu bölümü doldurmadan önce lütfen başvurunun arkasındaki gizlilik ve insan hakları beyanlarını da okuduğunuzdan emin olun.

A) İletişim bilgilerinizi verin. Bu bilgiler mevcutsa mevcut adresinizi sağlanan alanlara yazın. Kalıcı bir adresiniz yoksa, bu çocuklarınızı ücretsiz veya düşük fiyatlı okul yemekleri için uygun hale getirmeyin. Telefon numarası, e-posta adresi veya her ikisini paylaşmak isteğe bağlıdır, ancak sizinle iletişimi kurmamız gerektiğinde size hızlı bir şekilde ulaşmamıza yardımcı olur.

B) Adınızı yazın, imzalayın ve bugünün tarihini yazın. Başvuruyu imzalayan yetişkinin adını yazın ve "Yetişkinlerin imzası" kutusunda imzalayın

C) Doldurulmuş başvuru formunu bölge başvuru formunu bölge okulu binasına gönderiniz.

D) Çocukların irksal ve etnik kimliklerini paylaşın isteğe bağlı. Başvuru formunun arkasında, çocuklarınızın irki ve etnik kökeniyle ilgili bilgileri paylaşmanızı istiyoruz. Bu alan isteğe bağlıdır ve çocuklarınızın ücretsiz veya indirimli okulu yemekleri için uygunluğunu etkilemez.

2020-2021 Ücretsiz ve İndirimi Öğrenci Yemekleri İçin Prototip Hane Başvurusu

Hane başına tek bir başvuru tamamlayın.. Lütfen bir kalemle yazın (kurşun kalem ile değil).

ADIM 1

Bebek, çocuk ve 12. sınıf ve altındaki öğrenciler de dahil TÜM EV HALKI ÜYELERİNİ Listeleysin (ek isimler için daha fazla alan gerekiyorsa başka bir kağıt illeştirin)

Hane Halkı Üyesinin Tanımı:		Eğer EYET ise >		Eğer HAYIR ise >							
*Sizle yaşayan ve sizle akıllara daima bile, gelir ve masrafları sizinle paylaşan herkes.		Koruma altındaki çocuklar ve Evisiz, Kaçak veya Göçmen tanımlı uyran çocuklar da ücretsiz yemek için uygundur. Daha fazla bilgi için Ücretsiz ve İndirimi Okul Yemekleri için Masal Başvurunun kısmını okuyunuz.		Eğer EYET ise > Buraya bir vaka numarası yazın ve ardından ADIM 4'te geçiniz (ADIM 3'ü tamamlamamın).							
Cocuğun İlk Adı	MI	Cocuğun Soyadı	Sınıfı	Öğrenci mi? Evet Hayır	Evisiz, Göçmen, Alında Kaçak Çocuk	Geçerli tüm yerleri işaretleyin					

ADIM 2

Herhangi bir Hane Halkı (siz de dahil) şu anda aşağıdaki yardım programlarından bir veya kaçından faydalanıyor mu: SNAP, TANF ya da FDPİR?

Eğer HAYIR ise > ADIM 3'e gidiniz.

Eğer EYET ise > Buraya bir vaka numarası yazın ve ardından ADIM 4'te geçiniz (ADIM 3'ü tamamlamamın).

Vaka Numarası:

Bu alanda sadece tek bir vaka numarası yazın.

ADIM 3

TÜM Hane Halkı Üyeleri İçin Geliri Bildirin (ADIM 2'ye 'Evet' cevabını verdiyse bu adımı atlayın)

A. Çocuk Geliri
Bazen hane içindeki çocuklar gelir kazanır veya alırlar. Lütfen ADIM 1'de listelenen tüm hane üyeleri tarafından alınan TOPLAM geliri buraya ekleyin.

Cocuk Geliri \$

Ne sıklıkla?	Haftalık	2Haftada bir	Ayda 2x	Ayık
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Tüm Yetişkin Hane Halkı Üyeleri (kendiniz de dahil)

ADIM 1'de listelenmemiş tüm Hane Halkı Üyelerini geliri almaları için (kendiniz de dahil) listeleysin. Listelenen her bir Hane Halkı Üyesi için, eğer gelir elde ediyorsa, her bir kayıttan gelen toplam brut geliri (vergi/lerden önceki, değişen) sadece dolar cinsinden (sent yok) belirtin. Herhangi bir kayıttan gelir almıyorsanız, "0" yazın. Eğer "0" yazarsanız veya herhangi bir alanı boş bırakarsanız bu, bildirdiğiniz herhangi bir gelirin olmadığını bildiriyoruz (soz veriyorsunuz) demektir.

Yetişkin Hane Halkı Üyelerinin Adı (İlk ve Son)	İşten Kazanan	Ne sıklıkla?				Kamu Yardımı/Cocuk Desteyi/Netice	Ne sıklıkla?	Emeklilik/Diger Tüm Gelirler	Ne sıklıkla?			
		Haftalık	2Haftada bir	Ayda 2x	Ayık				Haftalık	2Haftada bir	Ayda 2x	Ayık
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Toplam Hanehalkı Üyeleri (Çocuklar ve Yetişkinler)

Ücret Kazanan Bilmel veya Diğer Yetişkin Hane Üyesinin Sosyal Güvenlik Numarasının Son Dört Rakamı

SSN yoksa burayı işaretleyin

ADIM 4

İletişim bilgisi ve yetişkin imzası.

"Bu başvurudaki tüm bilgilerin doğru olduğunu ve tüm bilgilerin bildirdiğini onaylıyorum (soz veriyorum). Bu bilgilerin Federal fonların alınmasıyla bağlantılı olarak verildiğini ve okul yetkililerinin bu bilgileri doğrulayabileceklerini (kontrol edebileceklerini) biliyorum. Bileşik yanlış bilgi vermem, çocuklarının yemek parasını kaybedebileceğini ve geçeri Eyalet ve Federal yasaaları uyarınca yargılanabileceğini farkındayım."

Sokak Adresi (varsa)

Apı #

Şehir

Eyalet

Zip

Günlük Telefon ve E-posta (isteğe bağlı)

Formu İmzalayan Yetişkinin adı soyadı

Yetişkinin imzası

Bugünün tarihi

Çocuklar İçin Gelir Kaynakları

Çocuk Gelir Kaynakları	Örnekler
- İşten Gelen Kazançlar	- Bir çocuğun düzenli tam veya yarı zamanlı bir işi varsa, maaş veya ücret alıyorsa.
- Sosyal Güvenlik	- Bir çocuk kör veya engelliyse ve Sosyal Güvenlik yardımlı alıyorsa.
- Engelli Ödemeleri	- Bir Ebeveyn engelli bıraktıysa, emekli oldysa veya didüysse ve çocukları Sosyal Güvenlik yardımlarından yararlanıyorsa
- Gerde Kalanlara Tazminatlar	- Bir arkadaş veya geniş aile üyesi bir çocuğu düzenli olarak harçlık para veriyorsa
- Hanenin dışındaki kişilerden gelen gelirler	- Bir çocuk, bireysel emeklilik fonu, yıllık gelir veya tröstten düzenli gelir elde ediyorsa
- Başka kaynaklardan gelir	

Yetişkinler İçin Gelir Kaynakları

İşten Gelen Kazançlar	Kamu Yardımı / Nakata / Çocuk Desteği	Emeklilik / Diğer Tüm Gelirler
- Maaş, ücret, nakit bonusları	- İşsizlik ödeneği	- Sosyal Güvenlik (tamiryoju emekliliği ve kara akçiger tazminatları da dahil)
- Serbest meslekten elde edilen net gelir (çiftlik veya ticaret)	- Ek Güvenlik Geliri (SSI)	- Bireysel emeklilik veya engelli hakları.
- ABD Ordusu'ndaysanız:	- Eyalet veya yerel yönetimden nakit yardımı	- Tröst veya mülklerden düzenli gelir
- Temel ödeme ve nakit kıramyeleri (sağık ücreti, FSSA veya özel konut ödeneğini dahil etmeyiniz)	- Nakata ödemeleri	- Maaşlar
- Us dışındaki konut, yiyecek ve giyim için ödemeler	- Çocuk desteği ödemeleri	- Yatırım geliri
	- Gazı yardımları	- Kazanılan faiz
	- Gırev tazminatları	- Kira geliri
		- Hane dışından düzenli nakit ödemeleri

İSTEĞE BAĞLI

Çocukların İrk ve Etnik Kimlikleri

Çocuklarınızın ırk ve etnik kökenleri hakkında bilgi sommanız gerekiyor. Bu bilgi önemlidir ve topluma tam olarak hizmet sunduğumuzdan emin olmadıkça yardımcı olmaktadır. Bu alan isteğe bağlıdır ve çocuklarınızın ücretsiz veya indirimli yemekler için uygunluğunu etkilemez.

Etnik köken (birini işaretleyin): Hispanik veya Latino

Hispanik veya Latino

İrk (bir veya bir kaçını işaretleyin): Amerikan Yerlisi veya Alaska Yerlisi Asyalı Siyah veya Siyah Amerikalı Hawaii Yerlisi veya Diğer Pasifik Adaları Beyaz

The Richard B. Russell Ulusal Okul Öyle Yemeği Yasası, bu başvuru hakkında bilgi gerektirmektedir. Bilgileri vermek zorunda değilsiniz, ancak bunu yapmazsanız, çocuğunuzu ücretsiz ya da indirimli yemek için onaylayamayız. Başvuruyu imzalayan yetişkin hane halkının sosyal güvenlik numarasının son dört rakamını eklemelisiniz. Bir konuma altındaki çocuk adına başvuru bulunduğunuzda, ya da Ek Beslenme Yardımı Programı (SNAP), Yoksu Aileler için Geçici Yardım (TANF) Programı veya Amerikan Yeni Rezervasyonlarındaki Gıda Dağıtım Programı (FDPRI) için bir vaka nosu istediğinizde veya çocuğunuz için başka bir FDPRI tanımıyla ilgili kullandığınızda veya başvurunuzu imzalayan yetişkin hane halkının bir sosyal güvenlik numarası bulunmadığını belirttiğinizde, sosyal güvenlik numarasının son dört hanesi genetik olarak değiştirilmiştir. Bilgilerinizi, çocuğunuzun ücretsiz ya da indirimli yemeklerden yararlanmaya uygun olup olmadığını belirlemek, ögile ve kahvaltılı programlarının idaresi ve cıza edilmesi için kullanacağız. Sağlık ve beslenme yardımları için değerlendirilme yapmanız, fon sağlanması ve belirlenmesi için, ve bu tür program değerlendirilmesinde deneyicilere yardımcı olmak, güvenlik kurumlarının programlarındaki ihlalleri arastırılmasında yardımcı olmak için, uygunluk bilgilerinizi eğitim, sağlık ve beslenme programı kurumlarıyla paylaşabileceğiz.

Federal medeni hakları kanunu ve ABD Tarım Bakanlığı (USDA) medeni hakları düzenlemeleri ve politikalarına uygun olarak USDA, ve yardımcı kurumları, ofisleri ve çalışanları, USDA programlarına katılan veya yöneten kurumları, ırk, renk, ulusal vatanlıcaşık, cinsiyet, engellilik, yaş, cinsiyet ayrımcılığı yapamaz veya USDA tarafından yürütülen ya da franchise edilen herhangi bir program ve faaliyet dahilinde önoekli medeni hakları için misilleme yapamaz.

Doldurmayı Sadece okul kullanımını için (For School Use Only)

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 Monthly	Monthly
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Household Size

Categorical Eligibility

Eligibility:

Free	Reduced	Denied
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Verifying Official's Signature

Date

Program bilgisi için alternatif iletişimin arazlarına (emeğin Köker için Yazı, büyük puntolu baskı, çıktıdeyir, Amerikan İşaret Dil, vb.) gerek duyan engelli kişiler, yardım için başvurduğunuz Kuruma (Devlet veya yerel) başvurmanızdır. Sağlık, işleme engelli, veya konuşma engelli bireyler USDA ile (800) 877-8339 numaralı telefonla Federal Role Servisi aracılığıyla iletişime geçebilirsiniz. Ayrıca, program bilgisi İngilizce dışındaki dillerde de kullanılabilir.

Bir program tarafından ayrımcılıkla ilgili şikayeti iletmek için, şu adreste bulunan USDA Program Ayrımcılık Şikayet Formunu (AD-3027) tamamlayınız. http://www.asc.usda.gov/complaint_filing_cust.html, adresinden ve herhangi bir USDA ofisinden alın ya da USDA'ya bir mektup gönderin ve Formda istenen tüm bilgileri netlikte belirtin. Şikayet formunun bir nüshasını istemek için (866) 632-9892 numaralı telefonu arayın. Tamamladığınız formu veya yazıyı USDA'ya gönderin.

Adres: U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

Fax: (202) 690-7442, or

email: program_intake@usda.gov.

Bu kurum bir eşit fırsat sağlayıcıdır.

MEDICAID veya NJ FAMILYCARE İLE İLGİLİ BİLGİ PAYLAŞIMI

Sayın Ebeveyn:

Çocuklarınız ücretsiz veya indirimli okul yemekleri alırsa, Medicaid veya NJ FamilyCare aracılığıyla ücretsiz veya düşük maliyetli sağlık sigortası da alabilirler. Sağlık sigortası olan çocukların düzenli sağlık hizmeti almaları daha olasıdır ve hastalık nedeniyle okulu aksatması daha az seviyede olacaktır.

Sağlık sigortası çocukların refahı için çok önemli olduğu için, **yasalar bize belirtmediğiniz sürece, Medicaid ve NJ FamilyCare'e çocuklarınızın ücretsiz veya düşük fiyatlı yemekler için uygun olduğunu bildirmemizi sağlar.** Medicaid ve NJ FamilyCare bu bilgileri yalnızca programları için uygun olabilecek çocukları belirlemek amacıyla kullanır. Program yetkilileri çocuklarınızı kaydettirmek için sizinle irtibata geçebilir. Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri Formunu doldurmak, çocuklarınızı otomatik olarak sağlık sigortasına kaydetmez.

Bilgilerinizi Medicaid veya NJ FamilyCare ile paylaşmamızı istemiyorsanız, aşağıdaki formu doldurun ve gönderin (Bu formu doldurmanız, çocuklarınızın ücretsiz veya indirimli yemek almasını değiştirmez).

- Hayır!** Medicaid veya Eyalet Çocuk Sağlığı Sigortası Programı (NJ FamilyCare) ile Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri bilgilerimin paylaşılmasını **istemiyorum**)

Hayır'ı işaretlediyseniz, bilgilerinizin aşağıda listelenen çocuk için paylaşılmadığından emin olmak için aşağıdaki formu doldurun:

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Çocuğun Adı: _____ Okul: _____

Ebeveyn/Vasi İmzası: _____ Tarih: _____

Velinin Adı: _____ Adresi: _____

Bu formu SADECE bilgilerinizin Medicaid veya NJ FamilyCare ile paylaşılmasını istemiyorsanız çocuğunuzun okuluna gönderiniz.