SO 1 Haga ur	na lista de todos los bebés, niños y estu	udiantes hasta	a el grado	12 miembros de	su hogar (si	requiere más es	pacio, agregue	e otra hoja)		
ción de Miembro del r: "Cualquier persona	Primer Nombre del Niño		IM	Apellido del Nir	io	Fecha de Nacimiento	Escue	la Grado	¿Estudiante? Niño Sin l	rante, hogar, gitivo
ive con usted y arte ingresos y gastos, ue no sea familia."									ige	
adoptivos orales (Foster) que									a pertine	
con la definición de , sin hogar, o									S o dine	
n elegibles para la tuita. Para más n. lea "Como									l todo ic	
nida escolar precio									di di	
. Doutio		م د د داد د	wated as		a aiguiantes	- www.www.co. CN	AD TANE . F	EDDIDO Circula	au manuarta Ci / Na	
EPartic	pa cualquier miembro de su hogar, inc	ciuyendose a	ustea, en	uno o mas de lo	s siguientes	s programas: SN	AP, IANF, OF	-DPIR? Circule	su respuesta: 51 / No	
	Si usted indicó NO > Complete PASO 3.									
	of usted indico No 2 complete 1 Acc 3.	Si usted indico		aquí el número de s	su caso y luego	o continúe con PAS	U 4.	No. de Caso:		
Doolore			(No com	nplete el PASO 3)	, .		C 4.		o de caso en este espacio.	
Declare	el ingreso de todos los miembros d		(No com	nplete el PASO 3)	, .		6O 2)	Escriba sólo un número	o de caso en este espacio.	
Declare		del hogar (No	(No com	nplete el PASO 3) a a este paso si	usted indic	có 'Sí' en el PAS	60 2)			
	e el ingreso de todos los miembros d A. Ingreso del Niño	del hogar (No	respondatingreso total	a a este paso si	usted indic	có 'Sí' en el PAS	60 2)	Escriba sólo un número		
er "Cómo omida atuita o de	A. Ingreso de todos los miembros de A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Hoga una lista de todos los miembros del hogar	del hogar (No or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyéna no listados en el F	(No com responded ingreso total inporales (Fostal apporales a ustra PASO 1 (included)	a a este paso si ganado por todos los ster).	usted indic	có 'Sí' en el PAS logar \$	o del niño Semana cada miembro del	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista qu	mes le recibe un ingreso, anote el	
er "Cómo omida atuita o de ucido" ıformación.	A. Ingreso de todos los miembros d A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Ho	del hogar (No or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyéna no listados en el F	respondatingreso total apporales (Fostose a ustra PASO 1 (incluen ingresos de	a a este paso si ganado por todos los ster).	usted indic miembros del h portar si reciber ibe "0". Si ustec Asistencia	Ingres ogar n o no ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño Semana cada miembro del	con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista que pacio, usted certifica	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos.	
er "Cómo mida tuita o de ucido" formación. "Fuentes para	A. Ingreso de todos los miembros de A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Hoga una lista de todos los miembros del hogar	del hogar (No or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyéna no listados en el F	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). red) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci	usted indices miembros del has portar si reciber "o". Si uster	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista qu	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	r mes
eer "Cómo omida ratuita o de lucido" nformación. "Fuentes o para ayudará	A. Ingreso de todos los miembros de A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Hoga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes. Nombres y apellidos de los adultos del hogar	del hogar (No or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyén no listados en el f ados. Si no recibe	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	usted indice miembros del h portar si reciber ibe "0". Si uster Asistencia manutención d	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista qu pacio, usted certifica Pensión/Jubilacia	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes
eer "Cómo comida ratuita o de ducido" información. n "Fuentes o para ayudará a la sobre el el Niño (A).	A. Ingreso de todos los miembros de A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Hoga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes Nombres y apellidos de los adultos del hogar	or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyén no listados en el F ados. Si no recibe	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	usted indice miembros del h sportar si reciber ribe "0". Si ustec Asistencia manutención d o pensión matr	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista qu pacio, usted certifica Pensión/Jubilacia	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes
eer "Cómo comida ratuita o de ducido" información. "Fuentes o para ayudará a la cobre el el Niño (A). "Fuentes o para los	A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Ho Haga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes Nombres y apellidos de los adultos del hogar	or de incluir aquí el iños adoptivos temogar (incluyéno no listados en el Fados. Si no recibe	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	miembros del h portar si reciber ribe "0". Si ustec Asistencia manutención d o pensión matr	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x hogar en la lista qu pacio, usted certifica Pensión/Jubilacio tros ingresos	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes
er "Cómo omida atuita o de ucido" iformación. "Fuentes para yudará a la bbre el I Niño (A). "Fuentes para los e ayudará a la bbre Todos	A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Ho Haga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes Nombres y apellidos de los adultos del hogar	or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyén no listados en el Fados. Si no recibe	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	miembros del h portar si reciber ribe "0". Si uster Asistencia manutención d o pensión matr	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x Unogar en la lista qu pacio, usted certifica Pensión/Jubilacio otros ingresos	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes
leer "Cómo comida ratuita o de ducido" información. n "Fuentes so para ayudará r a la sobre el lel Niño (A). n "Fuentes so para los le ayudará r a la sobre Todos bros	A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Ho Haga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes Nombres y apellidos de los adultos del hogar	or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyén no listados en el Fados. Si no recibe	respondatingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluent ingresos dose a ust apprant).	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	miembros del h portar si reciber ribe "0". Si uster Asistencia manutención d o pensión matr	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x Unogar en la lista qui pacio, usted certifica pensión/Jubilacio otros ingresos \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes
leer "Cómo comida ratuita o de ducido" información. in "Fuentes so para ayudará r a la sobre el del Niño (A). in "Fuentes so para los le ayudará r a la sobre Todos bros del Hogar	A. Ingreso del Niño A veces los niños del hogar ganan dinero. Favo listados en el PASO 1. No tiene que incluir los ni B. Todos los Miembros Adultos del Ho Haga una lista de todos los miembros del hogar ingreso total de cada fuente en dólares redondes Nombres y apellidos de los adultos del hogar	or de incluir aquí el iños adoptivos tem ogar (incluyén no listados en el Frados. Si no recibe se	(No com responda ingreso total apprales (Fos dose a ust PASO 1 (incluen ingresos do ¿Con semana qui	a a este paso si ganado por todos los ster). (ed) uyéndose a Ud.) sin im le ninguna fuente, esci n qué frecuencia?	miembros del h portar si reciber ribe "0". Si uster Asistencia manutención d o pensión matr \$ \$ \$ \$ \$ \$	Ingresos. Para d pone "0" o deja en b	o del niño semans cada miembro del lanco cualquier esp frecuencia?	Escriba sólo un número ¿Con qué frecuencia? a quincenal 2x mes 1x Unogar en la lista qui pacio, usted certifica Pensión/Jubilacio otros ingresos \$ \$ \$ \$	mes le recibe un ingreso, anote el a (jura) que no hay ingresos. ón/ ¿Con qué frecuencia?	mes O

"Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todo ingreso se ha reportado. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar tal información. Soy consciente de que si falsifico información a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de comida y me pueden procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican."

	,,		1		
Calle y número de casa (si está disponible)	Apartamento #	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono / correo electrónico
Nombre del adulto que completa el formulario (Favor escri	ibir en letra de molde):	Firma del adulto que llenó el formulario:			Fecha de hoy:

Etnicidad (Marque Uno):

Raza (Marque Uno o Más):

Las fuentes de ingresos para los niños			
Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo (s)		
- Ingresos de empleo	- Un niño tiene un trabajo regular a tiempo completo o parcial, donde ganan un sueldo o salario		
Seguridad SocialPagos por IncapacidadBeneficios del superviviente	- Un niño es ciego o discapacitado y recibe de la Seguridad Social beneficios - Un Padre está desactivada, retirado o fallecido, y su hijo reciba la Seguridad Social beneficios		
-Ingresos De una persona fuera del hogar	- Un miembro de la familia o amigo extendida da regularmente un gasto de dinero niño		
-Ingresos De cualquier otra fuente	- Un niño recibe ingresos regulares de un fondo de pensiones privado, anualidad o fideicomiso		

Fuentes de Ingresos para Adultos			
Ganancias de trabajo	Asistencia Pública / Pensión alimenticia /	Pensiones / Retiro / Otros Ingresos	
retribución, salario, bonos en efectivoEl beneficio neto del	 beneficios de desempleo La compensación para trabajadores 	- Seguridad Social (incluyendo retiro del ferrocarril y beneficios de pulmón negro)	
trabajo por cuenta propia (granja o negocio)	- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)	 Las pensiones privadas o beneficios por incapacidad 	
-Si usted está en el militar: Sueldo básico y BAS (no incluya el pago por combate, FSSA o subsidios de vivienda	 La asistencia en efectivo de gobierno estatal o local Pagos de pensión alimenticia 	Los ingresos ordinarios provenientes de fideicomisos o sucesiones Anualidades	
	- Los pagos de manutención	- Ingreso de inversión	
privatizados) - Indemnizaciones por fuera de la base vivienda, alimentos y ropa	- beneficios de Veteranos - beneficios de Huelga	Los intereses ganados Ingresos de alquiler Los pagos regulares en efectivo de los hogares fuera	

OPCIONAL	Identidad Etnica y Racial de Los	s Niños

Hispano o Latino

Estamos obligados a solicitar información sobre la raza de sus hijos y el origen étnico. Esta información es importante y ayuda a asegurarse de que estamos sirviendo plenamente a nuestra comunid	ad.
En respuesta a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para recibir comidas gratis o a precio reducido.	

Negro o Americano Africano

La Ley de Almuerzo Escolar Nacional Richard B. Russell, exige la información en esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. No se exigen los últimos cuatro dígitos del número de seguridad social cuando solicita en nombre de un hijo de crianza o usted anota el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR) u otro número de identificador FDPIR para su hijo o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Nosotros usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y ejecución de los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir su información de elegibilidad con educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisar programas, y personal de justicia para ayudarles a investigar violaciones de las normas del programa.

Indio Americano o Nativo de Alaska

No Hispano o Latino

Asiático

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y el Departamento de Agricultura (USDA) reglamentos de derechos civiles y políticas, el USDA, sus organismos, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA de Estados Unidos tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, discapacidad, edad, creencias políticas o represalia o venganza para la actividad antes de los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Nativo Hawái o Otro Isleño Del Pacifico

Blanco

Para presentar un programa queja de discriminación, completar el Formulario de Queja USDA Programa de discriminación, (AD-3027) se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_ fi ling_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escribir una carta dirigida a proporcionar USDA y en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632 a 9992. Enviar el formulario completado o una carta al USDA por:

Correo: 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 o Correo Electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades. No Llenar Para uso Escolar solamente Annual Income Conversion: Weekly x 52 / Bi-Weekly x 26 / Semi-Monthly x 24 / Monthly x 12 Eligibility: How often? **Total Income** Monthly **Household Size** Reduced **Categorical Eligibility** Date Date Date **Confirming Official's Signature** Verifying Official's Signature **Determining Official's Signature**