

2021 - 2022 Solicitud de los hogares para comidas gratuitas y de precio reducido y el Programa Especial de Leche

Completar una solicitud por hogar. Por favor, use una pluma (no un lápiz).

Aplicar en línea en <https://www.schoolcafe.com>

PASO 1 — Todos los Niños en el Hogar

Identificación del Estudiante Apellido Primer Nombre Inicial Fecha de Nacimiento Escuela Grado **Adoptivo** **Sin Hogar** **Migrantes** **Fugitivo** **Head Start**

PASO 2 — Programas de Asistencia

¿Alguno de los miembros del hogar (incluyendo usted) participan actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP o TANF? **Circule uno: Sí / No**

Si respondió **NO** > Complete el PASO 3. Si respondió **SI** > Escribe un número de caso de nueve dígitos, luego omita el PASO 3 y vaya al PASO 4.

Número De Caso:

PASO 3 — Todos los Ingresos de los Miembros del Hogar (incluso si no reciben ingresos) - Sáltese este paso si responde "Sí" al PASO 2

Por favor, lea **Cómo Solicitar Comidas Escolares Gratis Precio Reducido** para más información. Las "fuentes de ingresos para los niños" sección le ayudarán con la cuestión de Ingresos del niño. Las "fuentes de ingresos para adultos" sección le ayudarán con la sección de los miembros del hogar Todo adulto.

Ingreso bruto y qué frecuencia que los recibe:

W = Semanal, E = Cada Dos Semanas, T = Dos Veces al Mes, M = Mensual, A = Anual

Ingresos Niño Frecuencia?
A W E T M

A. A veces los niños en el hogar ganar o recibir ingresos. Por favor, incluya el ingreso total recibido por todos los miembros del hogar que figuran en el PASO 1 aquí.

A W E T M

B. Una lista de todos los miembros del hogar que no aparecen en el PASO 1 (incluyendo usted) **Incluso si no reciben ingresos**. Para cada miembro del hogar en la lista, reporte el ingreso total de cada fuente en dólares enteros solamente. Si no reciben ingresos de cualquier fuente, escriba '0'. Si usted indica "0" o deja algún campo en blanco, se está certificando (promete) que no tiene ingresos para informar.

Nombre de los Miembros del Adultos (Nombre y Apellido)	Ingresos Anuales	Ganancias del Trabajo	Frecuencia?					Asistencia Pública / Manutención de Menores / Pensión Alimenticia	Frecuencia?					Pensiones / Jubilación / Otros Ingresos	Frecuencia?				
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M
			A	W	E	T	M		A	W	E	T	M		A	W	E	T	M

Tamaño total del hogar
(Niños y Adultos)

Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Proveedor Principal o de Otro Adulto Miembro del Hogar O una indicación de que ningún miembro adulto del hogar tiene un SSN *** - ** -

Marque si no tiene SSN

PASO 4 — Información de Contacto y Firma de un Adulto

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todos los ingresos fueron reportados. Entiendo que esta información se proporciona en conexión con el recibo de fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si deliberadamente proveo información falsa, mis niños podrían perder los beneficios de comidas y yo puedo ser procesado bajo las leyes estatales y federales aplicables.

Imprima nombre del adulto llenando este formulario Firma del adulto que lleno este formulario Fecha de Hoy

X **M M D D Y Y**

Dirección (si está disponible) Ciudad Estado Código Postal

P A

Teléfono De Casa Teléfono Del Trabajo Correo Electrónico

OPCIONAL — Identidad Étnica y Racial de los Niños

Etnicidad (marque uno): Raza (marque uno o más):

Hispano o Latino Indio Americano o Nativo de Alaska Negro o Afroamericano

No Hispano o Latino Asiático Nativo de Hawai u Otras Islas del Pacífico Blanco

