

# Заявка Ridgewood на безкоштовне та пільгове шкільне харчування 2023-2024

Повернення ОНЛАЙН : [freelunchapplication@ridgenet.org](mailto:freelunchapplication@ridgenet.org)  
 ПОВЕРНЕННЯ ( Назва школи / району ): Ріджвудська середня школа  
 АДРЕСА : 7500 W. Montrose Avenue, Norridge IL 60706

Заповніть одну заявку на домогосподарство. Будь ласка, використовуйте ручку (а не олівець).

## КРОК 1 Перелічіть ВСІХ дітей, немовлят та учнів до 12 класу включно. Прикріпіть ще один аркуш паперу, якщо вам потрібно місце для більшої кількості імен.

Перерахуйте ВСІХ дітей у домогосподарстві. Не забудьте перерахувати немовлят, дітей, які відвідують інші школи, дітей, які не навчаються в школі, і дітей, які не претендують на допомогу. Сюди входять діти, які не пов'язані з вами у вашій родині. Ім'я дитини \_\_\_\_\_ Мі Прізвище дитини \_\_\_\_\_ Клас \_\_\_\_\_ прийомна дитина - мігрант, безпритульний.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Якщо ви поставили галочку навпроти будь-якого з цих прапорців, зверніться до кроку 1 інструкції із застосування: частина C та частина D.

## КРОК 2 Чи беруть участь члени домогосподарства (включаючи вас) у: SNAP, TANF або FDPIR?

о НІ > Перейдіть до КРОКУ 3.

ТАК > Напишіть номер справи тут і перейдіть до КРОКУ 4.

НОМЕР СПРАВИ (НЕ НОМЕР ЕВТ):

Напишіть в цьому просторі тільки один номер справи

## КРОК 3 Перерахуйте ВСІХ членів домогосподарства та доходи для кожного члена (до сплати податків та відрахувань)

A. Усі дорослі члени домогосподарства (Будь-хто, хто живе з вами та ділить доходи та витрати, навіть якщо вони не пов'язані між собою, включаючи вас.)

Перерахуйте всіх дорослих членів домогосподарства, не перерахованих у КРОКІ 1 (включаючи вас), навіть якщо вони не отримують доходу. Для кожного перерахованого члена домогосподарства, якщо він отримує дохід, звітуйте про загальний валовий дохід (до сплати податків і відрахувань) для кожного джерела лише в цілих доларах (без центів). Якщо вони не отримують дохід з будь-якого джерела, напишіть «0». Якщо ви вводите "0" або залишаєте будь-які поля порожніми, ви засвідчуєте (обіцяєте), що немає доходу для звітування.

Ім'я дорослих членів домогосподарства (ім'я та прізвище)	Заробіток від роботи	Як часто отримували?				Державна допомога, аліменти, аліменти	Як часто отримували?				Пенсії пенсії соціальне забезпечення, допомога SSI VA та інші	Як часто отримували?			
		Кожні 2 тижні	2х місяць	Щомісяць	Щорічно		Кожні 2 тижні	2х місяць	Щомісяць	Щорічно		Кожні 2 тижні	2х місяць	Щомісяць	Щорічно
\$		<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"/>

Останні чотири номери номери соціального страхування основного найціннішого працівника або іншого дорослого члена домогосподарства \_\_\_\_\_  
 (якщо застосовується)

Перевірте чи немає номери соціального страхування

Будь ласка, перегляньте зворотний бік заявки для списку джерел доходу.

B. Дитячий дохід

Іноді діти в сім'ї отримують або отримують дохід.

Включіть сюди ЗАГАЛЬНИЙ дохід (до сплати податків і відрахувань), отриманий УСІМА дітьми, переліченими на КРОКІ 1.

Дохід дитини \_\_\_\_\_

Як часто отримували?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кожні 2 тижні	2х місяць	Щомісяць	Щорічно	

## КРОК 4 Контактна інформація та підпис дорослого. ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО ШКОЛИ ВАШОЇ ДИТИНИ: Вставте сюди адресу школи

"Я засвідчую (обіцяю), що вся інформація в цій заявці відповідає дійсності і що всі доходи повідомляються. Я розумію, що ця інформація надана у зв'язку з надходженням федеральних коштів, і що посадовці школи можуть перевірити (підтвердити) інформацію. Я усвідомлюю, що якщо я навмисно надаю неправдиву інформацію, мої діти можуть втратити пільги на харчування, і я можу бути призначений до відповідальності відповідно до чинних законів штату та федеральних законів."

Друк імені дорослої особи, яка підписує форму \_\_\_\_\_

Підпис дорослого \_\_\_\_\_

Кількість років \_\_\_\_\_

Поштова адреса (за наявності) \_\_\_\_\_

Місто \_\_\_\_\_

Стан \_\_\_\_\_

Телефон (не обов'язково) \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

Поверніть заповнену форму до школи вашої дитини.

## ДЖЕРЕЛА І ПРИКЛАДИ ДОХОДІВ

Для отримання додаткової інформації про доходи, будь ласка, зверніться до інструкцій, які супроводжують цю заявку.

### Джерела доходу

#### Заробіток від роботи

- Заробітна плата, заробітна плата грошової армії, чабоні, комісії
- Чистий дохід від самозайнятості / фермерського господарства або бізнесу

#### Якщо ви служите в армії США:

- Основна заробітна плата та грошові бонуси (НЕ включають бойову заробітну плату, FSSA або привілейовані житлові надбавки)
- Надбавки на позабазове житло, харчування та одяг

Державна допомога /  
Аліменти/ Аліменти на дитину

- Допомога по безробіттю
- Компенсація працівникам
- Додатковий дохід від безпеки (SSI) Грошові допомоги від державних або місцевих органів влади
- Виплата аліментів
- Виплати аліментів на дитину
- Пільги для ветеранів
- Перепаги страйку

Пенсії / Пенсія / Всі інші джерела доходу

- Соціальне забезпечення / інвалідність (включаючи пенсію на залізниці та допомогу чорним легіям)
- Приватні пенсії або допомоги по інвалідності
- Дохід від трастів або маєтків
- Ануїтети
- Інвестиційний дохід
- Зароблені відсотки
- Дохід від оренди
- Регулярні грошові виплати від сторонніх домогосподарств

### Приклади доходу на дітей

Дитина має постійну роботу на повний або неповний робочий день, де вона отримує зарплату або заробітну плату

Дитина є сліпим або інвалідом і отримує допомогу по соціальному забезпеченню

Батьки є інвалідом, пенсіонером або померлим, а їхня дитина отримує допомогу по соціальному забезпеченню

Друг або родич регулярно дарує дитині гроші, витрачаючи гроші

Дитина отримує регулярний дохід від недержавного пенсійного фонду, ануїтету або трасту

## НЕОБОВ'ЯЗКОВО

Етнічна та расова ідентичність дітей - Ця інформація залишається конфіденційною і може бути захищена Законом про конфіденційність 1974 року.

Ми зобов'язані запитувати інформацію про расову та етнічну приналежність ваших дітей. Ця інформація важлива і допомагає переконатися, що ми повністю служимо нашій спільноті. Відповідь на цей розділ не є обов'язковою і не впливає на право ваших дітей на безкоштовне або пільгове харчування.

Етнічна приналежність (позначте одне): іспаномовні або латиноамериканці (особа кубинської, мексиканської, пуерториканської, південної чи центральної Америки чи іншої іспанської культури чи походження, незалежно від раси)



Раса (перевірте одну або кілька):  Американські індіанці або корінні жигелі Аляски

Азіатський

Чорний або афроамериканець

Корінний гавайець або інший житель тихоокеанських островів

Білий

Поверніть заповнену форму до школи вашої дитини. \* Не надсилайте заповнені заявки поштою, факсом або електронною поштою до Управління помічника міністра з цивільних прав Міністерства сільського господарства США.

## НЕ ЗАПОВНЮЮТЬ

Тільки для школьного використання

Річна конверсія доходу: щотижня x 52, кожні 2 тижні x 26, двічі на місяць x 24, щомісяця x 12. Не вказуйте щорічний дохід для визначення прийнятності, якщо не вказано більше однієї частоти доходу.

Загальний дохід



Розмір домогосподарства

Категорична прийнятність

Право

Скорочений

Відмовлено

Визначення підпису посадової особи

Дата

Підтвердження підпису посадової особи

Дата

Перевірка підпису посадової особи

Дата

### Використання інформаційної заяви

Національний закон Річарда Б. Рассела про шкільні обіди вимагає, щоб ми використовували інформацію з цієї програми, щоб дізнатися, хто має право на безкоштовне або пільгове харчування. Ми можемо лише затверджувати певні форми. Ми можемо ділитися вашою інформацією про право на участь у програмах освіти, охорони здоров'я та харчування, щоб допомогти їм забезпечити переваги програми для вашої родини. Інспектори та правоохоронні органи також можуть використовувати нашу інформацію, щоб переконатися, що правила програми дотримані.

Будь ласка, не забудьте надати останні чотири номери номера соціального страхування дорослого члена сім'ї, який підписує заяву. Якщо у дорослого його немає, «Перевірте, чи немає номера соціального страхування». У заявах на прийомну дитину не потрібно вказувати номер соціального страхування. У заявах на дітей в сім'ях, які отримують Програму додаткової допомоги в харчуванні (SNAP) або Тимчасову допомогу нужденним сім'ям (TANF) або Програму розподілу продуктів харчування в індіанських резерваціях (FDPIR), не потрібно вказувати номер соціального страхування. Деякі діти мають право на безкоштовне харчування без заявки. Будь ласка, зв'яжіться зі своєю школою, щоб отримати безкоштовне харчування для прийомної дитини та дітей, які є бездомними мігрантами або втікачами.

Контактна інформація, наведена нижче, призначена виключно для подання скарги про дискримінацію відповідно

до федерального закону про цивільні права та права та політики щодо цивільних прав Міністерства сільського господарства США (USDA). Цей установа заборонено дискримінувати за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, статі (включаючи гендерну ідентичність та сексуальну орієнтацію), інвалідності, віку, а також розправи чи помсти за попередню діяльність у галузі громадянських прав. Інформація про програму може надаватися іншими мовами, крім англійської. Особи з обмеженими можливостями, яким потрібні альтернативні засоби зв'язку для отримання інформації про програму (наприклад, шрифт Брайля, великий шрифт, аудіокасети, американська мова жестів), повинні зв'язатися з відповідальним державним або місцевим агентством, яке адмініструє програму, або з центром USDA за номером (202) 720-2600 (голос / телефон) або зв'язатися з USDA через Федеральну ретрансляційну службу за номером (800) 877-8339.

Щоб подати скаргу на дискримінацію за програмою, скажник повинен заповнити форму AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form, яку можна отримати онлайн за адресою: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в будь-якому офісі USDA, зателефонувавши за номером (866) 632-9992 або написавши листа, адресованого USDA. Лист повинен містити ім'я, адресу, номер телефону скажника та письмовий опис передбачуваної дискримінаційної дії досить детально, щоб повідомити помічника секретаря з цивільних прав (ASCR) про характер і дату передбачуваного порушення цивільних прав. Заповнену форму AD-3027 або лист необхідно надіслати до USDA шляхом:

\* Intake

Міністерство сільського господарства США  
Офіс помічника міністра з громадянських прав  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410

Phone

(833) 256-1665 або (202) 690-7442  
або [program\\_intake@usda.gov](mailto:program_intake@usda.gov)

\* Не надсилайте заяви на цю адресу, лише скарги на дискримінацію.

Поверніть заповнену форму до школи вашої дитини.

Ця установа надає рівні можливості.