

Leadership Public Schools San Jose
Solicitud Para Comidas Escolares Gratis y a Precios Reducidos o Para Leche Gratis en el Año 2010-2011

UNA solicitud por hogar o
 UNA solicitud para cada niño adoptivo (foster).

SECCIÓN A: Información del Estudiantes/Niños: Incluye TODOS los niños que asisten a la escuela y los que no.

Apellido	Nombre Primero	Escuela (N/A, Ninguna)	El Número del Caso	Nombre del Beneficio: FS, CalWORKs, KinGap, or FDPIR	Ingreso del Estudiante/Niño, <i>si alguno.</i> (Include how much and how often)
(Ejemplo) Taylor	Sandra	Escuela de ABC			\$ 253.32 / por el año
1					\$ /
2					\$ /
3					\$ /
4					\$ /
5					\$ /

Si usted entrara un número del caso por Food Stamp, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR por CADA niño en Sección A, **no llene Sección B, y siga con la Sección C.**

Si la solicitud está por un niño quien está sin hogar, migrante, o fugitivo, apunte la caja apropiada y póngase en contacto con la escuela: Sin Hogar Migrante Fugitivo

Si la solicitud está por un niño quien está bajo la responsabilidad legal de la agencia de welfare o corte (niño foster), entrara el ingreso personal del niño y **siga con la Sección D.**

Nombre del niño adoptivo (foster)	Nombre de Escuela del niño adoptivo (foster)	El ingreso personal del niño adoptivo (foster) \$ _____ semanales/ mensual/ anual (circle one)
-----------------------------------	--	---

SECCIÓN B: Los Miembros Adultos del Hogar y Ingreso: Escriba los nombres de todos los miembros adultos del hogar, y indique la cantidad y el origen del ingreso que cada miembro recibió el mes pasado o proyecte su ingreso normal del mes. Escriba "0" si no recibe ingreso.

Nombre Adulto	Compro ba caja si no ingreso	Ganancias brutas con trabajo (Antes de deducciones) Incluye todos trabajos	Pensiones, Jubilación, Seguro Social	Beneficios de Welfare, Ayuda Económica para niños, Asistencia de divorcio o adopción	Cualquier otro ingreso
		Total Ingresos Brutos – Usted debe incluir cuanto y con que frecuencia			
(Ejemplo) Loretta Taylor	<input type="checkbox"/>	\$ 769.22 /cada dos semanas	\$ 0.00	\$ 350.72 /mensual	\$ 0.00
1	<input type="checkbox"/>	\$ /	\$ /	\$ /	\$ /
2	<input type="checkbox"/>	\$ /	\$ /	\$ /	\$ /
3	<input type="checkbox"/>	\$ /	\$ /	\$ /	\$ /
4	<input type="checkbox"/>	\$ /	\$ /	\$ /	\$ /

Indique el número total de miembros en el hogar (Sección A + Sección B)

SECCIÓN C: Identidades Étnicos y Raciales de Niños (Opcional)

1. Apunte uno o mas identidades raciales: Asiático Blanco Indígena Americano o Nativo de Alaska Negro o Africano-Americano Hawaiano Nativo o Islajero Pacífico

2. Apunte un identidad étnico: De origen Latino o Hispánico No de origen Latino o Hispánico

SECCIÓN D: TODOS LOS HOGARES DEBERAN LEER Y COMPLETAR ESTA SECCIÓN

Entiendo que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta, y que todos los ingresos son declarados. Entiendo que esta información es para el recibo de fondos federales; que las autoridades escolares pueden verificar la información de esta solicitud; Y que la falsificación deliberada de datos, me expone a ser enjuiciado/a conforme a las leyes federales y estatales pertinentes.

FIRMA DE ADULTO MIEMBRO DEL HOGAR QUIEN LLENA ESTA	Fecha	Escriba su número de Seguro Social (SS#)	<input type="checkbox"/> No tengo un SS#.	Teléfono
IMPRIMA EL NOMBRE DEL ADULTO QUE FIRMA ESTA SOLICITUD		Domicilio	Ciudad	Código Postal

Sección 49557(a) del Código de Educación de California: La solicitud para las comidas gratis o a precios reducidos puede ser enviada en cualquier momento durante el día escolar. Los niños que participan en el Programa Nacional de Alimentos Escolares, no se les distinguirá con el uso de fichas especiales, boletos especiales, filas especiales de servicio, entradas separadas, comedores separados, o otra forma de discriminación. Declaración del Acta de Privacidad: La Ley Nacional de Almuerzo Escolar, Richard B. Russell, exige la información en esta solicitud. Usted no tiene que proveer la información pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido. Se requiere el número de Seguro Social del miembro adulto del hogar quien firma la solicitud. El número de Seguro Social no es necesario si usted está solicitando para un hijo de crianza o usted anota el número de caso de Cupones para Alimentos, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (CalWORKs, por sus siglas en inglés) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR, por sus siglas en inglés) asignados a los niños para los cuales está solicitando. Tampoco es necesario proveer el número de Seguro Social si usted indica que el miembro adulto del hogar que firmó la solicitud no tiene un número de Seguro Social. Nosotros usaremos su información para evaluar si sus hijos califican para comidas gratis o a precio reducido, para desarrollar el programa, y para hacer cumplir con las reglas del programa. Nosotros PODRIAMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudar a esos programas a evaluar, financiar o determinar beneficios; con auditores que revisan programas; y con personal de justicia para ayudarles a investigar violaciones a las reglas de estos programas.

"Esta institución es un proveedor igual de la oportunidad."

OFFICE USE ONLY – ELIGIBILITY DETERMINATION

Free <input type="checkbox"/>	Reduced <input type="checkbox"/>	Denied <input type="checkbox"/>	Categorically Free w/ FS, CalWORKs, Kin-GAP, or FDPIR <input type="checkbox"/>	Direct Certified as: H M R <input type="checkbox"/>	YR Track <input type="checkbox"/>
Temporary Free: Determining Official <input type="checkbox"/>	Expiration Date <input type="checkbox"/>	/ / (expires 45 days from this date)		HSHLD Size: <input type="checkbox"/>	HSHLD Annual Income: \$ <input type="checkbox"/>
2 nd Review Official <input type="checkbox"/>	Date <input type="checkbox"/>	/ /		Verification Official <input type="checkbox"/>	Date <input type="checkbox"/>

Annual Income conversion: Multiply weekly x 52; Every two weeks x 26; twice monthly x 24; Monthly x 12. Do not round. Compare this result to the income eligibility guidelines.