

2018-19 Glenview Community Consolidated School District 34

SOLICITUD DE LECHE /COMIDA GRATIS Y A PRECIOS REDUCIDOS—Complete una solicitud por hogar por distrito escolar. Las instrucciones están al reverso.

PARA LA ESCUELA SOLAMENTE
 Check if Error Prone Application

1. Todos los miembros del hogar (Anexe otra hoja de papel de ser necesario.)

NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Nombre, Apellido	(para estudiantes solamente)		NÚMERO DE CASO SNAP O TANF Saltar a la Parte 4 si anota un número de caso SNAP o TANF. Al menos un SNAP/ TANF deben proporcionarse a continuación.										Marque si es hijo de crianza*			
	(para estudiantes solamente) Nombre de la escuela	(para estudiantes solamente) Grado														
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>

2. Sin hogar, migrante, fugitivo, o Head Start (categóricamente elegible)

* Un hijo de crianza es la responsabilidad legal de una agencia de bienestar social o una corte.

Sin hogar Migrante Fugitivo Head Start

Firma de su Enlace escolar sin hogar, Coordinador de migración, o Director de Head Start _____ Fecha _____

3. Total de ingresos brutos del hogar (antes de deducciones) Usted debe decirnos cuánto y con qué frecuencia.

A. NOMBRES (LISTE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON INGRESOS)	INGRESO BRUTO Y QUÉ TAN A MENUDO LO RECIBE (EJEMPLO: \$100/MES; \$100 /DOS VECES AL MES; \$100/CADA DOS SEMANAS; \$100/SEMANA)							
	Ingresos del trabajo (Antes de las deducciones)		Bienestar, Manutención, Pensión alimenticia		Pensiones, Retiro, Seguro social		Comp. del trabajador, Desempleo, SSI, etc. (Cualquier otro ingreso)	
	B. Monto	¿Qué tan a menudo?	C. Monto	¿Qué tan a menudo?	D. Monto	¿Qué tan a menudo?	E. Monto	¿Qué tan a menudo?
i.	\$		\$		\$		\$	
ii.	\$		\$		\$		\$	
iii.	\$		\$		\$		\$	
iv.	\$		\$		\$		\$	
v.	\$		\$		\$		\$	

4. Signature and Social Security Number (Adult must sign)

Un adulto debe firmar la solicitud: Si la Parte 3 se ha completado o si no hay ingresos marcados en la Parte 1, el adulto que firma la solicitud deberá anotar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social o marcar la casilla *No tengo un número de seguro social*. X X X - X X - _____ Yo no tengo un seguro social
 Número de seguro social

Yo certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos Federales basados en la información que doy. Entiendo que oficiales escolares pueden verificar (revisar) la información. Entiendo que si deliberadamente proveo información falsa, mis niños podrían perder los beneficios de comidas y yo podría ser procesado legalmente.

Fecha _____ Nombre impreso de un miembro adulto _____ Firma de un miembro adulto del hogar _____

5. Contact Information (Optional)

Work Telephone Number (Include Area Code) _____ Home Telephone Number (Include Area Code) _____ Home Address (Number, Street, City, State, Zip Code) _____

6. Identidades raciales y étnicas de los niños (opcional)

Marque una identidad étnica:
 Hispano / Latino No Hispano / Latino

Marque una o más identidades raciales:
 Asiático Negro o afroamericano Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
 Blanco Indígena de los EE.UU. o Alaska

- THE FOLLOWING SECTIONS ARE FOR SCHOOL USE ONLY -

INITIAL DETERMINATION

TOTAL INCOME \$ _____ Per: Week Every 2 Weeks Twice a Month Month Year NUMBER IN HOUSEHOLD: _____ CHANGE IN STATUS: _____ Date _____

LEAs must annualize income only when multiple incomes, at varying frequencies, are reported.
 Annual Income Conversion Weekly X 52 Every 2 Weeks X 26 Twice a Month X 24 Once a Month X 12

Free based on:
 homeless migrant runaway Head Start

SNAP or TANF
 foster child household's income

Reduced based on:
 household's income

Denied—Reason:
 income too high incomplete application Non-qualifying SNAP/TANF

Signature of Determining Official _____ Date: _____

Sus niños podrían calificar para comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar está en o por debajo de los límites de esta tabla.

Tabla Federal de Ingresos (Vigente del 1 de Julio 2018 al 30 de junio 2019)

Comidas a Precio Reducido (185% Guía Federal para Determinar el Índice de Pobreza)					
Cantidad de personas que habitan en el hogar	Ingreso Anual	Ingreso Mensual	Ingreso dos veces por mes	Ingreso cada dos semanas	Ingreso Semanal
1	22,459	1,872	936	864	432
2	30,541	2,538	1,269	1,172	586
3	38,443	3,204	1,602	1,479	740
4	46,435	3,870	1,935	1,786	893
5	54,427	4,536	2,268	2,094	1,047
6	62,419	5,202	2,601	2,401	1,201
7	70,411	5,868	2,934	2,709	1,355
8	78,403	6,534	3,267	3,016	1,508
Por cada miembro adicional agregar	7,992	666	333	308	154

- ¿TENGO QUE LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. Complete la forma para solicitar comidas gratis o a precio reducido. Use una Solicitud de Elegibilidad para todos los estudiantes en su hogar por distrito. No podemos aprobar una solicitud que esté incompleta, así que asegúrese de llenar toda la información necesaria. Devuelva la solicitud completa a la escuela.
- ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR COMIDAS GRATIS? Los niños en hogares que reciben beneficios del Programa de asistencia de nutrición suplementaria (SNAP), Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF) y / o son hijos de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o tribunal son elegibles para recibir comidas gratis sin importar sus ingresos. Además, sus hijos pueden recibir comidas gratuitas si los ingresos brutos de su familia están dentro de los límites de la Tabla federal de ingresos. Los niños que cumplen con la definición de desamparados, huidor o migrantes también son elegibles para recibir comidas gratis. Si no le han informado que sus hijos recibirán comidas gratis, por favor comuníquese con la escuela para ver si su hijo(a) califica.
- ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR COMIDAS A PRECIO REDUCIDO? Sus hijos pueden recibir comidas a precio reducido si su ingreso familiar está dentro de los límites de precio reducido en la Tabla Federal de Ingresos, que se muestra arriba.
- UN MIEMBRO DE MI FAMILIA RECIBIÓ SNAP O TANF. LA ESCUELA ENVIÓ UNA CARTA INDICANDO QUE MI HIJO ESTÁ AUTOMÁTICAMENTE APROBADO PARA COMIDAS GRATUITAS BASADO EN LA CERTIFICACIÓN DIRECTA. ¿NECESITO HACER ALGO MÁS PARA ASEGURAR QUE MI HIJO RECIBA COMIDAS GRATIS? No. Usted no necesita hacer nada más para recibir comidas gratuitas para su hijo. Si usted tiene estudiantes que no figuran en la carta, comuníquese con la escuela inmediatamente. Si no desea recibir las comidas gratis, usted debe seguir los pasos indicados en la carta de la escuela para notificar al personal de la escuela inmediatamente.
- LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿TENGO QUE LLENAR OTRA? Sí. La solicitud de su hijo es válida solo para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar. Usted debe enviar una nueva solicitud a menos que la escuela le haya dicho que su hijo es elegible para el nuevo año escolar.
- RECIBO WIC. ¿MI(S) NIÑO(S) PUEDEN RECIBIR COMIDAS GRATIS? Niños en hogares que participan en WIC podrían ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido. Por favor llene la solicitud adjunta.
- ¿LA INFORMACIÓN QUE DOY SE CONTROLA? Sí. También podemos pedirle que envíe prueba escrita.
- SI NO CALIFICO AHORA ¿PUEDO SOLICITAR MÁS TARDE? Sí, usted puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que queda sin empleo pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar cae por debajo del límite de ingresos.
- ¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD? Usted debe hablar con las autoridades escolares. También podría solicitar una audiencia ya sea llamando o escribiendo a la persona mencionada anteriormente.
- ¿PUEDO APLICAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO DE EE.UU.? Sí. Usted o su hijo (a) no tiene que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido.
- ¿A QUIEN DEBO INCLUIR COMO MIEMBROS DE MI FAMILIA? Usted debe incluir a todas las personas que viven en su casa, sean parientes o no (como abuelos, otros parientes o amigos) que compartan ingresos y gastos. Usted debe incluirse a sí mismo ya todos los niños que viven con usted. Si usted vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, las personas que usted no mantiene, que no comparten los ingresos con usted o sus hijos y que pagan una parte prorrateada de los gastos), no los incluya.
- ¿QUÉ PASA SI MI INGRESO NO ES SIEMPRE EL MISMO? Anote la cantidad que usted recibe regularmente. Por ejemplo, si usted normalmente recibe \$ 1000 al mes pero se ausentó al trabajo el mes pasado y solo recibió \$ 800, anote que usted recibe \$ 1000 al mes. Si usted generalmente cobra por horas extras, incluya esa cantidad, pero no es necesario incluirla si solo trabaja horas extras a veces. Si usted ha perdido un trabajo o redujo sus horas o ganancias, utilice sus ingresos actuales.
- ESTAMOS EN LAS FUERZAS ARMADAS. ¿INCLUIMOS NUESTRO SUBSIDIO DE VIVIENDA COMO INGRESOS? Si usted recibe un subsidio de vivienda fuera de la base, debe incluirlo como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de viviendas para militares usted no necesita incluir el subsidio para vivienda como ingreso.
- MI CÓNYUGE ESTÁ EN UNA ZONA DE COMBATE. ¿SU PAGA DE COMBATE CUENTA COMO INGRESO? No, si la paga de combate es recibida además de su salario básico debido a su implementación y que no fue recibido antes de que fuera desplegado, la paga por combate no se cuenta como ingreso. Póngase en contacto con su escuela para más información.
- MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS QUE PODAMOS SOLICITAR? Para saber cómo solicitar SNAP, TANF u otros beneficios de asistencia, comuníquese con su oficina local del Departamento de Servicios Humanos o llame al (800) 843-6154 (voz) o (800) 447-6404 (TTY).

Atentamente,