

مدرسة بلدة مين الثانوية التابعة للمنطقة التعليمية 207

الوجبات المجانية/ذات السعر المخفّض والإعفاء من الرسوم للعام 2022-23 تعليمات تقديم الطلب

لتقديم طلب للاستفادة من خدمة الوجبات المجانية وذات السعر المخفّض والإعفاء من الرسوم، ينبغي إكمال الطلب باتباع هذه التعليمات. ويُرجى التوقيع على الطلب وإرساله إلى المدرسة.

1. معلومات مقدم الطلب قسم الإكمال لكل الأسر (1).

أ. اطلع اسم الطفل أو أسماء الأطفال الذين تقدم الطلب بشأنهم.

ب. اذكر رقم بطاقة تعريف الطالب (ID) لكل طفل.

ج. رقم الحالة في برنامج المساعدة المؤقتة للعائلات المحتاجة (TANF)، إن كان منطبقاً. اذكر رقم حالة TANF أو رقم برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP) لكل طفل. أرفق نسخة من بطاقة/بطاقات TANF/SNAP بالطلب. لا يمكن استخدام رقم بطاقة التحويل الإلكتروني للمزايا. انتقل إلى (6).

د. تحقق مما إذا كان الطلب بشأن طفل مكفول. أرفق نسخة من الوجه الأمامي والخلفي لبطاقة الطفل الطبية. انتقل إلى (6)

2. المشرد والمهاجر والهارب وبرنامج HEAD START (فئة مؤهلة)

أ. اختر المربع (إن وجد) للطالب المذكور في الطلب.

ب. احصل على التوقيع الموافق. انتقل إلى القسم (3).

3. الدخل الإجمالي للأسرة

أ. اكتب اسم كل شخص في الأسرة، سواء كان يحصل على دخل أم لا. أدرج نفسك أيضاً، والأطفال الذين تتقدم بالطلب بشأنهم، وكل الأطفال الآخرين، والزوج/الزوجة، والأجداد، والأفراد ذوي القربى أو غيرهم من الموجودين في الأسرة. استخدم ورقة أخرى إذا كنت تحتاج إلى مساحة إضافية. اختر المربع الموجود في الجانب الأيمن إذا كان فرد الأسرة ليس لديه أي دخل.

ب. اكتب الدخل الإجمالي لكل فرد وأرفق نسخة من أحدث إقرار ضريبي (لعام 2021) - نموذج دائرة ضريبة الدخل (IRS) رقم 1040 وكل نماذج W-2 و1099 لكل فرد في الأسرة، إذا كان هذا منطبقاً. إذا لم يوجد إقرار ضريبي، وكان فرد الأسر موظفاً، فراجعاً ذكر سبب عدم وجود الإقرار الضريبي. قد يتم رفض الطلب في حالة عدم تقديم نسخة من الإقرار الضريبي لعام 2021 وكل نماذج W-2 و1099 لكل فرد موظف من أفراد الأسرة.

ج. يجب إكمال طلب T Request-4506 للحصول على نسخة من نموذج الإقرار الضريبي (Tax Return Form) لكل فرد عامل من أفراد الأسرة والذي لا يمكنه تقديم إقرار ضريبي. (1) أكمل سطر بطاقة تعريف الطالب (ID) أعلى الصفحة. (2) أكمل كل العناصر في الأقسام 1 حتى 4 كما هو معمول به. (3) وقّع في سطر التوقيع الأول (مطلوب توقيع واحد فقط)، (4) التاريخ، (5) رقم الهاتف.

د. انتقل إلى (6).

4. و5. معلومات الهويات العرقية والأصول الإثنية للأطفال ومعلومات كل الأطفال

أجب عن هذه الأسئلة إذا اخترت ذلك.

6. التوقيع ورقم الضمان الاجتماعي على كل أفراد الأسرة إكمال هذا الجزء.

أ. يجب أن تحمل كل الطلبات توقيع فرد بالغ من أفراد الأسرة.

ب. يجب على البالغ الذي يوقع على النموذج ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص به.

ج. إذا لم يكن للبالغ رقم ضمان اجتماعي، ينبغي وضع علامة على المربع الذي يشير إلى عبارة "ليس لدي رقم ضمان اجتماعي".

د. لا يلزم رقم الضمان الاجتماعي إذا كان الشخص يتقدم بطلب باستخدام رقم حالة SNAP أو TANF، أو إذا كان يتقدم بشأن طفل مكفول.

هـ. في حالة عدم وجود رقم ضمان اجتماعي وعدم وضع علامة اختيار على المربع الذي يشير إلى هذه الحالة، فسيتم رفض الطلب.

بيان قانون الخصوصية: يوضح هذا كيفية استخدام المعلومات التي تقدمها لنا. يستلزم قانون Richard B. Russell National School Lunch Act (قانون ريتشارد بي راسل للغداء المدرسي الوطني) الحصول على المعلومات المذكورة في هذا الطلب. ولا يلزمك تقديم المعلومات، ولكن إذا امتنعت، فلن يمكننا الموافقة على منح الطفل وجبات مجانية أو ذات سعر مخفّض. يجب إدراج آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي لفرد الأسرة البالغ الذي يوقع على هذا الطلب. لا يلزم تقديم آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي إذا كنت تتقدم بالطلب نيابةً

(SNAP) عن طفل مكفول أو إذا ذكرت رقم حالة تابع لبرنامج المساعدات الغذائية التكميلية) أو المساعدة المؤقتة للعائلات المحتاجة (TANF) أو برنامج توزيع الغذاء على الحجزات الهندية (FDPIR) أو غيره من معرفات الهوية للطفل في برنامج FDPIR، أو عند الإشارة إلى أن فرد الأسرة البالغ الذي يوقع على الطلب ليس لديه رقم ضمان اجتماعي. سنستخدم معلوماتك لتحديد ما إذا كان الطفل مؤهلاً للحصول على الوجبات المجانية أو ذات السعر المخفّض، وإدارة وإنفاذ برامج الغذاء والإفطار. يجوز لك مشاركة معلومات الأهلية الخاصة بك مع برامج التعليم والصحة والتغذية لمساعدتها على تقييم أو تمويل أو تحديد المزايا لهذه البرامج، ومساعدة المدققين بالبرامج على تنفيذ عمليات المراجعة، ومسؤولي قوات إنفاذ القانون على التحقيق في المخالفات التي تحدث ضد قواعد البرامج.

بيان عدم التمييز: يبين هذا ما ينبغي لك فعله إذا اعتقدت أنك تعرّضت لمعاملة غير عادلة. "وفق القانون الفيدرالي وسياسة وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يُحظر على هذه المؤسسة ممارسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الإثنية أو الجنس أو العمر أو الإعاقة. لتحرير شكوى بشأن التمييز، يُرجى الكتابة إلى USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 أو الاتصال على الرقم المجاني (866)-632-9992 (هاتف صوتي). بالنسبة للأفراد المصابين باعتلال السمع أو إعاقة تتعلق بالتخاطب، يمكنهم الاتصال على USDA من خلال Federal Relay Service (خدمة الترحيل الفيدرالية) على الرقم 877-8339 (800) أو الرقم 6136 845 (800) (لغة أسبانية). تُعدّ USDA مقدم خدمات وصاحب عمل يلتزم بتكافؤ."