

**Okręg szkolny Wayne Township High School District 207**  
**WNIOSEK O BEZPŁATNE/OBNIŻONE CENY POŚLĄKÓW I ZWOLNIENIE Z OPŁAT NA ROK 2026-27**

**(1) INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

| Imiona i nazwiska wszystkich dzieci uczęszczających do szkoły<br><i>Imię – drugie imię – nazwisko</i> | Numer identyfikacyjny ucznia | Numer sprawy dotyczącej bonów żywnościowych lub TANF (jeśli dotyczy, dla każdego dziecka). Jeśli podajesz numer sprawy SNAP lub TANF, <u>musisz dołączyć aktualną kopię pisma IDHS dotyczącego uprawnień do świadczeń</u> , zawierającego numer sprawy, a następnie przejść do punktu (6). | Sprawdź, czy Opieka zastępcza * |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |

\* Należy dołączyć kopię przedniej i tylnej strony karty medycznej dziecka z rodziny zastępczej.

**(2) BEZDOMNI, MIGRANCY, UCIEKINIERY lub HEAD START (kwalifikujący się kategorycznie)**

Bezdomni \_\_\_\_\_ Migranci \_\_\_\_\_ Uciekinier \_\_\_\_\_ Head Start \_\_\_\_\_

*Podpis osoby odpowiedzialnej za kontakt z osobami bezdomnymi w Twojej szkole, Data  
 Koordynatora ds. migrantów lub dyrektora programu Head Start*

**(3) CAŁKOWITY DOCHÓD BRUTTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO – przed potrąceniami Musisz nam powiedzieć, ile i jak często.**

| IMIĘ I NAZWISKO<br><br>(Wymień wszystkich członków rodziny) | DOCHÓD BRUTTO I CZĘSTOTLIWOŚĆ JEGO OTRZYMYWANIA (przykłady: 100 USD/miesiąc, 100 USD/dwa razy w miesiącu, 100 USD/co dwa tygodnie, 100 USD/tydzień) |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|------------|----------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                             | Zarobki z pracy<br>(przed potrąceniami)                                                                                                             |            | Zasiłki, alimenty na dzieci |            | Emerytury, renty,<br>ubezpieczenie społeczne |            | Odszkodowania<br>pracownicze. Bezrobocie,<br>SST itp. (Wszystkie inne<br>dochody) |            |
|                                                             | Kwota                                                                                                                                               | Jak często | Kwota                       | Jak często | Kwota                                        | Jak często | Kwota                                                                             | Jak często |
| 1.                                                          |                                                                                                                                                     |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |
| 2.                                                          |                                                                                                                                                     |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |
| 3.                                                          |                                                                                                                                                     |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |
| 4.                                                          |                                                                                                                                                     |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |
| 5.                                                          |                                                                                                                                                     |            |                             |            |                                              |            |                                                                                   |            |

\_\_\_\_\_ W załączeniu znajduje się kopia formularza IRS 1040 za rok 2025 oraz wszystkie formularze 1099/W-2 dla każdego pracującego członka gospodarstwa domowego.

\_\_\_\_\_ Nie złożyłem formularza IRS 1040, ponieważ \_\_\_\_\_

**(4) TOŻSAMOŚĆ RASOWA I ETNICZNA DZIECI (opcjonalnie)**

Zaznacz jedną tożsamość etniczną: Zaznacz jedną lub więcej tożsamości rasowych:

\_\_\_\_\_ Latynos/Latynoska \_\_\_\_\_ Azjatycka \_\_\_\_\_ Czarny lub Afroamerykanin \_\_\_\_\_ Nie Latynos/Latynoska \_\_\_\_\_ Biały \_\_\_\_\_ Indianin amerykański lub rdzenny mieszkaniec Alaski \_\_\_\_\_ Rdzenny mieszkaniec Hawajów lub innych wysp Pacyfiku

**(5) PODPIS I NUMER UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO (Osoba dorosła musi złożyć podpis)**

Wniosek musi podpisać pełnoletni członek gospodarstwa domowego. Osoba podpisująca formularz musi również podać swój numer ubezpieczenia społecznego lub zaznaczyć pole „Nie posiadam numeru ubezpieczenia społecznego”.

Numer ubezpieczenia społecznego: X X X - X X-\_\_ \_\_

\_\_\_\_\_ Nie posiadam numeru ubezpieczenia społecznego.

**Oświadczam (zapewniam), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i że podano wszystkie dochody gospodarstwa domowego. Rozumiem, że przedstawiciele szkoły mogą zweryfikować (sprawdzić) te informacje. Rozumiem, że jeśli celowo podam nieprawdziwe informacje, moje dzieci mogą utracić świadczenia, a ja mogę zostać pociągnięty do odpowiedzialności karnej.**

\_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_ Imię i nazwisko dorosłego członka gospodarstwa domowego \_\_\_\_\_ Podpis dorosłego członka gospodarstwa domowego \_\_\_\_\_

Adres pełnoletniego członka gospodarstwa domowego \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

**Okręg szkolny Maine Township High School District 207**  
**BEZPŁATNE/OBNIŻONE CENY POSIŁKÓW I ZWOLNIENIE Z OPŁAT**

Wytyczne dotyczące kwalifikowalności dochodowej na lata 2025-26

( Zostaną zaktualizowane na lata 2026-27 w czerwcu)

| Wytyczne dotyczące kwalifikowalności dochodowej<br>Obowiązujące od 1 lipca 2025 r. do 30 czerwca 2026 r. |                                                                         |                |                              |                        |                   |                                                                 |                                                                                  |                |                              |                        |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------|-------------------|
| Gospodarstw<br>o domowe<br>Wielkość                                                                      | Bezpłatne posiłki<br>130% federalnych wytycznych<br>dotyczących ubóstwa |                |                              |                        |                   | Gospodarstw<br>o domowe<br>Wielkość                             | Posiłki po obniżonej cenie<br>185% federalnych wytycznych<br>dotyczących ubóstwa |                |                              |                        |                   |
|                                                                                                          | Roczn<br>y                                                              | Miesięczn<br>y | Dwa<br>razy w<br>miesią<br>c | Co dwa<br>tygodni<br>e | Co<br>tydzie<br>ń |                                                                 | Roczn<br>y                                                                       | Miesięczn<br>y | Dwa<br>razy w<br>miesią<br>c | Co dwa<br>tygodni<br>a | Co<br>tydzie<br>ń |
| 1                                                                                                        | 20 345                                                                  | 1 696          | 848                          | 783                    | 392               | 1                                                               | 28 953                                                                           | 2 413          | 1 207                        | 1 114                  | 557               |
| 2                                                                                                        | 27 495                                                                  | 2 292          | 1 146                        | 1 058                  | 529               | 2                                                               | 39 128                                                                           | 3 261          | 1 631                        | 1 505                  | 753               |
| 3                                                                                                        | 34 645                                                                  | 2 888          | 1 444                        | 1 333                  | 667               | 3                                                               | 49 303                                                                           | 4 109          | 2 055                        | 1 897                  | 949               |
| 4                                                                                                        | 41 795                                                                  | 3 483          | 1 742                        | 1 608                  | 804               | 4                                                               | 59 478                                                                           | 4 957          | 2 479                        | 2 288                  | 1 144             |
| 5                                                                                                        | 48 945                                                                  | 4 079          | 2 040                        | 1 883                  | 942               | 5                                                               | 69 653                                                                           | 5 805          | 2 903                        | 2 679                  | 1 340             |
| 6                                                                                                        | 56 095                                                                  | 4 675          | 2338                         | 2158                   | 1 079             | 6                                                               | 79 828                                                                           | 6 653          | 3 327                        | 3 071                  | 1 536             |
| 7                                                                                                        | 63 245                                                                  | 5 271          | 2 636                        | 2 433                  | 1 217             | 7                                                               | 90 003                                                                           | 7 501          | 3 751                        | 3 462                  | 1 731             |
| 8                                                                                                        | 70 395                                                                  | 5 867          | 2 934                        | 2708                   | 1 354             | 8                                                               | 100 178                                                                          | 8 349          | 4 175                        | 3 853                  | 1 927             |
| Za każdego<br>dodatkowego<br>członka<br>rodziny należy<br>dodać                                          | 7 150                                                                   | 596            | 298                          | 275                    | 138               | Za każdego<br>dodatkowego<br>członka<br>rodziny należy<br>dodać | 10 175                                                                           | 848            | 424                          | 392                    | 196               |

Poniżej znajduje się definicja dochodu: **Dochód definiuje się jako wszelkie środki pieniężne uzyskane przed potrąceniem podatków dochodowych, składek na ubezpieczenie społeczne, składek ubezpieczeniowych, darowizn na cele charytatywne i obligacji. Obejmuje on:**

- Wynagrodzenie pieniężne za usługi obejmuje płace, prowizje lub honoraria;
- Dochód netto z działalności gospodarczej niezwiązanej z rolnictwem;
- Dochód netto z działalności gospodarczej prowadzonej w rolnictwie;
- Ubezpieczenie społeczne;
- Dywidendy lub odsetki od oszczędności lub obligacji lub dochody z majątku lub funduszy powierniczych;
- Dochód netto z wynajmu;
- Pomoc publiczna lub zasiłki socjalne;
- Zasiłek dla bezrobotnych;
- Emerytury lub renty cywilnych pracowników rządowych lub wojskowych lub świadczenia dla weteranów;
- Prywatne emerytury lub renty;
- Alimenty lub świadczenia alimentacyjne na dzieci;
- Regularne wpłaty od osób niebędących członkami gospodarstwa domowego;
- Tantiemy netto;
- Inne dochody pieniężne – inne dochody pieniężne obejmują kwoty pieniężne otrzymane lub wypłacone z dowolnego źródła, w tym oszczędności, inwestycje, rachunki powiernicze i inne zasoby, które mogłyby zostać wykorzystane do opłacenia posiłku dla dziecka.