

مدرسة بلدة مين الثانوية التابعة للمنطقة التعليمية 207
طلب الوجبات المجانية/ ذات السعر المخفّض والإعفاء من الرسوم للعام 2026-27

(1) معلومات مقدم الطلب

أسماء كل الطلاب في المدرسة الأول - الأوسط - الأخير	رقم بطاقة تعريف الطالب (ID)	طابع الغذاء أو رقم حالة TANF (إن وجد، لكل طفل). إذا ذكرت رقم حالة في برنامج SNAP أو TANF، يجب عليك إرفاق نسخة حديثة من خطاب الأهلية للمخصصات لدى إدارة الينوي للخدمات الإنسانية (IDHS) مع رقم الحالة المُدرج ثم انتقل إلى (6)	حدد ما إذا كان الطفل مكفولاً *

* يجب إرفاق نسخة من الوجه الأمامي والخلفي لبطاقة الطفل المكفول الطبية.

(2) مشرد أو مهاجر أو هارب أو وبرنامج HEAD START (فئة مؤهلة)

المشردين _____ مهاجر _____ هارب _____ Head Start _____

التاريخ _____

توقيع مسؤول الوساطة المدرسية للمشردين،

منسق شؤون المهاجرين أو مدير برنامج Head Start

(3) الدخل الإجمالي لكل الأسرة - قبل الاستقطاعات، يجب إخبارنا بمقدار المبلغ ومرات الحصول عليه.

إجمالي الدخل وعدد المرات التي تم استلامه (أمثلة 100 دولار شهرياً، 100 دولار / مرتين في الشهر، 100 دولار / كل أسبوعين، 100 دولار في الأسبوع)							الأسماء (أدرج جميع أفراد الأسرة)	
شركات العمال البطالة، ضريبة الضمان الاجتماعي، ما شابه ذلك. (الدخل الآخر كله)		المعاشات التقاعدية والضمان الاجتماعي		الرعاية الاجتماعية والنفقة على الطفل		المكاسب من العمل (قبل الخصومات)		
كم مرة	المبلغ	كم مرة	المبلغ	كم مرة	المبلغ	كم مرة		المبلغ
								1.
								2.
								3.
								4.
								5.

مرفق نسخة من نموذج 1040 لدائرة ضريبة الدخل لعام 2025، وكل نماذج W-2/1099 لكل فرد عامل في الأسرة.

لم أقدم نموذج 1040 لدائرة ضريبة الدخل بسبب _____

(4) معلومات الهوية العرقية والإثنية للأطفال (اختياري)

حدد هوية عرقية واحدة: حدد هوية عرقية واحدة أو أكثر:

_____ أسباني/ لاتيني _____ آسيوي _____ أمريكي من أصول أفريقية _____ غير

_____ أسباني/ لاتيني _____ بشرته بيضاء _____ أمريكي من أصل هندي أو من سكان الأسكا الأصليين _____

من سكان هاواي الأصليين أو جزر المحيط الهادئ الأخرى

(5) التوقيع ورقم الضمان الاجتماعي (يجب على الأشخاص الراشدين التوقيع)

يجب على فرد أسرة راشد التوقيع على هذا الطلب. يجب على الشخص الراشد الذي يوقع على الطلب أن يذكر رقم ضمانه الاجتماعي أو يحدد مربع "ليس لدي رقم ضمان اجتماعي".

رقم الضمان الاجتماعي: X X X - X X - X X X - X X X ليس لدي رقم ضمان اجتماعي.

أقرُّ (أعد) بأن كل المعلومات الواردة في هذا الطلب حقيقية وأن دخل الأسرة كله قد تم الإبلاغ عنه. أفهم أن مسؤولي المدرسة قد يتحققون (يتأكدون من صحة) المعلومات. أفهم أنه في حالة تقديم معلومات زائفة عن عمدي، فقد يفقد الأطفال المخصصات وقد أخضع للمحاكمة.

توقيع فرد الأسرة الراشد

اسم فرد الأسرة الراشد مكتوباً بوضوح

التاريخ

لرمز

المدينة

عنوان فرد الأسرة الراشد
البريدي

مدرسة بلدة مين الثانوية التابعة للمنطقة التعليمية 207
الوجبات المجانية والإعفاء من الرسوم
إرشادات أهلية الدخل للعام 2025-26 (سيتم تحديثها لعام 2026-27 في يونيو)

الوجبات المجانية 185% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية					
حجم الأسرة في المسكن	سنويًا	شهريًا	مرتان في الشهر	كل أسبوعين	أسبوعيًا
1	28,953	2,413	1,207	1,114	557
2	39,128	3,261	1,631	1,505	753
3	49,303	4,109	2,055	1,897	949
4	59,478	4,957	2,479	2,288	1,144
5	69,653	5,805	2,903	2,679	1,340
6	79,828	6,653	3,327	3,071	1,536
7	90,003	7,501	3,751	3,462	1,731
8	100,178	8,349	4,175	3,853	1,927
لكل فرد إضافي في الأسرة، أضيف	10,175	848	424	392	196

فيما يلي تعريف للدخل: يُعد الدخل أي أموال مكتسبة قبل أي استقطاعات مثل الضرائب على الدخل أو ضرائب الضمان الاجتماعي أو أقساط التأمين أو التبرعات الخيرية والسندات. كما يتضمن ما يلي:

- التعويض المالي نظير الخدمات، بما في ذلك الأجر أو العمولات، الرواتب أو الرسوم:
- صافي الدخل من عمل غير زراعي للحساب الخاص؛
- صافي الدخل من عمل زراعي للحساب الخاص؛
- الضمان الاجتماعي؛
- حصص الأرباح أو الفائدة على المدخرات أو السندات أو الدخل من العقارات أو صناديق الاستثمار؛
- صافي دخل إيجاري؛
- إعانة عامة أو إعانات اجتماعية؛
- تعويض بدل البطالة؛
- مدفوعات لموظف مدني حكومي أو متقاعد عسكري أو معاشات أو للمحاربين القدامى؛
- المعاشات الخاصة أو رواتب سنوية؛
- مدفوعات نفقة أو دعم طفل؛
- تبرعات منتظمة من أفراد غير مقيمين في الأسرة؛
- صافي عائدات؛
- دخل نقدي آخر - قد يتضمن الدخل النقدي الآخر المبالغ النقدية التي يتم الحصول عليها أو سحبها من أي مصدر، بما في ذلك المدخرات أو الاستثمارات أو حسابات الاستثمار أو غيرها من المصادر التي تكون متاحة لدفع ثمن وجبة الطفل.