

Okręg 207 szkół średnich w powiecie Maine

2026-27 WNIOSEK O POŚLKI BEZPŁATNE / PO OBNIŻONEJ CENIE I ZWOLNIONE Z OPŁAT

(1) INFORMACJE WNIOSKODAWCY

Imiona i nazwiska wszystkich dzieci uczęszczających do szkoły <i>Pierwsze imię – Drugie imię – Nazwisko</i>	Identyfikator ucznia	Numer karty żywnościowej lub numer sprawy TANF (jeśli dotyczy, dla każdego dziecka). Jeśli podasz numer sprawy SNAP lub TANF, należy dołączyć aktualną kopię listu uprawniającego do świadczeń IDHS wraz z numerem sprawy, a następnie przejść do punktu (6)	Zaznacz, jeśli dziecko jest przysposobione*

* Należy dołączyć kopię przedniej i tylnej strony karty medycznej dziecka przysposobionego.

(2) OSOBA BEZDOMNA, MIGRANT, UCIEKINIER lub OSOBA OBJĘTA PROGRAMEM HEAD START (kategorycznie kwalifikująca się)

Bezdomny __Migrant __Uciekinier __Head Start ____

Podpis szkolnej osoby kontaktowej z bezdomnymi,

Data

Koordynator ds. migrantów lub Dyrektor ds. programu Head Start

(3) CAŁKOWITY DOCHÓD BRUTTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO - przed potrąceniami, musisz podać ile on wynosi i jak często występuje.

IMIONA / NAZWISKA (WYMIENŃ WSZYSTKICH DOMOWNIKÓW)	DOCHÓD BRUTTO I JAK CZĘSTO BYŁ OTRZYMYWANY (Przykłady: \$100/miesiąc, \$100/dwa razy w miesiącu, \$100/co drugi tydzień, \$100/tydzień)							
	Zarobki z pracy (Przed odliczeniami)		Opieka społeczna, alimenty na dzieci		Emerytury, ubezpieczenie społeczne		Ubezpieczenie pracownicze Zasiłek dla bezrobotnych, SST itp. Wszystkie inne dochody	
	Kwota	Jak często	Kwota	Jak często	Kwota	Jak często	Kwota	Jak często
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Załączono kopię formularza IRS 1040 za rok 2025, wszystkie formularze 1099/W-2 dla każdego pracującego członka gospodarstwa domowego.

____ Nie złożyłem(-am) formularza IRS 1040, ponieważ _____

(4) TOŻSAMOŚCI RASOWE I ETNICZNE DZIECI (opcjonalnie)

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

____ Latynoskie _____ Azjatyckie _____ Czarnoskóry lub Afroamerykanin _____ Nie latynoskie
 _____ Białe _____ Indianin amerykański lub mieszkaniec Alaski _____ Rodowity Hawajczyk lub mieszkaniec
 innych wysp Pacyfiku

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

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

Numer ubezpieczenia społecznego: X X X - X X- ____ ____ ____ Nie mam numeru ubezpieczenia społecznego.

Oświadczam (obiecuję), że wszystkie informacje zawarte w tym wniosku są prawdziwe i że podany został cały dochód gospodarstwa domowego. Rozumiem, że władze szkoły mogą zweryfikować (sprawdzić) informacje. Rozumiem, że jeśli celowo podam nieprawdziwe informacje, moje dzieci mogą stracić świadczenia, a ja mogę zostać postawiony w stan oskarżenia.

____ / ____ / ____
Data

Imię i nazwisko dorosłego członka gospodarstwa domowego

Podpis pełnoletniego członka gospodarstwa domowego

Adres dorosłego członka gospodarstwa domowego

Miasto

Kod pocztowy

Okręg 207 szkół średnich w powiecie Maine
POSIŁKI BEZPŁATNE I ZWOLNIENIE Z OPŁAT
Wytyczne dotyczące kwalifikowalności dochodowej na lata 2025–26 (zostaną
zaktualizowane na lata 2026–27 w czerwcu)

Liczba członków gospodarstwa domowego	Rocznie	Bezpłatne posiłki 185% federalnych wytycznych dotyczących ubóstwa			Tygodniowo
		Miesięcznie	Dwa razy w miesiącu	Co dwa tygodnie	
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
Za każdego dodatkowego członka rodziny dodaj	10 175	848	424	392	196

Poniżej znajduje się definicja dochodu: **Dochód definiuje się jako wszelkie środki pieniężne zarobione przed jakimikolwiek potrąceniami, takimi jak podatki dochodowe, podatki na ubezpieczenie społeczne, składki ubezpieczeniowe, składki na cele charytatywne i obligacje. Obejmuje następujące elementy:**

- Rekompensata pieniężna za usługi obejmuje pensje, prowizje od wynagrodzeń lub opłaty;
- Dochód netto z samozatrudnienia poza rolnictwem;
- Dochód netto z pracy na własny rachunek w gospodarstwie rolnym;
- Zasiłek z opieki społecznej;
- Dywidendy lub odsetki od oszczędności lub obligacji lub dochodów z majątku lub funduszy powierniczych;
- Dochód netto z wynajmu;
- Pomoc publiczna lub świadczenia socjalne;
- Zasiłek dla bezrobotnych;
- Emerytury dla pracowników państwowych cywilnych lub wojskowych lub renty dla weteranów;
- Prywatne emerytury lub renty;
- Alimenty lub alimenty na dziecko;
- Regularne wpłaty od osób niemieszkających w gospodarstwie domowym;
- Tantiemy netto;
- Inne dochody pieniężne – inne dochody pieniężne obejmowałyby kwoty otrzymane lub pobrane z dowolnego źródła, w tym z oszczędności, inwestycji, rachunków powierniczych i innych zasobów, które byłyby dostępne, aby pokryć cenę posiłku dla dziecka.