年免费和优惠校餐原型家庭申请表

每个家庭填写一份申请表。请使用钢笔（而非铅笔）填写。

请登录 www.abcdefgh.edu 在线申请

第 1 步　列出家庭成员中所有是婴幼儿、儿童和 12 年级以下（包括 12 年级）学生的成员（如果额外的姓名需要更多空白，请使用附页）

家庭成员的定义："与您居住在一起并共享收入和费用的任何人员，即使相互间没有关系。"

收养照护下的儿童和满足**无家可归**、**移民**或**离家出走**规定的儿童有资格获得免费校餐。欲获取更多信息，请阅读**如何申请免费和优惠校餐**。

儿童的名字	MI	儿童的姓氏	年级	学生？是	学生？否	选择所有适用答案：收养儿童	选择所有适用答案：无家可归、移民、离家出走
				○	○	☐	☐
				○	○	☐	☐
				○	○	☐	☐
				○	○	☐	☐
				○	○	☐	☐

第 2 步　您的任何家庭成员（包括您）目前参加以下一项或多项援助计划吗：SNAP、TANF 或 FDPIR？

I如否 > 转到第 3 步。

如是 > 在这里填写案号，然后转到第 4 步骤（不要完成第3 步）

案号：

请只在该空白处填写一个案号。

第 3 步　报告全体家庭成员的收入（如果在第 2步中回答"是"，跳过这一步）

您不确定在此包含哪些收入？

翻页并阅读标题为"收入来源"的图表，以了解更多信息。

"儿童收入来源"图表将帮助您填写儿童收入部分。

"成年人收入来源"图表将帮助您填写所有成年人家庭成员部分。

A. 儿童收入

有时候，家庭中的儿童也赚取或领取收入。请包含在第 1 步中所列所有家庭成员所领取的总收入。

儿童收入	多经常？每周	每两周	每月 2 次	每月
$	○	○	○	○

B. 所有成年人家庭成员（包括您自己）

列出在第 1 步中没有列出的所有家庭成员（包括您自己），即使他们没有收入。对于所列的每个家庭成员，如果他们的确有收入，只报告各个来源的总毛收入（税前），以美元为单位（不包括美分）。如果他们不从任何来源获得收入，填写 "0"。如果输入 "0" 或留空任何栏目，您在证明（承诺）没有任何要报告的收入。

成年人家庭成员的姓名（名字和姓氏）	工作收入	多经常？每周	每两周	每月 2 次	每月	公共救济金/儿童抚养费/赡养费	多经常？每周	每两周	每月 2 次	每月	养老金/退休金/所有其他收入	多经常？每周	每两周	每月 2 次	每月
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○

家庭成员总人数（儿童和成年人）

要挣薪资者或其他成年人家庭成员社会安全号码 (SSN) 的最后四位数字 X X X X X

如果没有 SSN，请选中 ☐

第 4 步　联系信息和成年人签名

"我证明（承诺）该申请表中的所有信息都是真实的，而且所有收入均已报告。我明白，这些信息的提供与获得联邦基金有关，而且学校官员可能会会核实（审查）这些信息。我明白，如果我故意提供虚假信息，我的儿童可能会丧失校餐福利，而且我可能会被依照适用的州和联邦法律起诉。"

街道地址（如可用）	公寓号码	城市	州	邮政编码	日间电话和电子邮件（可选）

签署表格成年人的打印姓名	成年人的签名	今天的日期

指导 收入来源

儿童收入来源	
儿童收入来源	示例
- 工作收入	- 儿童有赚取月薪或周薪的正规全职或兼职工作
- 社会保障 - 残疾人救济金 - 抚恤金	- 儿童失明或残疾，接收社会保障福利 -家长残疾、退休或去世，他们的儿童享受社会保障福利
-来自家庭之外人士的收入	- 朋友或家族成员定期给儿童零花钱
-来自任何其他来源的收入	- 儿童接受来自私人养老基金，企业年金，或信托的定期收入

成年人收入来源		
工作收入	公共救济金/赡养费/儿童抚养费	养老金/退休金/所有其他收入
- 月薪、周薪、奖金 - 个体经营的净收入（农场或企业） 如果您在美国军队服役： - 基本工资和奖金（不包含战斗薪酬，FSSA 或私有化住房津贴） - 基地外住房、饮食或服装津贴	- 失业救济金 - 职工赔偿 - 补助补充保障金 (SSI) - 来自州或当地政府的现金援助 - 赡养费 - 儿童抚养费 - 老兵福利 - 罢工福利	- 社会保障（包括铁路退休和黑肺病补助） - 私人养老金或残疾福利 - 来自信托或财产的定期收入 - 年金 - 投资收益 - 赚得的利息 - 租金收入 - 来自外部家庭定期现金款项

可选 儿童的种族和民族身份

我们需要了解有关儿童的种族和民族的信息。该信息很重要，有助于确保我们全面地服务于我们的社区。对这一部分的回答是可选的，不会影响儿童获得免费或优惠校餐的资格。

民族（选择一项）： ◯ 西班牙裔或拉丁裔 ◯ 不是西班牙裔或拉丁裔

种族（选择一项或多项）： ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 ☐ 亚洲人 ☐ 黑人或非裔美国人 ☐ 夏威夷原住民或其他太平洋岛民 ☐ 白人

Richard B. Russell 国立学校午餐行动要求该申请表中的信息。您不必一定提供信息，但如果您不提供信息，我们则无法批准您的儿童享受免费或优惠校餐。您必须包含签署该申请表成年人家庭成员社会安全号码的最后四位数字。当您以收养儿童的名义申请时，或当您列出补充营养援助计划 (SNAP)、贫困家庭临时援助 (TANF) 计划或印第安人保护区食品分配计划 (FDPIR) 的案号或您的儿童的其他 FDPIR 标志时，或当您指出签署该申请表的成年人家庭成员没有社会安全号码时，则不必填写社会保障号码的最后四位数字。我们将使用您的信息确定您的儿童是否有资格享受免费或优惠校餐，并管理和执行午餐和早餐计划。我们可能会与教育、卫生和营养计划共享您的资格信息，以帮助他们评估、筹资或确定他们的计划的福利，以及与计划评审的审核员和执法人员共享您的资格信息，以帮助他们调查违反计划规则的情况。

按照联邦民权法以及美国农业部（USDA）民权法规与政策规定，本机构禁止出现基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾情况、年龄的歧视现象或因之前的民权活动而进行报复。

计划信息可以英语以外的语言提供。存在残疾情况且需要其它交流方式以获得计划信息（比如盲文、大字体、录音带、美国手语（American Sign Language））的人应联系负责 实施计划的州或当地机构或USDA的TARGET中心，号码为 (202) 720-2600 (语音及TTY)，或拨打(800) 877-8339，通过联邦中继服务（Federal Relay Service）与USDA联系。

如需提交计划歧视投诉，投诉人应填写 AD-3027 表——USDA 计划歧视投诉表，该表可在以下网站找到：https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-simplified-chinese.pdf。您也可从 USDA 办公室或拨打(866) 632-9992 获得该表或写信给 USDA。信函必须包含投诉人姓名、住址、电话号码及歧视行为的书面细节以告知民权助理部长（ASCR）所称民权违法行为的性质及发生日期。完成的 AD-3027 表或信函必须通过以下方式提交给 USDA：

(1) 邮件:
U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; 或
(2) 传真:
(833) 256-1665 或(202) 690-7442; 或
(3) 电子邮箱:
program.intake@usda.gov

该机构是一家平等机会提供者。

不要填写 仅限学校填写

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often?

Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly
◯	◯	◯	◯

Household size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility:

Free	Reduced	Denied
◯	◯	◯

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date