

Национальная программа школьных обедов/завтраков 2022-23 Письмо для домохозяйств (Государственные школы)

Уважаемый родитель/опекун:

В данном письме указана информация о способе получения вашим ребенком бесплатного питания или питания по сниженной цене, а также информацию о других льготах. Стоимость школьного питания указана ниже.

Завтрак и обед будут бесплатно предоставляться детям, которые имеют право на бесплатное питание или питание по сниженной цене, учащихся в классах K-12. Со всех остальных учащихся будет взиматься плата согласно цен, указанных ниже.

| ОБЫЧНАЯ ЦЕНА | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|
| Класс учащегося | Завтрак | Обед | Перекус |
| Классы K-5 | \$ 2.25 | \$ 3.50 | \$ |
| 6-8 классы | \$ 2.25 | \$ 3.75 | \$ |
| 9-12 классы | \$ 2.50 | \$ 4.00 | \$ |
| | \$ | \$ | \$ |

Кто должен заполнять заявление?

Заполните заявление, если:

- Общий доход домашнего хозяйства РАВЕН или НИЖЕ суммы, указанной в таблице.
- Вы получаете льготы на приобретение основных продуктов

питания, участвуете в программе Food Distribution Program on Indian Reservations (Программа распределения продуктов в индейских резервациях, FDIPIR) или Temporary Assistance for Needy Families (Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям, TANF) для ваших детей.

- Вы подаете заявление от лица детей на патронатном воспитании, которые находятся под юридической ответственностью агентства государственного попечения несовершеннолетних или суда.

Подайте заявку на школе вашего ребенка или в офисе школьного округа Вашингтона 4855 Evergreen Way Washougal WA 98671

Обязательно отправляйте ТОЛЬКО ОДНУ заявку на семью. Мы сообщим вам, если заявка будет одобрена или отклонена. Если ребенок, от лица которого вы подаете заявление, является бездомным (Закон МакКинни-Венто) или мигрантом, отметьте соответствующее поле.

Что считается доходом? Кто считается членом моей семьи?

См. в таблице доходов ниже. Определите размер вашего домохозяйства. Определите общий доход вашего домохозяйства. Если члены домохозяйства получают зарплату в разное время в течение месяца и вы не уверены, что ваше домохозяйство имеет право на участие в программе, заполните заявление, и мы определим, соответствуете ли критериям программы на основе дохода. Предоставленная вами информация будет использована для определения права вашего ребенка на бесплатное питание или питание по сниженной цене.

Дети на патронатном воспитании, находящиеся под юридической ответственностью агентства государственного попечения несовершеннолетних или суда, имеют право на бесплатное питание независимо от личного дохода. Если у вас есть вопросы по поводу подачи заявления на получение пособия на питание для детей на патронатном воспитании, свяжитесь с нами по адресу [360-954-3069](tel:360-954-3069).

| Критерии по размеру дохода программы питания для детей Министерства сельского хозяйства США Действует с 1 июля 2022 г. по 30 июня 2023 г. | | | | | |
|--|----------|------------|-------------------|----------------------|-------------|
| имеющих право Размер домохозяйства | Ежегодно | Ежемесячно | Дважды в месяц | Каждые две недели | Еженедельно |
| 1 | \$25,142 | \$2,096 | \$1,048 | \$967 | \$484 |
| 2 | \$33,874 | \$2,823 | \$1,412 | \$1,303 | \$652 |
| 3 | \$42,606 | \$3,551 | \$1,776 | \$1,639 | \$820 |
| 4 | \$51,338 | \$4,279 | \$2,140 | \$1,975 | \$988 |
| 5 | \$60,070 | \$5,006 | \$2,503 | \$2,311 | \$1,156 |
| 6 | \$68,802 | \$5,734 | \$2,867 | \$2,647 | \$1,324 |
| 7 | \$77,534 | \$6,462 | \$3,231 | \$2,983 | \$1,492 |
| 8 | \$86,266 | \$7,189 | \$3,595 | \$3,318 | \$1,659 |
| На каждого дополнительного члена семьи прибавьте: | \$8,732 | \$728 | \$364 | \$336 | \$168 |

Под ДОМОХОЗЯЙСТВОМ понимаются все лица, включая родителей, детей, бабушек и дедушек, а также все лица, имеющие или не имеющие родственных связей, которые проживают в вашем доме и совместно несут расходы на проживание. Если вы подаете заявление от лица семьи с ребенком на патронатном воспитании, вы можете включить этого ребенка в общий размер домохозяйства.

ДОХОДОМ ДОМОХОЗЯЙСТВА считается доход, полученный каждым членом семьи до вычета налогов. Сюда входит заработная плата, социальное обеспечение, пенсия, выплата по безработице, социальное пособие, пособие, алименты на ребенка и любой другой доход в денежной форме. Если вы указываете ребенка на патронатном воспитании в составе семьи, вы также должны указать личный доход этого ребенка. Не указывайте выплату пособия за приемного ребенка в качестве дохода.

**Национальная программа школьных обедов/завтраков
2022-23 Письмо для домохозяйств (Государственные школы)**

Что должно быть указано в заявлении?

A. Для домохозяйств, не получающих помощи:

- Имя учащегося(-ихся)
- Имена всех членов семьи
- Доход с разбивкой источникам всех членов семьи
- Подпись взрослого члена семьи
- Последние 4 цифры номера социального страхования взрослого члена семьи, который подписывает заявление (или если у взрослого члена семьи нет номера социального страхования, отметьте это в соответствующей графе).

Заполните *части 1, 2, 3, 4, и 5*; *часть 6* можно заполнить по желанию.

C. Для семьи, получающей помощь по программе основных продуктов питания Basic Food/TANF/FDPIR:

- Укажите имена всех учащихся
 - Введите номер дела
 - Подпись взрослого члена семьи
- Заполните *части 1, 2, 4, и 5*. *Часть 6* можно заполнить по желанию.

Для пункта C последние 4 цифры SSN не требуются.

B. Для домохозяйств, в которых есть только ребенок (дети) на патронатном воспитании

- Имя учащегося
- Подпись взрослого члена семьи

Заполните *части 1 и 5*; *часть 6* можно заполнить по желанию. Вы также можете отправить администрации школы копию судебного документа, подтверждающего, что вы заполнили форму заявления вместо ребенка (детей) на патронатном воспитании.

Для пункта B последние 4 цифры SSN не требуются.

D. Для семьи с ребенком (детьми) на патронатном воспитании и другими детьми:

Подайте заявку от лица домохозяйства и укажите детей на патронатном воспитании. Следуйте указаниям для пункта **“A. Для домохозяйств, не получающих помощи:”** и укажите личный доход ребенка на патронатном воспитании.

Что делать, если я не получаю средств на приобретение основных продуктов питания?

Если вы были утверждены на программу основных продуктов питания Basic Food, но не получаете средств на приобретение основных продуктов питания, вы можете иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене. Вы должны подать заявление на получение льгот на питание, заполнив заявление на бесплатное питание и вернув его администрации школы, в которой учится ваш ребенок.

Имеют ли мои дети право на участие в программе автоматически, если у них есть номер дела?

Да. Дети, участвующие в программе оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF) или основных продуктов питания Basic Food могут получать бесплатное питание, а дети, получающие ряд льгот по программе Medicaid, могут иметь право на бесплатное питание или питание по сниженной цене без необходимости заполнения заявления. Таких детей определяет администрация школы с использованием процесса сопоставления данных. Этот список затем предоставляется сотрудникам продовольственной службы школы вашего ребенка. Учащиеся из этого списка получают бесплатное питание, если в их школах действует программа бесплатных завтраков и обедов или завтраков и обедов по сниженным ценам (не во всех школах). Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что ваши дети должны получать бесплатное питание, но не получают его. Если вы не хотите, чтобы ваш ребенок участвовал в программах бесплатного питания с использованием этого метода, сообщите об этом администрации школы.

Если у кого-то из членов моей семьи есть номер дела, будут ли все дети иметь право на бесплатное питание?

Да. Если кто-то еще в семье имеет номер дела, кроме ребенка на патронатном воспитании, вы должны заполнить заявление и отправить его администрации школы вашего ребенка. Немедленно свяжитесь с нами, если вы считаете, что другие дети в вашей семье должны получать бесплатное питание, но не получают его.

Basic Food – Могу ли я претендовать на получение помощи для приобретения продуктов?

Basic Food – это государственная программа продуктовых талонов. Она помогает семьям справляться с материальными затруднениями, предоставляя ежемесячные пособия на покупку продуктов питания. Стать участником программы Basic Food очень просто! Заявление можно подать лично в местном отделении общественной службы Департамента здравоохранения и социального обеспечения (DSHS), отправить по почте или через Интернет. Есть и другие льготы. Вы можете получить информацию о программе Basic Food (Основные продукты питания), позвонив по номеру 1-877-501-2233 или зайдя на сайт <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

Мы военнослужащие. Нам следует сообщать о наших доходах каким-то другим способом?

Ваша основная заработная плата и денежные премии должны быть указаны в отчете в виде дохода. Если вы получаете какие-либо денежные пособия на жилье вне базы, продукты питания или одежду, их также необходимо включать в сумму дохода. Однако, если ваше жилье является частью Military Housing Privatization Initiative (Инициативы жилищной приватизации для военнослужащих), не включайте ваше пособие на жилье в сумму дохода. Любая дополнительная выплата за участие в боевых действиях в результате развертывания также исключается из дохода.

**Национальная программа школьных обедов/завтраков
2022-23 Письмо для домохозяйств (Государственные школы)**

Заявление моего ребенка было одобрено в прошлом году. Нужно ли мне подать новое заявление?

Да. Заявление вашего ребенка действует только в прошлом учебном году и в начале этого года. Если вы не получили уведомление о том, что ваш ребёнок имеет право на льготное или бесплатное питание в этом учебном году, нужно подать заявление опять.

Что, если у некоторых членов семьи нет дохода?

Члены семьи могут не получать некоторые виды доходов, которые мы просим указать в заявке, или могут не иметь совсем никакого дохода. В таком случае, напишите "0" в этом поле. Однако, если какие-либо поля дохода не будут заполнены, то они будут также считаться как нули. Будьте внимательны, когда вы оставляете поля дохода пустыми, так как мы предполагаем, что вы это сделали намеренно.

Медицинская страховка

Чтобы запросить информацию или подать заявление на медицинское страхование для детей в вашей семье, посетите сайт <http://www.wahealthplanfinder.org> или позвоните в Washington Health Plan Finder (Средство поиска плана медицинского обслуживания в штате Вашингтон) по номеру 1-855-923-4633.

Что, если мой ребенок нуждается в специальном питании?

Если ваш ребенок нуждается в специальном питании, обратитесь в отдел продовольственной службы школы/округа.

Подтверждение права на льготы

Предоставленная вами информация может быть проверена в любое время. Вас могут попросить прислать дополнительную информацию, подтверждающую, что ваш ребенок имеет право на получение бесплатного питания и питания по сниженной цене.

Беспристрастное слушание

Если вы не согласны с решением по заявлению вашего ребенка или процедурой, использованной для подтверждения права на получение льготы на основе дохода, вы можете обратиться к Dr. Mary Templeton, должностному лицу, руководящему процессом беспристрастного слушания. Вы имеете право на беспристрастное слушание, которое можно организовать, позвонив в администрацию школы/школьного округа по этому номеру 360-954-3014.

Повторная подача заявления

Вы можете подать заявление на получение пособия в любое время в течение учебного года. В случае сокращения доходов семьи, увеличения ее размера, безработицы или получения льгот по программе основных продуктов питания Basic Food, TANF или FDIPIR вы можете иметь право на получение пособий и в это же время заполнить заявление.

| Источник дохода для детей | |
|---|--|
| Источники дохода ребенка | Примеры |
| - Заработная плата | - У ребенка есть регулярная работа на полную ставку или на неполный рабочий день, где он получает зарплату |
| - Социальное обеспечение - Социальные пособия по инвалидности - Пособия в связи с потерей кормильца | - Ребенок является слепым или инвалидом и получает пособия по социальному обеспечению - Родитель является инвалидом, пенсионером или умершим, и его ребенок получает пособия по социальному обеспечению |
| - Доходы от человека вне семьи | - Друг или дальний член семьи регулярно дает ребенку деньги |
| - Доходы из какого-либо другого источника | - Ребенок получает регулярный доход из частного пенсионного фонда, траста или в качестве аннуитета |

| Источник дохода для взрослых | | |
|---|---|---|
| Доходы от работы | Государственная помощь / Алименты / Пособие на ребенка | Пенсии / Пенсионное обеспечение / Все прочие доходы |
| - Заработная плата, денежные премии - Чистый доход от самостоятельной занятости (фермы или бизнес) Если вы служите в американской армии: - Основные выплаты и денежные премии (НЕ включают плату за участие в боевых действиях, Управление по делам семьи и социальных услуг (FSSA) или приватизированные пособия на жилье) - Пособия на жилье вне базы, питание и одежду | - Пособия по безработице - Компенсация работникам - Дополнительный социальный доход (SSI) - Денежная помощь от государства или местного правительства - Выплата алиментов - Выплата пособий на ребенка - Пособия для ветеранов - Пособия бастующим | - Социальное обеспечение (в том числе пенсия для железнодорожников и пособия для людей с болезнью "черных легких") - Частные пенсии или пенсии по инвалидности - Регулярный доход от траста или имущества - Аннуитеты - Доход от инвестиций - Заработанные проценты - Арендный доход - Регулярные денежные выплаты извне семьи |

ПО ЖЕЛАНИЮ Расовая и этническая принадлежность детей

Мы обязаны запросить информацию о расе и этнической принадлежности ваших детей. Эта информация важна и помогает убедиться, что мы в полной мере служим нашему обществу. Заполнение этого раздела не является обязательным и не влияет на право ваших детей на бесплатное или льготное питание.

Этническая принадлежность

(отметьте один вариант): Представитель испаноязычного населения или латиноамериканец Не представитель испаноязычного населения или нелатиноамериканец

Раса (отметьте один или более вариантов): Американский индеец или коренной житель Аляски Азиат Чернокожий или афро-американец

Коренные жители Гавайских островов или других островов Тихого океана Белый

Закон об обеде Национальной школы Ричарда Б. Рассела предоставление информации в этой заявке. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем утверждать вашего ребенка на бесплатное или льготное питание. Вы должны указать последние четыре цифры номера социального страхования взрослого члена семьи, который подписывает заявку. Последние четыре цифры номера социального страхования не требуются, если вы подаете заявку от имени приемного ребенка или указываете номер дела Программы льготной покупки продуктов (SNAP), Программы временной помощи для малоимущих семей (TANF) или Программы распределения продуктов питания на индейских резервациях (FDPPIR) номер дела или другой идентификатор FDPPIR для вашего ребенка или когда вы указываете, что взрослый член семьи, подписывающий заявку, не имеет номера социального страхования. Мы будем использовать вашу информацию, чтобы определить, имеет ли ваш ребенок право на бесплатное или льготное питание, а также для администрирования и реализации программ завтраков и обедов. Мы МОЖЕМ передать вашу информацию о соответствии требованиям в программы образования, здравоохранения и питания для того, чтобы помочь им оценить, финансировать или определить пособия для своих программ, аудиторов для рассмотрения программ, а также сотрудников правоохранительных органов, чтобы помочь им расследовать нарушения правил программ. В соответствии с Федеральным законом о гражданских правах и положениями и мерами о гражданских правах Министерства сельского хозяйства США (USDA), Министерству сельского хозяйства США, его ведомствам, офисам и сотрудникам, а также учреждениям, участвующим или управляющим программами Министерства сельского хозяйства США, запрещается дискриминировать по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, религиозных убеждений, инвалидности, возраста, политических убеждений или репрессалии или преследование за предыдущую деятельность в области гражданских прав в рамках какой-либо программы или деятельности, осуществляемой или финансируемой Министерством сельского хозяйства США.

Инвалиды, которые нуждаются в альтернативных средствах связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т.д.), должны обратиться в ведомство (государственное или местное), где они подали заявку на пособия. Лица с такими недостатками, как глухота, пониженный слух или нарушение речи могут обратиться в Министерство сельского хозяйства США через Федеральную службу коммутируемых сообщений по телефону (800) 877-8339. Кроме того, информация о программе может быть доступна на других языках, кроме английского.

Чтобы подать жалобу о дискриминации в рамках программы, заполните Формуляр для жалобы о дискриминации в рамках Программы Министерства сельского хозяйства США (AD-3027), которую можно найти в Интернете на: http://www.ascr.usda.gov/complaint_fi.html, и в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, или отправьте письмо в Министерство сельского хозяйства США и предоставьте в письмо всю информацию, которая запрашивается в формуляре. Чтобы запросить формуляр жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Отправьте заполненный формуляр или письмо в Министерство сельского хозяйства США по:

почте: Министерство сельского хозяйства США
Офис помощника секретаря по гражданским правам
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

факсу: (202) 690-7442; или
электронной почтой: program.intake@usda.gov.

Это учреждение является поставщиком равных возможностей.

Не заполняйте

Для использования только школой

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

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Total Income | | How often? | | | | Household size | | Eligibility: | | |
| <input type="text"/> | | Weekly | Bi-Weekly | 2x Month | Monthly | <input type="text"/> | | Free | Reduced | Denied |
| <input type="text"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Determining Official's Signature | | Date | | Confirming Official's Signature | | Date | | Verifying Official's Signature | | Date |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Categorical Eligibility

**СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ТРЕБОВАНИЯМ ПРОГРАММЫ
ДЛЯ ДРУГИХ ШКОЛЬНЫХ ПРОГРАММ
2022-23 учебный год**

Если вы имеете право на бесплатное или льготное питание в зависимости от размера семьи или дохода, или если вы участвуете в программе на приобретение основных продуктов питания Basic Food, Temporary Assistance for Needy Families (Программа оказания временной помощи нуждающимся семьям, TANF), Food Distribution on Indian Reservations (Программа распределения продуктов в индейских резервациях) (FDPIR), или получили непосредственное подтверждение права на бесплатное питание, вы можете иметь право на снижение расходов за участие в других школьных программах. Представление/непредставление этой формы не повлияет на право вашего ребенка на бесплатное питание или питание по сниженной цене.

Вы должны поставить галочку напротив каждой программы, в которой вы хотели бы участвовать, и подписать форму, чтобы ваш статус соответствия требованиям был доступен для получения других льгот по программе.

| Для участия поставьте галочку | Название школьной программы | Как будет использоваться предоставленная информация |
|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Внеклассные и спортивные программы | Отказаться от внешкольных сборов, соответствующих НВ 1660. |
| <input type="checkbox"/> | Стоимость обучения | Уменьшить стоимость курса в соответствии с Политикой правления WSD. |
| <input type="checkbox"/> | Другие образовательные программы (бесплатные) | По запросу учителя/консультанта для дополнительной образовательной поддержки |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Введите здесь печатными буквами имя учащегося(-ихся):

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

Адрес эл. почты: _____ Телефон: _____

Министерство сельского хозяйства США обеспечивает равные возможности для всех.