

Ücretsiz ve İndirimli Okul Yemekleri için Örnek Hane Başvurusu

Her hane için bir başvuru doldurun. Lütfen tükenmez kalem kullanın (kurşun kalem kullanmayın).

ÇEVİRİMİÇİ BAŞVURUN:

ŞURAYA TESLİM EDİN (Okul/İlçe Adı):

ADRES:

ADIM 1 12. sınıfa kadar (12. sınıf dahil) TÛM çocukları, bebekleri ve öğrencileri listeleyin. Daha fazla isim için daha fazla alana ihtiyacınız varsa bir sayfa daha ekleyin.

Evdeki TÛM çocukları listeleyin. Bebekleri, başka okullara giden çocukları, okula gitmeyen çocukları ve sunulan haklardan yararlanmak için başvuruda bulunmayan çocukları listelemeyi unutmayın. Evinizde bulunan, sizinle akrabalık ilişkisi olmayan çocuklar da buna dahildir.

Çocuğun Adı	İkinci adın baş harfi	Çocuğun Soyadı	Sınıfı	Foster Child	Göçmen	Firari	Evsiz	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geçerli tüm seçenekleri işaretleyin
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bu kutulardan herhangi birini işaretlediyseniz lütfen Başvuru Talimatları Adım 1: Bölüm C ve Bölüm D'ye bakın.

ADIM 2 Hanenizdeki bireylerden biri (siz dahil) şunlardan birine katılıyor mu: Ek Beslenme Yardımı Programı (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), İhtiyaç içindeki Ailelere Geçici Destek (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) veya Yerli Bölgelerinde Gıda Dağıtım Programı (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR)?

HAYIR → ADIM 3'e gidin. EVET → Dosya numarasını buraya yazın ve ADIM 4'e devam edin.

DOSYA NUMARASI (Elektronik Yardım Transferi (Electronic Benefits Transfer, EBT) NUMARASI DEĞİL):

Bu alana sadece bir dosya numarası yazın.

ADIM 3 TÛM aile bireylerini ve her bireyin gelirini listeleyin (vergi ve kesintiler düşülmeden)

A. Tüm Yetişkin Aile Bireyleri (Siz dahil, sizinle yaşayan ve akrabalık ilişkiniz olmasa bile gelir ve giderleri sizinle paylaşan herkes)

ADIM 1'de listelenmeyen tüm aile bireylerini (kendiniz dahil) bir gelirleri olmasa dahi listeleyin. Listelenen her aile bireyi için, gelirleri varsa her bir kaynaktan gelen toplam brüt geliri (vergi kesintileri düşülmeden) sadece dolar cinsinden (cent değil) bildirin. Herhangi bir kaynaktan gelir elde etmiyorlarsa "0" yazın. "0" yazarsanız veya herhangi bir alanı boş bırakırsanız beyan edilecek herhangi bir gelir olmadığını teyit etmiş olursunuz.

Yetişkin Hane Bireylerinin Adları (Ad ve Soyadı)	İş Gelirleri	Alınma sıklığı					Kamu Yardımı, Çocuk Desteği, Nafaka	Alınma sıklığı				Emeklilik, Sosyal Güvenlik, Ek Güvenlik Geliri (Supplemental Security Income, SSI), Gazilik (Veterans Affairs, VA) Gelirleri, Diğer Tüm Gelirler	Alınma sıklığı				
		Haftada Bir	İki Haftada Bir	Ayda İki	Ayda Bir	Yılda Bir		Haftada Bir	İki Haftada Bir	Ayda İki	Ayda Bir		Haftada Bir	İki Haftada Bir	Ayda İki	Ayda Bir	
	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Aile Bireylerinin Toplamı (Çocuklar ve Yetişkinler)

Birincil Ücretlinin veya Diğer Hane Bireyinin (Geçerliyse) Sosyal Güvenlik Numarasının Son Dört Rakamı

Sosyal Güvenlik Numarası yoksa işaretleyin

Gelir kaynaklarının listesi için başvuru formunun arkasına bakın.

B. Çocuk Geliri

Bazı durumlarda hanedeki çocuklar da gelir kazanır veya elde eder.

ADIM 1'de listelenen tüm çocukların TOPLAM gelirini (vergiler ve indirimler düşülmeden) buraya yazın.

Çocuk Geliri

Alınma sıklığı				
Haftada Bir	İki Haftada Bir	Ayda İki	Ayda Bir	Yılda Bir
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ADIM 4 İletişim bilgileri ve yetişkinin imzası. **DOLDURDUĞUNUZ BU FORMU ÇOCUĞUNUZUN OKULUNA İADE EDİN:**

Insert school address here

"Bu başvuru formundaki tüm bilgilerin doğru olduğunu ve tüm gelirlerin beyan edildiğini teyit (taahhüt) ederim. Bu bilgilerin Federal finansman alımı ile ilişkili olarak verildiğini ve okul görevlilerinin bilgileri teyit edebileceğini (doğrulanabileceğini) anlıyorum. Kasıtlı olarak yanlış bilgi vermem halinde çocuklarımların yemek haklarını kaybedebileceklerini ve bana Eyalet Kanunları ve Federal Kanunlar kapsamında dava açılabilirliğinin bilincindeyim."

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formu İmzalayan Yetişkinin Matbaa Harfleriyle Yazılmış Adı	Yetişkinin İmzası	Bugünün Tarihi

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Açık Adres (varsa)	Şehir	Eyalet	Posta kodu	Telefon (isteğe bağlı)	E-posta (isteğe bağlı)

Doldurduğunuz formu çocuğunuzun okuluna iade edin.

