

DELRAN TOWNSHIP BOARD OF EDUCATION
52 Hartford Road
Delran, New Jersey 08075
856-461-6800

Cande Kristoff
 Business Administrator/Board Secretary

Prezados pais / responsáveis:

As crianças precisam de refeições saudáveis para aprender. **O DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO DE DELRAN oferece refeições saudáveis todos os dias letivos pelos preços listados abaixo. Seus filhos podem se qualificar para refeições gratuitas ou a preços reduzidos.**

	PREÇO NORMAL			PREÇO REDUZIDO		
	<i>Escola Primária</i>	<i>Ensino Fundamental</i>	<i>Ensino médio</i>	<i>Escola Primária</i>	<i>Ensino Fundamental</i>	<i>Ensino médio</i>
<i>Almoço Escolar Nacional</i>	\$2.80	\$3.00	\$3.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
<i>Café da manhã</i>	\$1.45	\$1.70	\$1.70	\$0.00	\$0.00	\$0.00
<i>Lanche para depois da escola</i>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
<i>Programa especial do leite</i>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
<i>Programa do leite para alunos de meio horário</i>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
N/D - Não Disponível						

Este pacote inclui uma aplicação para refeições gratuitas ou com preço reduzido e instruções detalhadas. Para uma maneira mais conveniente de preencher a aplicação, visite o site <http://www.delranschools.org/>.

Abaixo estão algumas perguntas e respostas comuns para ajudá-lo no processo do preenchimento da aplicação.

1. QUEM PODE RECEBER REFEIÇÕES DE PREÇO GRATUITO OU REDUZIDO?

- Todas as crianças em famílias que recebem benefícios do **NJ SNAP** ou **NJ TANF/WorkFirst-NJ** têm direito a refeições gratuitas.
- Filhos adotivos que estão sob a responsabilidade legal de uma agência de cuidado adotivo têm direito a receber refeições gratuitas.
- As crianças que participam do programa Head Start da escola têm direito a refeições gratuitas.
- Crianças que se enquadram na definição de desabrigado, fugitivo de casa ou migrante têm direito a receber refeições gratuitas.
- As crianças podem receber refeições gratuitas ou a preço reduzido se a renda de sua família estiver dentro dos limites das orientações de Elegibilidade de Renda Federal. Seus filhos podem se qualificar para refeições gratuitas ou a preço reduzido se sua renda familiar for menor ou equivalente aos limites do quadro abaixo.

TABELA DE RENDAS FEDERAIS Para o ano escolar 2023-2024			
Número de pessoas em casa	Salário anual	Salário mensal	Salário semanal
1	26,973	2,248	519
2	36,482	3,041	702
3	45,991	3,833	885
4	55,500	4,625	1,068
5	65,009	5,418	1,251
6	74,518	6,210	1,434
7	84,027	7,003	1,616
8	93,536	7,795	1,799
Para cada pessoa adicional, adicione:	9,509	793	183

2. COMO POSSO SABER SE MEUS FILHOS SE QUALIFICAM COMO DESABRIGADOS, MIGRANTES OU FUGITIVOS DE CASA? Os membros da sua família não têm um endereço permanente? Vocês ficam juntos em um abrigo, hotel ou outro tipo de alojamento temporário? Sua família se muda frequentemente? Há crianças morando com você que optaram por deixar sua família ou casa anterior? Se você acredita que as crianças em sua casa correspondem a essas descrições e vocês não foram informados de que seus filhos receberão refeições gratuitas, ligue ou envie um e-mail para sua escola, ou para o coordenador de desabrigados e migrantes.
3. PRECISO PREENCHER UMA APLICAÇÃO PARA CADA CRIANÇA? Não. Use uma aplicação de refeições escolares gratuitas e a preço reduzido para todos os alunos da sua casa. Não podemos aprovar uma inscrição incompleta, portanto, favor preencher todas as informações necessárias. Devolva o formulário preenchido para a escola do seu filhos.
4. DEVO PREENCHER UMA APLICAÇÃO SE RECEBI UMA CARTA ESSE ANO ESCOLAR DIZENDO QUE MEUS FILHOS JÁ ESTÃO APROVADOS PARA REFEIÇÕES GRATUITAS? Não, mas leia atentamente a carta que recebeu e siga as instruções. Se alguma criança em sua casa não está listada na notificação de elegibilidade, entre em contato com sua escola imediatamente.
5. POSSO APLICAR ONLINE? Se disponível, você pode preencher a aplicação online em vez de uma aplicação em papel. A aplicação online tem os mesmos requisitos e solicitará as mesmas informações que a aplicação em papel. Entre em contato com sua escola se tiver alguma dúvida sobre a aplicação online.
6. A APLICAÇÃO DO MEU FILHO FOI APROVADA NO ANO PASSADO. PRECISO PREENCHER UMA APLICAÇÃO NOVA? Sim. A aplicação do seu filho é válida apenas pelo último ano letivo e para os primeiros dias deste ano letivo. Você deve enviar uma aplicação nova, a não ser que a escola diga que seu filho está qualificado para o novo ano letivo.
7. RECEBO CHEQUES DA WIC. OS MEUS FILHOS PODEM RECEBER REFEIÇÕES DE GRAÇA? Crianças em famílias participantes do programa da WIC podem ter direito a refeições gratuitas ou a preço reduzido. Por favor, envie uma aplicação.
8. AS INFORMAÇÕES QUE EU FORNECER SERÃO VERIFICADAS? Sim. Também podemos pedir que você envie um comprovante da renda familiar que você relatar.
9. SE NÃO ME QUALIFICAR AGORA, POSSO APLICAR NOVAMENTE? Sim, você pode aplicar novamente a qualquer momento durante o ano letivo. Por exemplo, se um dos pais ou

responsáveis ficar desempregado, o aluno pode se qualificar para receber refeições gratuitas ou com o preço reduzido se a renda familiar cair abaixo do limite de renda.

10. E SE EU NÃO CONCORDAR COM A DECISÃO DA ESCOLA SOBRE A MINHA APLICAÇÃO? Você deve falar com os funcionários da escola. Você também pode solicitar uma audiência ligando ou escrevendo para:

Hearing Officer Name: Cande Kristoff Address: 52 Hartford Road, Delran, NJ - 08075 Número de Telefone: (856)461-6800 Ext: 1006

11. POSSO APLICAR SE ALGUÉM NA MINHA FAMÍLIA NÃO FOR CIDADÃO DOS ESTADOS UNIDOS? Sim. Você, seus filhos ou outros membros da família não precisam ser cidadãos dos EUA para solicitar refeições gratuitas ou a preço reduzido.
12. E SE A MINHA RENDA NÃO FOR SEMPRE A MESMA? Liste a quantia que você recebe normalmente. Por exemplo, se você normalmente recebe \$1000 por mês, mas perdeu algum trabalho no mês passado e só recebeu \$900, escreva que recebe \$1000 por mês. Se você normalmente recebe horas extras, inclua-as, mas não inclua se você só faz horas extras somente às vezes. Se você perdeu um emprego ou teve suas horas ou salários reduzidos, use sua renda atual.
13. E SE ALGUNS MEMBROS DA MINHA FAMÍLIA NÃO TIVEREM RENDA A RELATAR? Os membros de sua família podem não receber alguns dos tipos de renda que pedimos para relatar na aplicação, ou podem não receber nenhuma renda. Se isso acontecer, escreva o número "0" nessa seção. Porém, se alguma seção da aplicação for deixada vazia ou em branco, também será contada como zeros. Tenha cuidado ao deixar seções da aplicação em branco, pois presumiremos que foi intencional.
14. NÓS SOMOS MILITARES. DEVO RELATAR NOSSA RENDA DE FORMA DIFERENTE? Seu pagamento básico e bônus em dinheiro devem ser relatados como renda. Se você receber qualquer valor em dinheiro para moradia, alimentação ou roupas, ou receber pagamentos de Auxílio Suplementar de Subsistência Familiar, também deve ser incluído como renda. Porém, se sua moradia faz parte da Iniciativa de Privatização de Moradias Militares, não inclua seu subsídio de moradia como renda. Qualquer pagamento adicional de combate resultante de uma implantação também é excluído da renda.
15. E SE NÃO HOUVER ESPAÇO SUFICIENTE NA APLICAÇÃO PARA MINHA FAMÍLIA? Liste todos os membros adicionais da família em um pedaço de papel separado e anexe-o a sua aplicação.
16. MINHA FAMÍLIA PRECISA DE MAIS AJUDA. PODEMOS APLICAR PARA OUTROS PROGRAMAS? Para saber como aplicar para o NJ SNAP ou outros benefícios de assistência, entre em contato com o escritório de assistência local, ligue para 1-800-687-9512 ou visite o site nj.gov/humanservices/njsnap/apply/ways/. Você também pode entrar em contato com NJ FamilyCare ou Medicaid ligando para 1-800-701-0710 ou visite o site www.njfamilycare.org para obter informações sobre planos de saúde para sua família. Para o programa WIC, ligue para 1-800-328-3838 ou visite o site www.nj.gov/health/fhs/wic.

Se você tiver outras dúvidas ou precisar de ajuda, ligue para (856)461-6800 Ext:1015

Atenciosamente,



Cande Kristoff

Administradora de Empresa

INSTRUÇÃO

Fontes de

Fonte de renda para crianças	
Fontes de renda da criança	Exemplo(s)
- Renda do trabalho	- A criança tem um emprego regular de período integral ou meio-período onde ganha um ou mais salários
- Seguro Social - Pagamentos de deficiência - Pensão de sobrevivência	- Uma criança é cega ou possui deficiência e recebe benefícios da Previdência Social - Um parente está desativado, aposentado, ou falecido, e seu filho recebe pensões da previdência social
- Renda da pessoa fora do agregado familiar	- Um membro familiar ou amigo(a) dá dinheiro para a criança gastar criança regularmente
- Renda de qualquer outra fonte	- A criança recebe renda regular de um fundo de pensão privado, anuidade, ou de trust

Fonte de renda para adultos		
Rendas do trabalho	Assistência Pública/Pensão	Pensões/Aposentadoria/Tró das as outras
- Ordenado, salários, bônus em dinheiro - Lucro líquido de auto-emprego (fazenda ou negócio) Se você está no Exército dos EUA: - Remuneração base e bônus em dinheiro (NÃO inclui pagamento de combate, FSSA ou subsídios de habitação privatizados) - Subsídios de habitação fora da base, alimentação e vestuário	- Seguro desemprego - Compensação do trabalhador - Renda suplementar de segurança (SSI) - Assistência de dinheiro do Estado ou governo local - Pagamentos de pensão alimentícia - Pagamentos de apoio à criança - Benefícios a veteranos - Benefícios da greve	- Segurança Social (incluindo aposentadoria de ferrovia e seguro de pneumoconiose de mineiros de carvão) - Previdência Privada ou benefícios de deficiência - Renda regular de trusts ou propriedades - Anuidades - Renda de retorno de investimento - Juros ganhos - Renda de aluguel - Pagamentos regulares

OPCION

Identidades étnicas e raciais das

Somos obrigados a solicitar informações sobre a raça de seus filhos e etnia. Esta informação é importante e ajuda a ter certeza de que nós estamos servindo plenamente nossa comunidade. A resposta a esta seção é opcional e não afeta a elegibilidade de seus filhos para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido.

Raça (marque um): Hispânica ou Latina Não Hispânica ou Latina

Raça (marque um ou mais): Índia americana ou nativa do Alasca Asiática

Pacífico Branca

Americana negra ou africana Nativa do Havai ou de Outra Ilha do

A Lei do Almoço Escolar Nacional de Richard B. Russell exige a informação nesta aplicação. Você não tem que fornecer a informação, mas se não o fizer, não poderemos aprovar seu filho para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido. Você deve incluir os quatro últimos dígitos do número do seguro social do membro adulto do agregado familiar que assina a aplicação. Os quatro últimos dígitos do número de segurança social não é necessária quando você faz o cadastro em nome de um filho adotivo ou lista um número de processo de Programa de Assistência de Nutrição Suplementar (SNAP), Assistência Temporária para Famílias Necessitadas (TANF) Programa ou Programa de Distribuição de Alimentos em Reservas Indígenas (FDPIR) ou um outro identificador de FDPIR para o seu filho ou quando você indicar que o membro adulto do agregado familiar que assina a aplicação não tem um número de segurança social. Usaremos suas informações para determinar se o seu filho é elegível para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido, e para a administração e execução dos programas de almoço e café da manhã. Nós PODEMOS compartilhar suas informações de elegibilidade com educação, saúde e programas de nutrição para ajudá-los a avaliar, financiar, ou determinar benefícios para os seus programas, auditores para avaliação de programas, e com autoridades policiais para ajudá-los a analisar violações de normas do programa.

De acordo com a lei de direitos civis Federais e do Departamento de Agricultura (USDA), regulamentos relativos aos direitos civis e políticas, o USDA, as suas agências, escritórios e funcionários, e as instituições que participam ou que administram programas do USDA estão proibidos de discriminar com base em raça, cor, nacionalidade, sexo, deficiência, idade ou representação ou relação a atividade antes dos direitos civis em qualquer programa ou atividade realizada ou financiada pelo USDA.

As pessoas com deficiência que necessitam de meios alternativos de comunicação para informação do programa (por exemplo Braille, letras grandes, fita de áudio, linguagem gestual americana, etc.), devem entrar em contato com a Agência (Estado ou local) onde se cadastraram para benefícios. Os indivíduos que são surdos, com deficiên- cia auditiva ou têm dificuldades de fala podem entrar em contato com o USDA através do Serviço Federal de rettransmissão em (800) 877-8339. Além disso, informações sobre o programa podem ser disponibilizadas em outros idiomas além do Inglês.

Para registrar uma queixa de discriminação, preencha o formulário de queixa de discriminação do programa USDA, (AD-3027) encontrado on-line em: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, e em qualquer escritório do USDA, ou escreva uma carta dirigida ao USDA e forneça na carta todas as informações solicitadas no formulário. Para solicitar uma cópia do formulário de reclamação, ligue para (866) 632-9992. Envie seu formulário ou carta completa para USDA por:

Correio: Departamento da Agricultura dos EUA
Gabinete do Secretário Adjunto de Direitos Civis
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

fax: (202) 690-7442, ou
email: program.intake@usda.gov.
Esta instituição é um provedor de igualdade de oportunidades.

Não preencha

Somente para uso escolar

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

How often?

Total Income

Weekly Bi- Monthly

Household size

Categorical Eligibility

Eligibility: Free Reduced Dual

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date

COMPARTILHANDO INFORMAÇÕES COM MEDICAID ou NJ FAMILYCARE

Prezados pais/responsáveis:

Se seus filhos receberem refeições escolares gratuitas ou a preço reduzido, eles também poderão obter um plano de saúde gratuito ou de baixo custo através do Medicaid ou do NJ FamilyCare. Crianças com plano de saúde têm maior probabilidade de obter assistência médica e menos chance de faltar à escola devido a doenças.

Como o seguro de saúde é muito importante para o bem-estar das crianças, **a lei nos permite divulgar ao Medicaid e ao NJ FamilyCare que seus filhos são elegíveis para refeições gratuitas ou a preço reduzido, a não ser que você nos peça para não divulgar essa informação.** O Medicaid e o NJ FamilyCare usam essas informações somente para identificar crianças que podem ser elegíveis para seus programas. Os funcionários do programa podem entrar em contato com você para oferecer ajuda para registrar seus filhos. O preenchimento da aplicação de refeições escolares gratuitas e a preço reduzido não registra seus filhos para o plano de saúde automaticamente.

Se você não quiser compartilhar suas informações com o Medicaid ou o NJ FamilyCare, preencha o formulário abaixo e envie-o de volta para a escola (o envio deste formulário não irá afetar se seus filhos irão receber refeições gratuitas ou a preço reduzido).

- Não! EU NÃO** quero que as informações da minha aplicação de refeições escolares gratuitas e com preço reduzido sejam compartilhadas com o Medicaid ou com o Programa Estadual de Plano de Saúde Infantil (NJ FamilyCare)

Se você selecionou “não,” preencha o formulário abaixo para garantir que as informações do(s) seu(s) filho(s) listados abaixo NÃO sejam compartilhadas:

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Nome da criança: _____ Escola: _____

Assinatura dos pais/responsável: _____ Data: _____

Nome impresso: _____ Endereço: _____

Devolva este formulário à escola de seu filho, SOMENTE se você NÃO desejar que as informações sejam compartilhadas com o Medicaid ou o NJ FamilyCare.

COMO APLICAR PARA MERENDAS ESCOLARES GRATUITAS E DE PREÇO REDUZIDO

Use estas instruções para ajudá-lo a preencher a aplicação de merenda escolar gratuita ou a preço reduzido. Você só precisa enviar uma aplicação por família, mesmo se seus filhos frequentarem mais de uma escola na cidade. A aplicação deve ser preenchida por completo para qualificar seus filhos para a merenda escolar gratuita ou a preço reduzido. Siga estas instruções em ordem! Cada passo das instruções é o mesmo passo da aplicação. Se a qualquer momento você não tiver certeza do que fazer a seguir, entre em contato com a sua escola.

POR FAVOR USE UMA CANETA (NÃO UM LÁPIS) PARA PREENCHER A APLICAÇÃO E TENTE ESCREVER CLARAMENTE.

PASSO 1: LISTE TODOS OS MEMBROS FAMILIARES QUE SÃO BEBÊS, CRIANÇAS E ESTUDANTES ATÉ O 12º ANO

Nos diga quantos bebês, crianças e alunos vivem em sua casa. Eles NÃO precisam ser relacionados a você para fazerem parte de sua família.

Quem devo listar aqui? Ao preencher esta seção, inclua TODOS os membros da sua família que são:

- Crianças com 18 anos ou menos QUE são sustentadas com a renda familiar;
- Crianças sob seus cuidados por um acordo de adoção, ou crianças que se qualificam como desabrigados, migrantes ou fugitivos de casa;
- Alunos que frequentam o sistema escolar, independentemente da idade.

<p>A) Liste o nome de cada criança. Escreva o nome de cada criança. Use uma linha da aplicação para cada criança. Ao escrever os nomes, escreva uma letra em cada caixa. Pare de escrever se você ficar sem espaço. Se houver mais crianças presentes do que linhas na aplicação, anexe uma segunda folha de papel com todas as informações necessárias para as crianças adicionais.</p>	<p>B) A criança é estudante neste distrito escolar? Marque 'Sim' ou 'Não' na coluna escrita "Aluno" para nos dizer quais crianças frequentam o nosso distrito escolar. Se você marcou 'Sim', escreva a série do aluno na coluna a direita escrita "Série."</p>	<p>C) Você tem filhos adotivos? Se alguma criança listada for filho adotivo, marque a caixa "Filho adotivo" ao lado do nome da criança. Se você está aplicando SOMENTE para filhos adotivos, depois de terminar o PASSO 1, vá para o PASSO 4. Filhos adotivos que moram com você podem contar como membros de sua família e devem ser listados em sua aplicação. Se você está aplicando para crianças adotivas e não adotivas, vá para o passo 3.</p>	<p>D) Alguma criança em sua casa é desabrigada, trabalhadora migrante ou fugitiva de casa? Se você acredita que alguma criança listada nesta seção se qualifica com esta descrição, marque a caixa "desabrigada, trabalhadora migrante ou fugitiva de casa" ao lado do nome da criança e complete todas as etapas da aplicação.</p>
---	---	--	--

PASSO 2: ALGUNS MEMBROS DA FAMÍLIA PARTICIPAM ATUALMENTE DO SNAP, TANF OU FDPPIR?

Se alguém em sua casa (incluindo você) atualmente participa de um ou mais dos programas de assistência listados abaixo, seus filhos são elegíveis para merenda escolar gratuita:

- O Programa de Assistência à Nutrição Suplementar (SNAP) ou NJ SNAP.
- Assistência Temporária para Famílias Carentes (TANF) ou NJ TANF / WorkFirst NJ.
- O Programa de Distribuição de Alimentos nas Reservas Indígenas (FDPPIR).

<p>A) Se ninguém na sua casa participa de qualquer um dos programas listados acima:</p> <p>• Deixe o PASSO 2 em branco e vá para o PASSO 3.</p>	<p>B) Se alguém em sua casa participa de qualquer um dos programas listados acima:</p> <p>• Escreva o número do caso do programa SNAP, TANF ou FDPPIR. Você só precisa fornecer um número de um dos casos. Se você participa de um desses programas e não sabe o número do seu caso, entre em contato com a agência local de assistência social da sua cidade: http://www.nj.gov/humanservices/dfcd/programs/nisnap/cwa/index.html</p> <p>• Vá para o PASSO 4.</p>
--	--

PASSO 3: RELATÓRIO DE RENDA PARA TODOS OS MEMBROS DE SUA FAMÍLIA

Como faço para relatar minha renda?

- Use as tabelas "Fontes De Renda Para Adultos" e "Fontes De Renda Para Crianças", impressas no verso da aplicação para determinar se sua família tem renda para relatar.
- Relate todos os valores EMI RENDA BRUTA. Relate todas as rendas em dólares. Não inclua centavos.
 - A renda bruta é a renda total recebida antes dos impostos. Muitas pessoas pensam em renda como o valor que "levam para casa" e não o valor total "bruto". Certifique-se de que a renda relatada nessa aplicação NÃO foi reduzida para pagar impostos, planos de saúde ou quaisquer outros valores retirados de seu pagamento.

PASSO 3: RELATÓRIO DE RENDA PARA TODOS OS MEMBROS DE SUA FAMÍLIA

- Escreva um "0" em todas as seções onde não há renda a relatar. Quaisquer seções de renda deixadas em branco também serão contados como zero. Se você escrever '0' ou deixar alguma seção em branco, você está certificando (prometendo) que não há renda para relatar. Se as autoridades locais suspeitarem que sua renda familiar foi informada incorretamente, sua aplicação será investigada.
- Marque a frequência que cada tipo de renda é recebida usando as caixas à direita de cada seção.

3.A. RELATÓRIO DE RENDA GANHADA POR CRIANÇAS

- A) Relate todas as rendas recebidas por crianças.** Relate a renda bruta de TODAS as crianças listadas no PASSO 1 em sua casa na seção "Renda infantil". Só conte a renda dos filhos adotivos se você estiver aplicando para eles junto com o resto da sua família.

O que é a renda infantil? A renda infantil é o dinheiro recebido de fora de sua casa e pago DIRETAMENTE aos seus filhos. Muitas famílias não têm renda infantil.

3.B RELATÓRIO DE RENDA GANHADA POR ADULTOS

Quem devo listar aqui?

- Ao preencher esta seção, inclua TODOS os membros adultos de sua casa que moram com você e compartilham rendas e despesas, mesmo que não sejam parentes e mesmo que não recebam renda própria.
- **Não inclui**
 - Pessoas que moram com você mas não são sustentadas pela renda de sua família E não contribuem com renda para sua família.
 - Bebês, crianças e alunos já listados no PASSO 1.

<p>B) Liste os nomes dos membros adultos de sua família. Escreva o nome de cada membro de sua família nas seções "Nomes de Membros Adultos da Família (Nome e Sobrenome)". Não liste nenhum membro de sua família que você listou no PASSO 1. Se uma criança listada no PASSO 1 tem renda, siga as instruções do PASSO 3, parte A.</p>	<p>C) Relatório de rendas de trabalho. Relate todas as rendas de trabalho na seção "Rendas de Trabalho." Rendas de trabalho geralmente é o dinheiro recebido por trabalhar em empregos. Se você for um empresário autônomo ou proprietário de uma fazenda, você relatará sua renda líquida.</p> <p><i>E se eu trabalhar por conta própria?</i> Relate a renda desse trabalho como o valor líquido. Isso é calculado subtraindo as despesas operacionais totais de sua empresa de suas rendas brutas.</p>	<p>D) Relatório de renda de assistência pública / pensão alimentícia / pensão conjugal. Relate todas essas rendas na seção "Assistência Pública / Pensão Alimentícia / Pensão Conjugal." Não relate o valor em dinheiro de quaisquer benefícios de assistência pública NÃO listados na aplicação. Se houver uma renda de pensão alimentícia ou pensão conjugal, relate apenas pagamentos ordenados pelo tribunal. Pagamentos informais, mas frequentes, devem ser relatados como "outras" rendas na próxima seção.</p>
<p>E) Relatório de rendas de pensões / aposentadoria / todas as outras rendas. Relate todas essas rendas na seção "Pensões / Aposentadoria / Todas as outras rendas."</p>	<p>F) Relatório de Número Total De Membros De Sua Família. Escreva o número total de membros da sua família na seção "Número Total De Membros De Sua Família (Crianças e Adultos)". Este número DEVE ser igual ao número de membros da família listados no PASSO 1 e PASSO 3. Se houver algum membro da sua família que você não listou na aplicação, volte e adicione-o. É muito importante listar todos os membros de sua família, pois o tamanho da sua família afeta sua elegibilidade para merendas gratuitas e a preço reduzido.</p>	<p>G) Forneça os últimos quatro dígitos do seu número de seguro social. Um membro adulto de sua família deve escrever os últimos quatro dígitos de seu número de seguro social no espaço fornecido. Você pode aplicar para receber benefícios mesmo se não tiver um número de seguro social. Se nenhum membro adulto da sua família tiver um número de seguro social, deixe este espaço em branco e marque a caixa à direita "Marque se não houver Número de Seguro Social".</p>

PASSO 4: INFORMAÇÕES DE CONTATO E ASSINATURA DOS ADULTOS

Todas as aplicações devem ser assinadas por um membro adulto de sua família. Ao assinar a aplicação, esse membro da família está prometendo que todas as informações foram verdadeiras e completamente relatadas. Antes de concluir esta seção, favor ler as declarações de privacidade e direitos civis no verso da aplicação.

<p>A) Forneça suas informações de contato. Escreva seu endereço atual na seção fornecida se esta informação estiver disponível. Se você não tem um endereço permanente, isso não quer dizer que seus filhos são ineligíveis para merenda escolar gratuita ou a preço reduzido. Escrever seu telefone, e-mail ou ambos é opcional, mas nos ajuda a entrar em contato com você rapidamente se necessário.</p>	<p>B) Escreva e assine seu nome e escreva a data de hoje. Escreva o nome do adulto que preencheu essa aplicação e assine na seção "Assinatura do Adulto".</p>	<p>C) Envie a aplicação preenchida por correio para seu distrito escolar.</p>	<p>D) Escreva as identidades raciais e étnicas das crianças (opcional). No verso da aplicação, pedimos que você compartilhe informações sobre a raça e etnia de seus filhos. Esta seção é opcional e não afeta a elegibilidade de seus filhos para merendas gratuitas ou a preço reduzido.</p>
--	--	--	---