

Berryessa Union School District Mẫu đơn xin bữa ăn Miễn Phí và Giảm Giá
 Điền một mẫu đơn mỗi hộ gia đình. Xin điền bằng bút mực (không viết chì).

XIN ĐIỀN MẪU ĐƠN TIẾNG ANH

BƯỚC 1 Liệt kê **TẤT CẢ** các Thành viên Hộ gia đình là trẻ sơ sinh, trẻ em, và học sinh lên đến và bao gồm lớp 12 (nếu cần thêm chỗ trống để điền tên, đính kèm một trang giấy khác)

Định nghĩa Thành viên Hộ gia đình: "Bất cứ ai đang sống cùng quý vị và chia sẻ thu nhập và chi phí, ngay cả khi không có họ hàng."
 Trẻ đang được chăm sóc bảo hộ, tham gia chương trình Mâm non tiền mẫu giáo, hoặc Kin-GAP và trẻ thỏa mãn định nghĩa của người vô gia cư, di cư, hoặc lang thang đủ điều kiện cho bữa ăn miễn phí. **Đọc Cách Nộp đơn xin Bữa ăn ở Trường Miễn phí và Giảm Giá để biết thêm thông tin.**

Tên, Chữ Lót, Họ của trẻ em	Trường	Ngày Sinh

Trẻ được bảo hộ	Người vô gia cư, Di cư, Lang thang	CHỈ DÀNH CHO VĂN PHÒNG SỬ DỤNG (SỐ ID Học Sinh)
<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"/>	

BƯỚC 2 Có bất kỳ Thành viên Hộ gia đình nào (bao gồm cả quý vị) hiện đang tham gia một trong nhiều chương trình hỗ trợ sau đây không?
SNAP, TANF, or FDIPIR?

Nếu KHÔNG > Hoàn tất BƯỚC 3 **Nếu CÓ** > Điền vào số trường hợp ở đây **vau đó đến BƯỚC 4** Số trường hợp:

BƯỚC 4 Thông tin liên lạc và chữ ký của người thành niên

Xác nhận: "Tôi xác nhận (cam đoan) rằng mọi thông tin trên Đơn này là sự thật và rằng mọi thu nhập đều được khai báo. Tôi hiểu rằng thông tin này được cung cấp cùng với biên nhận của quý liên bang, và viên chức nhà trường có thể xác minh (kiểm tra) thông tin. Tôi biết rằng nếu tôi cố ý cung cấp thông tin sai lệch, con tôi có thể bị mất phúc lợi bữa ăn, và tôi có thể bị truy tố theo luật tiểu bang và liên bang áp dụng."

BƯỚC 3 Khai báo thu nhập cho **TẤT CẢ** các Thành viên Hộ gia đình (Bỏ qua bước này nếu quý vị trả lời 'Có')

A. Thu nhập của trẻ em

Đôi khi trẻ em trong hộ gia đình có thu nhập. Vui lòng khai **TỔNG** thu nhập do tất cả các Thành viên Hộ gia đình liệt kê trong BƯỚC 1 kiểm được ở đây.

B. Tất cả các Thành viên Hộ gia đình là Người thành niên (bao gồm cả quý vị) liệt kê tất cả các thành viên hộ gia đình chưa từng liệt kê trong BƯỚC 1 (bao gồm quý vị) ngay cả khi họ không nhận được thu nhập. Đối với mọi thành viên hộ gia đình ở trên, liệt kê nếu họ nhận được thu nhập, khai báo tổng thu nhập đối với từng nguồn theo dòng dưới đây. Nếu họ không nhận được thu nhập từ bất kỳ nguồn nào, viết '0'. Nếu quý vị nhập '0' hoặc để trống bất kỳ trường nào, quý vị xác nhận (cam đoan) rằng không có thu nhập phải khai báo.

Tên của thành viên hộ gia đình (Tên và Họ)	Thu nhập từ công việc	Mức độ?	Trợ cấp xã hội/ tiền cấp dưỡng nuôi con/ tiền cấp dưỡng li hôn	Mức độ?	Lương hưu/Tiền hưu trí	Mức độ?	Thu nhập khác	Mức độ?			
									W	2x w	2x M
	\$		\$		\$		\$				
	\$		\$		\$		\$				
	\$		\$		\$		\$				
	\$		\$		\$		\$				
	\$		\$		\$		\$				

Tổng thành viên hộ gia đình (Trẻ em và người lớn)

Bốn chữ số cuối của số An sinh Xã hội (SSN) của Người kiểm Tiền Chính hoặc một Thành viên Hộ gia đình khác là Người thành niên: **Đánh vào ô nếu không có số SSN**

Chữ ký của người thành niên điền mẫu đơn:

Họ và Tên:

Ngày hôm nay: Số điện thoại:

Địa chỉ:

Thành phố: Tiểu Bang: Mã Zip:

E-mail:

OPTIONAL Children's Racial and Ethnic Identities We are required to ask for information about your children's race and ethnicity. This information is important and helps to make sure we are fully serving our community. Responding to this section is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced-price meals. **Ethnicity (check one):** Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino
Race (check one or more): American Indian or Alaskan Native Asian Black or African American Native Hawaiian or other Pacific Islander White

KHÔNG ĐIỀN THÔNG TIN DƯỚI DÂY - CHỈ DÀNH CHO NHÀ TRƯỜNG SỬ DỤNG Annual Income Conversion: Weekly x52, Bi-Weekly x26, Twice a Month x24, Monthly x12

Total Household Size <input type="text"/>	Total Household Income \$ <input type="text"/>	How Often? <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Bi-Weekly <input type="checkbox"/> Twice a Month <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Yearly	<input type="checkbox"/> Error Prone	Application # <input type="text"/>
Determining Official's Signature: <input type="text"/>		Date: <input type="text"/>	Confirming Official's Signature: <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>
Eligibility Status: <input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced-price <input type="checkbox"/> Paid (Denied) <input type="checkbox"/> Categorical:		Verified as: <input type="checkbox"/> Homeless <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> Runaway		