

Escuelas Públicas de Gardner



www.gardnerk12.org

70 Waterford Street, Gardner, MA 01440

(978) 410-4105

Estimado Padre / Tutor:

Los niños necesitan comidas saludables para poder aprender. El Distrito de las Escuelas Públicas de Gardner ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta **\$2.50 en todas las escuelas**; el almuerzo cuesta **\$4.00 en todas las escuelas**. Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido. El precio reducido es de **\$0.30** para el desayuno y **\$0.40** para el almuerzo. Este paquete incluye una solicitud para beneficios de comidas gratis o precio reducido y un conjunto de instrucciones detalladas para ayudar con el proceso de solicitud.

Preguntas Frecuentes

¿QUIÉN PUEDE OBTENER COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO?

- Todos los niños en hogares que reciben beneficios de **MA SNAP, MA TAFDC, FDPIR o categorías específicas de Medicaid** son elegibles para recibir comidas gratis..
- **Los niños de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o un tribunal son elegibles para recibir comida gratis.**
- **Los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratis.**
- Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, fugitivos o inmigrantes son elegibles para recibir comida gratis.
- Los niños pueden recibir comida gratis o a precio reducido si los ingresos de su hogar están dentro de los límites de las Pautas federales de elegibilidad de ingresos. Su hijo/a puede calificar para recibir comida gratuita o a precio reducido si el ingreso de su hogar es igual o inferior a los límites de esta tabla.

TABLA DE INGRESOS DE ELEGIBILIDAD FEDERAL Para el Año Escolar 2022- 2023			
Cuántas personas en el hogar	Anual	Mensual	Semanalmente
1	\$25,142	\$2,096	\$484
2	\$33,874	\$2,823	\$652
3	\$42,606	\$3,551	\$820
4	\$51,338	\$4,279	\$988
5	\$60,070	\$5,006	\$1,156
6	\$68,802	\$5,734	\$1,324
7	\$77,534	\$6,462	\$1,492
8	\$86,266	\$7,189	\$1,659
Cada persona adicional:	+8,732	+728	+168

¿CÓMO PUEDO SABER SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO SIN HOGAR, MIGRANTE O FUGITIVO?

¿Los miembros de su hogar carecen de una dirección permanente? ¿Se quedan juntos en un refugio, hotel u otro arreglo de vivienda temporal? ¿Tu familia se muda por temporadas? ¿Vive con usted algún niño/a que haya elegido dejar su familia u hogar anterior? Si cree que los niños en su hogar cumplen con estas descripciones y no le han dicho que sus hijos recibirán comida gratis, llame o envíe un correo electrónico a **Joyce West al 978-632-1000 ext. 4500** o West.J@gardnerk12.org.

¿NECESITO LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO/A?

No. Use una *Solicitud de Comidas Escolares Gratis o a Precio Reducido para todos los estudiantes en su hogar*. No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, así que asegúrese de completar toda la información requerida. Devuelva la solicitud completa a: Eileen Bristol, 70 Waterford Street, Gardner MA 01440, tel. 978-632-1000 ext. 7370 o bristole@gardnerk12.org.

¿DEBO LLENAR UNA SOLICITUD SI RECIBÍ UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR DICHIENDO QUE MIS HIJOS YA ESTÁN APROBADOS PARA COMIDAS GRATIS?

No, pero lea atentamente la carta que recibió y siga las instrucciones. Si falta algún niño/a en su hogar en su notificación de elegibilidad, comuníquese con Eileen Bristol, 70 Waterford Street, Gardner MA 01440, tel. 978-632-1000 ext. 7370 inmediatamente.

¿PUEDO APLICAR EN LÍNEA?

No, no en este momento.

¿LA SOLICITUD DE MI HIJO/A FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO LLENAR UNO NUEVO?

Sí. La solicitud de su hijo/a solo es válida para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar. Debe enviar una nueva solicitud a menos que la escuela le haya dicho que su hijo/a es elegible para el nuevo año escolar.

RECIBO WIC. ¿PUEDEN MIS HIJOS RECIBIR COMIDA GRATIS?

Los niños en hogares que participan en WIC pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido. Por favor envíe una solicitud completa.

¿SE VERIFICARÁ LA INFORMACIÓN QUE DARÉ?

Sí. También podemos pedirle que envíe una prueba escrita de los ingresos del hogar que informe.

¿SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO APLICAR MÁS TARDE?

Sí, puede presentar su solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que se queda desempleado pueden ser elegibles para recibir comidas gratuitas o a precio reducido si los ingresos del hogar caen por debajo del límite de ingresos.

¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD?

Debe hablar con funcionarios de la escuela. También puede solicitar una audiencia llamando o escribiendo a: **Mark Pellegrino, Superintendente, 70 Waterford Street, Gardner MA 01440, Tel. 978-632-1000 o en PellegM@gardnerk12.org.**

¿PUEDO SOLICITAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS?

Sí. Usted, sus hijos u otros miembros del hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para solicitar comida gratis o a precio reducido.

¿Y SI MIS INGRESOS NO SIEMPRE SON LOS MISMOS?

Indique la cantidad que normalmente recibe. Por ejemplo, si normalmente gana \$1000 por mes, pero faltó al trabajo el mes pasado y solo ganó \$900, anote que ganó \$1000 por mes. Si normalmente recibe horas extras, inclúyalas, pero no las incluya si solo trabaja horas extras algunas veces. Si ha perdido un trabajo o le han reducido sus horas o su salario, use su ingreso actual.

¿QUÉ PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS PARA INFORMAR?

Es posible que los miembros del hogar no reciban algunos tipos de ingresos que le pedimos que informe en la solicitud, o que no reciban ningún ingreso. Siempre que esto suceda, escriba un 0 en el campo. Sin embargo, si algún campo de ingresos se deja vacío o en blanco, también se contará como ceros. Tenga cuidado al dejar los campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que tenía la intención de hacerlo.

¿ESTAMOS EN EL MILITAR. ¿INFORMAMOS NUESTROS INGRESOS DE MANERA DIFERENTE?

Su salario básico y bonos en efectivo deben reportarse como ingresos. Si recibe asignaciones de valor en efectivo para vivienda, comida o ropa fuera de la base, o si recibe pagos de Asignación Suplementaria de Subsistencia Familiar, también debe incluirse como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la iniciativa de Privatización de Vivienda Militar, no incluya su asignación de vivienda como ingreso. Cualquier pago de combate adicional resultante del despliegue también se excluye de los ingresos.

¿QUE PASA SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO EN LA SOLICITUD PARA MI FAMILIA?

Enumere cualquier miembro adicional del hogar en una hoja de papel separada y adjúntela a su solicitud. Comuníquese con Eileen Bristol, 70 Waterford Street, Gardner MA 01440, tel. 978-632-1000 ext. 7370.

¿MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS QUE PODRÍAMOS SOLICITAR?

Para averiguar cómo solicitar **MA SNAP** u otros beneficios de asistencia, comuníquese con su oficina de asistencia local o llame a la **Línea directa de MA SNAP al 1-866-950-3663**.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al 978-632-1000.

Sinceramente,

Mark Hawke
Director de Finanzas y Operaciones

La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell requiere la información en esta solicitud. No tiene que dar la información, pero si no envía toda la información necesaria, no podemos aprobar las comidas gratis o a precio reducido para su hijo. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del principal asalariado u otro miembro adulto del hogar que firma la solicitud. El número de seguro social no es necesario cuando presenta la solicitud en nombre de un niño de crianza o incluye un número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) o otro identificador FDPIR para su hijo o cuando indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno.

Podemos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisiones de programas y funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para ayudarlos a investigar violaciones de las reglas del programa.

Declaración de No Discriminación: Esto explica qué hacer si cree que ha sido tratado injustamente

“De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o represalia por actividad anterior de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizada o financiada por USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (p. ej., Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.), deben comunicarse con la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, complete el Formulario de Quejas de Discriminación del

Programa del USDA (AD- 3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcionar en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completo o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; or
- (3) correo electrónico : program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades”

CÓMO SOLICITAR COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS Y A PRECIO REDUCIDO

Utilice estas instrucciones para ayudarlo a completar la solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido. Solo necesita presentar una solicitud por hogar, incluso si sus hijos asisten a más de una escuela en el distrito escolar. La solicitud debe completarse en su totalidad para certificar que sus hijos reciban comidas escolares gratuitas o de precio reducido. ¡Siga estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es igual a los pasos de su solicitud. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, comuníquese con Eileen Bristol, 978-632-1000 ext. 7370 o bristole@gardnerk12.org.

PASO 1: INDIQUE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE SON BEBÉS, NIÑOS Y ESTUDIANTES HASTA Y INCLUYENDO EL GRADO 12

Díganos cuántos bebés, niños y estudiantes escolares viven en su hogar. NO tienen que estar relacionados con usted para ser parte de su hogar.

¿A quién debo enumerar aquí? Al completar esta sección, incluya a TODOS los miembros de su hogar que sean:

- Los niños de 18 años o menos Y son mantenidos con los ingresos del hogar;
- Bajo su cuidado bajo un arreglo de crianza, o califica como joven sin hogar, migrante o fugitivo;
- Estudiantes que asisten al sistema escolar, independientemente de su edad.

A) Escriba el nombre de cada niño/a. Escriba el nombre de cada niño/a. Al imprimir nombres, escriba una letra en cada cuadro. Detente si te quedas sin espacio. Si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, adjunta una segunda hoja de papel con toda la información requerida para los niños adicionales.

B) ¿Es el niño/a un estudiante del sistema escolar? Marque "Si" o "No" en la columna titulada "Estudiante" para decirnos qué niños asisten al sistema escolar. Si marcó "Si", Escriba el nivel de grado del estudiante en la columna "Calificación" a la derecha.

C) ¿Tiene hijos adoptivos? Si alguno de los niños enumerados son niños de crianza, marque la casilla "Niños de Crianza" junto al nombre del niño. Si SOLAMENTE está solicitando niños de crianza, después de terminar el **PASO 1**, vaya al **PASO 4**. Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben incluirse en su solicitud. Si está solicitando tanto para niños adoptivos como no adoptivos, vaya al paso 3.

D) ¿Hay niños sin hogar, migrantes o fugitivos? Si cree que alguno de los niños enumerados en esta sección cumple con esta descripción, marque la casilla "Sin hogar, migrante, fugitivo" junto al nombre del niño/a y complete todos los pasos de la solicitud. _

POR FAVOR USE UN LÁPIZ (NO UN LÁPIZ) AL LLENAR LA SOLICITUD Y HAGA SU MEJOR IMPRIMIR CLARAMENTE.

PASO 2: ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PARTICIPA ACTUALMENTE EN SNAP, TANF O FDPIR?

Si alguien en su hogar (incluido usted) participa actualmente en uno o más de los programas de asistencia que se enumeran a continuación, sus hijos son elegibles para recibir comidas escolares gratuitas:

- El Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria [SNAP] o [inserte SNAP estatal aquí]
- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o [inserte TANF estatal aquí]
- El Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR).

A) Si nadie en su hogar participa en ninguno de los programas mencionados anteriormente:

- Deje el **PASO 2** en blanco y vaya al **PASO 3**.

B) Si alguien en su hogar participa en cualquiera de los programas mencionados anteriormente:

- Escriba la identificación de la agencia para SNAP, TANF o FDPIR. Sólo necesita proporcionar una identificación de la agencia. Si participa en uno de estos programas y no conoce la identificación de su agencia comuníquenos con: [Contactos de la agencia estatal / local aquí].
- Vaya al **PASO 4**.

PASO 3: INFORME DE INGRESO PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

¿Cómo informo mis ingresos?

- Utilice las tablas tituladas **“Fuentes de Ingreso para Adultos”** y **“Fuentes de Ingresos para Niños”**, impresas en el reverso del formulario de solicitud para determinar si su hogar tiene ingresos para declarar.
- Reporte todas las cantidades en INGRESO BRUTO SOLAMENTE. Reporte todos los ingresos en dólares enteros. No incluya centavos.
 - El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos.
 - Mucha gente piensa que los ingresos son la cantidad que “llevan a casa” y no la cantidad total “bruta”. Asegúrese de que los ingresos que declara en esta solicitud NO se hayan reducido para pagar impuestos, primas de seguro o cualquier otro monto deducido de su salario.
- Escriba un “0” en cualquier campo donde no haya ingresos para informar. Cualquier campo de ingreso que se deje en blanco también se contará como cero. Si escribe “0” o deja algún campo en blanco, está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos que declarar. Si los funcionarios locales sospechan que los ingresos de su hogar se informaron incorrectamente, se investigará su solicitud.
- Marque la frecuencia con la que se recibe cada tipo de ingreso usando las casillas de verificación a la derecha de cada campo.

3.A. INFORME DE INGRESOS OBTENIDOS POR NIÑOS

A) Informe todos los ingresos obtenidos o recibidos por los niños. Informe el ingreso bruto combinado de TODOS los niños enumerados en el Paso 1 en su hogar en la casilla marcada “Ingreso del Niño”. Solo cuente los ingresos de los niños adoptivos si los solicita junto con el resto de su hogar.

¿Qué es el ingreso del niño/a? El ingreso de los hijos es dinero recibido de fuera de su hogar que se paga DIRECTAMENTE a sus hijos. Muchos hogares no tienen ingresos por hijos.

3.B. REPORT INCOME EARNED BY ADULTS

¿A quién debo enumerar aquí?

- Al completar esta sección, incluya a TODOS los miembros adultos de su hogar que vivan con usted y compartan ingresos y gastos, incluso si no son parientes e incluso si no reciben ingresos propios.
- **No incluye:**
 - Personas que viven con usted pero que no son sostenidas por los ingresos de su hogar Y no contribuyen con ingresos a su hogar.
 - Bebés, niños y estudiantes ya enumerados en el **PASO 1**.

B) Enumere los nombres de los miembros adultos del hogar. Escriba el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas como “Nombres de los Miembros Adultos del Hogar (nombre y apellido)”. No incluya a ningún miembro del hogar que haya incluido en el PASO 1. Si un niño/a que figura en el **PASO 1** tiene ingresos, siga las instrucciones del **PASO 3, parte A**.

C) Informar ganancias del trabajo. Informe todos los ingresos del trabajo en el campo “Ganancias del Trabajo” en la solicitud. Este suele ser el dinero recibido por trabajar en puestos de trabajo. Si trabaja por cuenta propia o es propietario de una granja, deberá declarar sus ingresos netos.

¿Qué pasa si soy autónomo? Reporte los ingresos de ese trabajo como una cantidad neta. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su negocio de sus ingresos o ingresos brutos.

D) Reporte los ingresos de asistencia pública/manutención de menores/pensión alimenticia. Reporte todos los ingresos que correspondan en el campo “Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Alimenticia” de la solicitud. No reporte el valor en efectivo de ningún beneficio de asistencia pública que NO figure en la tabla. Si recibe ingresos de manutención de niños o pensión alimenticia, solo informe los pagos ordenados por la corte. Los pagos informales pero regulares deben declararse como “otros” ingresos en la siguiente

E) Reporte los ingresos por pensiones/jubilaciones/todos los demás ingresos. Reporte todos los ingresos que corresponden en el campo “Pensiones/Jubilación/Todos los demás

F) Reporte el tamaño total del hogar. Reporte el número total de miembros del hogar en el campo. “Total de miembros del hogar (niños y adultos)”. Este número DEBE ser igual al número de miembros de su hogar que no ha incluido en la solicitud, regrese y agréguese. Es muy importante enumerar a todos los miembros del

G) Proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social. Un miembro adulto del hogar debe ingresar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social en el espacio provisto. Es elegible para solicitar beneficios incluso si no tiene un número de seguro social, deje este espacio en

Ingresos" de la solicitud.	hogar, ya que el tamaño de su hogar afecta su elegibilidad para recibir comidas gratuitas oa precio reducido.	blanco y marque la casilla a la derecha con la etiqueta "Marque si no tiene un número de seguro social".
----------------------------	---	--

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DEL ADULTO

Todas las solicitudes deben estar firmadas por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar promete que toda la información ha sido veraz y completa. Antes de completar esta sección, también asegúrese de haber leído las declaraciones de privacidad y derechos civiles en el reverso de la solicitud.

<p>A) Proporcione su información de contacto. Escriba su dirección actual en los campos provistos si esta información está disponible. Si no tiene una dirección permanente , esto no hace que sus hijos no sean elegibles para recibir comidas escolares gratuitas o de precio reducido. Compartir un número de teléfono, una dirección de correo electrónico o ambos es opcional, pero nos ayuda a comunicarnos con usted rápidamente si necesitamos comunicarnos con usted.</p>	<p>B) Imprima y firme su nombre y escriba la fecha de hoy. Escriba el nombre del adulto que firma la solicitud y esa persona firma en la casilla "Firma del Adulto".</p>	<p>C) Devuelva el formulario completo a la escuela de su hijo/a.</p>	<p>D) Comparta las identidades raciales y étnicas de los niños (opcional). En el reverso de la solicitud, le pedimos que comparta información sobre la raza y el origen étnico de sus hijos. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido.</p>
---	---	---	---



Solicitud de Massachusetts para Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido 2022-2023

Si recibió un Aviso de Certificación Directa – GRATIS del distrito escolar para comidas gratis, no complete esta solicitud. Si ha recibido un Aviso de Certificación Directa – PRECIO REDUCIDO del distrito escolar para comidas a precio reducido, puede presentar esta solicitud. Sí informe a la escuela si algún niño/a en el hogar no está incluido en la carta de Aviso de Certificación Directa – GRATIS que recibió.

PASO 1 Enumere TODOS los miembros del hogar que sean bebés, niños y estudiantes hasta el grado 12 (si requieren más espacios para nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel).

Definición de **Miembro del Hogar**: "Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no es familiar". Los niños bajo **Cuidado de Crianza** y los niños que cumplen con la definición de **Personas Sin Hogar, Migrantes o Fugitivos** son elegibles para recibir comidas gratis. Lea **Cómo solicitar comidas escolares gratuitas o de precio reducido para obtener más información.**

Primer Nombre del Niño/a	ISN	Apellido del Niño/a	Nombre de la Escuela	Grado	Estudiante ?	Cuidado de Crianza	Sin Hogar	Migrante	Fugitivo
					Marque Sí o No	Marque todo lo que corresponde			
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					S N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PASO 2 ¿Algún Miembro del Hogar (incluido usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF o FDIPIR?

Escriba el **Número de ID de la Agencia**, luego vaya al **PASO 4** (no complete el PASO 3) **No se acepta el número EBT; Se puede solicitar una carta de concesión de la agencia.** Número de Id de Agencia: _____

PASO 3 Informe los Ingresos de TODOS los Miembros del Hogar (omite este paso si respondió "Si" al PASO 2)

Revise las tablas tituladas "Fuentes de Ingresos" para obtener más información. El cuadro "Fuentes de Ingreso de los Niños" le ayudará con la sección de los Ingresos de los Niños.

A. Ingreso del Niño/a

A veces, los niños en el hogar ganan o reciben ingresos. Incluya el ingreso TOTAL recibido por todos los miembros del hogar enumerados en el PASO 1 aquí:

Ingreso del Niño	¿Con que frecuencia?			
	Semanal	Quincenal	2x al mes	Mensual
\$ _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Todos los Miembros Adultos del Hogar (incluido usted)

Enumere todos los miembros del hogar que no figuran en el PASO 1 (incluido usted mismo), incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del hogar enumerado, si recibe ingresos, informe el ingreso bruto total (antes de impuestos) para cada fuente en dólares enteros (sin centavos) solamente. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba "0" o deje algún campo en blanco, usted está certificando (prometiendo) que no hay ingresos que reportar.

Nombre de los miembros adultos del hogar (nombre y apellido)	Ganancias del Trabajo	¿Con que frecuencia?				Asistencia Pública/Manutención/Pensión	¿Con que frecuencia?				Pensiones / Jubilación/ Todos los demás ingresos	¿Con que frecuencia?			
		Semanal	Quincenal	2x al mes	Mensual		Semanal	Quincenal	2x Mes	Mensual		Semanal	Quincenal	2x Mes	Mes
		<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"/>

Total de Miembros del Hogar (Niños y adultos)

Últimos cuatro dígitos del número de seguro social (SSN) de Asalariado Principal u otro miembro adulto del hogar.

XXX-XX- Si no tiene SSN

PASO 4 Información de Contacto y Firma de un Adulto [Devuelva el formulario completo a la escuela de su hijo/a](#)

"Yo certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios escolares pueden verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si proporciono información falsa a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de las comidas y pueden ser procesados de conformidad con las leyes estatales y federales aplicables".

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Postal (Si está disponible)	# de apartamento	Ciudad	Estado	Zona Postal	Número de teléfono y correo electrónico (opcional)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre impreso del adulto que firma el formulario	Firma del Adulto	Fecha de Hoy	Error prone <input type="checkbox"/>		

Gardner Public Schools



www.gardnerk12.org

70 Waterford Street, Gardner, MA 01440

(978) 410-4105

Estimados Padres/Tutores:

Para ahorrar tiempo y esfuerzo, la información que proporcionó en su Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido puede compartirse con otros programas para los cuales sus hijos pueden calificar. Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El envío de este formulario no cambiará si sus hijos reciben comidas gratis o a precio reducido.

- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios escolares compartan información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con los **Programas Atlético**s
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con la **Oficina del Título I**
- ¡Sí! **QUIERO** que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas y de Precio Reducido con **[nombre del programa específico para su escuela]**

Si marcó sí en alguna o todas las casillas de arriba, complete el formulario a continuación para asegurarse de que su información sea compartida por el (los) niño (s) que se enumeran a continuación. Su información será compartida solo con los programas que usted marcó.

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Nombre del Niño/a: _____ Escuela: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso: _____

Dirección: _____

Para más información, puede llamar a: Eileen Bristol, a, Tel. 978-632-1000 ext. 7370 o envíe un correo electrónico a bristole@gardnerk12.org.