

Llene una solicitud por hogar. Haga su solicitud en línea en www.myrealtime.com

Lea las instrucciones sobre como llenar la solicitud. Esta institucion es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Sección 49557 (a) del Código de Educación de California: Las solicitudes para comidas gratis y a precio reducida pueden presentarse en cualquier momento durante el día de clases. A los niños que participan en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares federal no se les identificara abiertamente con el uso de fichas especiales, boletos especiales, filas de servicio especiales, entradeas separadas, comedores separados o por cualquier otro medio.

PASO 1 Anote TODOS los miembros del hogar que son bebés, niños o estudiantes hasta el grado 12 (si necesita más espacio para más nombres, adjunte otra hoja de papel)

Definición de miembro del hogar. "Cualquier persona que viva con usted y comparta los ingresos y gastos, incluso si no es su pariente". Los menores bajo cuidado adoptivo temporal y los que cumplen con la definición de sin hogar, inmigrante o se fugó del hogar reúnen los requisitos para recibir comidas gratis. Para obtener más información, lea Cómo solicitar comidas escolares gratis o a precio reducido.

Table with columns: Primer nombre del menor, Inicial, Apellido del menor, ¿Estudiante? (Sí/No), Bajo cuidado adoptivo temporal / Sin hogar, inmigrante, se fugó del hogar, en Head Start, Escuela, Grado. Includes a vertical label 'Marque todos los pertinentes'.

PASO 2 ¿Algún miembro del hogar (incluyéndolo a usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia?

Si respondió que SÍ > Marque la casilla del programa pertinente, anote el número de caso y vaya al PASO 4 (No llene el PASO 3) [] CalFresh [] CalWORKs [] FDIPIR [] Número de caso: [] Anote sólo un número de caso en este espacio.

PASO 3 Declare los ingresos de TODOS los miembros del hogar (sáltese este paso si respondió que 'Sí' en el PASO 2)

La sección Fuentes de ingresos de los menores le ayudará a contestar la pregunta Ingresos de los menores. La sección Fuentes de ingresos de los adultos le ayudará con la sección Todos los miembros adultos del hogar.

A. Ingresos de los menores

En ocasiones, los menores del hogar tienen ingresos. Incluya aquí los ingresos TOTALES que reciben todos los miembros del hogar anotados en el PASO 1.

B. Todos los miembros adultos del hogar (incluyéndolo a usted)

Anote todos los miembros del hogar que no anotó en el PASO 1 (incluyéndose a usted mismo) incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro que reciba ingresos, declare los ingresos totales de cada fuente en números redondos. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, anote '0'. Si anota '0' o deja los campos en blanco, está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos que declarar.

Form for reporting income with sections for 'Ingresos de los menores' and 'Ingresos de los adultos'. Includes frequency selection (Semanalmente, Cada 2 semanas, 2 veces al mes, Mensualmente) and SSN information.

PASO 4 Información de contacto y firma del adulto

Certificación: "Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he declarado todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios escolares podrían verificar (revisar) la información. Entiendo que si doy intencionalmente información falsa, mis hijos podrían perder los beneficios alimentarios y yo podría ser enjuiciado bajo las leyes estatales y federales pertinentes".

Form for contact information including Dirección, No. de departamento, Ciudad, Estado, Código postal, Teléfono, Nombre en letra de molde del adulto, Firma del adulto, and Fecha de hoy.

OPCIONAL Identidad étnica y racial de los menores El USDA y el CDE son proveedores y empleadores que ofrecen igualdad de oportunidades.

Estamos obligados a pedir esta información sobre la raza e identidad étnica de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a asegurarnos de que estamos sirviendo plenamente a nuestra comunidad. Responder esta sección es opcional y no afecta el cumplimiento de los requisitos de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido. Identidad étnica (marque una): [] Hispano o latino [] No hispano o latino Raza (marque una o más): [] Asiático [] Indígena americano o nativo de Alaska [] Negro o afroestadounidense [] Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico [] Blanco

NO LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN. ES PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE.

Form for school use including Total Household Members, Annual Income Conversion, Approved as (Free, Reduced-Price, Denied), Verified as (Homeless, Migrant, Runaway, Head Start, Kin-GAP), and Determining/Confirming/Verifying Official fields.