

**ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ЛЬГОТНОЕ ПИТАНИЕ В 2016–2017 УЧ. ГОДУ
ЗАПОЛНИТЕ ОДНО ЗАЯВЛЕНИЕ НА СЕМЬЮ**

ПРЯМОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ– Если вы получили письмо о соответствии требованиям Прямого подтверждения на 2016–2017 учебный год для ваших детей, которые, обучающихся в государственных школах Денвера, то в течение всего учебного года вам не нужно подавать заявления. Если в вашей семье есть учащиеся, не указанные в письме о соответствии требованиям Прямого подтверждения, обращайтесь в наш офис по тел.: 720-423-5623 или 720-423-5624.

ЧАСТЬ 1: Если ребенок приемный — поставьте галочку в ячейке «Приемный». Укажите имя, фамилию и I.D. учащегося для каждого ребенка, школу, дату рождения и класс. Для всех учащихся, в случае отсутствия дохода, отметьте ячейку «Нет дохода». Укажите, является ли учащийся бездомным, мигрантом или убежавшим из дома.

ТОЛЬКО ЕСЛИ РЕБЕНОК ПРИЕМНЫЙ: поставьте галочку в ячейке «Приемный». Укажите всех учащихся, I.D. учащегося, школу, дату рождения и класс. указывать последние четыре цифры номера социального страхования **НЕ** требуется, и указывать доход (или отсутствие такового) **НЕ** требуется.

ПРИЕМНЫЕ И НЕ ПРИЕМНЫЕ ДЕТИ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В ОДНОЙ СЕМЬЕ: Укажите имя, фамилию и I.D. учащегося для каждого ребенка, школу, дату рождения и класс. Если ребенок приемный — поставьте галочку в ячейке «Приемный». Для всех учащихся, в случае отсутствия дохода, отметьте ячейку «Нет дохода». Следуя указаниям, сообщите обо ВСЕХ доходах семьи, включая учащихся с доходом, в части 3.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ: ТОЛЬКО ПРИЕМНЫЙ РЕБЕНОК или льготы SNAP/TANF/FDPIR, то указывать доход **НЕ** требуется.

ЕСЛИ ВЫ ПОДАЕТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НА МИГРАНТА, БЕЗДОМНОГО ИЛИ УБЕЖАВШЕГО ИЗ ДОМА РЕБЕНКА: Укажите всех учащихся, I.D. учащегося, школу, дату рождения и класс для каждого учащегося. Укажите, является ли учащийся бездомным, мигрантом или убежавшим из дома. **Обратитесь в Отдел по связям с бездомными/мигрантами/беглецами Государственных школ Денвера, по тел.: 720-423-1980.** Указывать последние четыре цифры номера социального страхования **НЕ** требуется.

ЧАСТЬ 2: ЕСЛИ ВАША СЕМЬЯ ПОЛУЧАЕТ ПОСОБИЯ SNAP, TANF ИЛИ FDPIR, СЛЕДУЙТЕ ЭТИМ ИНСТРУКЦИЯМ:

Укажите имя члена семьи, получающего пособие и укажите номер дела (SNAP/TANF состоит из 7 цифр. FDPIR состоит из 9 цифр). Это предоставит право получения бесплатного питания всем детям в семье. Указывать последние четыре цифры номера социального страхования **НЕ** требуется.

ЧАСТЬ 3: УКАЖИТЕ ВЕСЬ ДОХОД СЕМЬИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИВЕДЕННЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ. Доход может быть за предыдущий месяц, текущий месяц, или ваш предполагаемый доход на следующий месяц. **Общий доход — общая сумма заработка до удержаний.** Заявителям, имеющим ТОЛЬКО приемных детей или получающим льготы SNAP/TANF/FDPIR, **заполнять данный раздел не требуется.** Укажите имя и фамилию каждого члена семьи и **включите учащихся с доходом**, себя и всех детей, не указанных в Части 1. Если у человека нет дохода, отметьте ячейку «Нет дохода» рядом с именем каждого человека. Если у человека есть доход, укажите сумму дохода в соответствующей колонке по типу доходов и частоте получения дохода. **Любая оставленная пустой ячейка дохода является утверждением об отсутствии дохода и заверением, что нет дохода для заявления.**

<u>Трудовые заработки</u>	<u>Соцобеспечение/платежи на содержание ребенка/алименты</u>	<u>Пенсия/пенсионный фонд/соц. страхование/SSI/пособия VA</u>	<u>Прочие доходы</u>
Заработная плата/чаевые, пособия бастующим Пособие по безработице Компенсация служащим, получившим травмы на работе Чистый доход самозанятости — владение бизнесом или фермой	Государственное вспомоществование Платежи по соцобеспечению Алименты Платежи на содержание ребенка	Пенсии, дополнительный доход по социальному страхованию. Пенсионный доход Пособия для ветеранов	Пособие по инвалидности Снятие наличных денег из сбережений Проценты/дивиденды Доходы от собственности/доверительных фондов/инвестиций Регулярные поступления от лиц, не проживающих в семье Чистая прибыль по роялти/аннуитеты/нетто доходы от аренды, любые иные виды доходов

ЧАСТЬ 4: Если вы не хотите, чтобы сведения о вас передавались в Medicaid или SCHIP, отметьте эту клетку.

ЧАСТЬ 5: Запишите **ОБЩЕЕ** число членов семьи, **включая** учащихся из части 1.

ЧАСТЬ 6: Если заполнена Часть 3, подписавший Заявление взрослый указывает четыре последние цифры своего номера социального страхования ИЛИ отмечает клетку «У меня нет номера социального страхования». **ПОДПИСАВШИЙСЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ УКАЗАН В РАЗДЕЛЕ СЕМЬИ.** Укажите адрес и основной телефон. **Вы должны подписать заявление.** Укажите дату заявления.

Часть 7: Мы обязаны запросить информацию о расе и этнической принадлежности ваших детей. Ответ в этом разделе не является обязательным и не имеет влияния на право ваших детей получить бесплатное или льготное питание. Выберите из указанных вариантов.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПИТАНИЯ В РАССРОЧКУ: Учащимся ESE (Pre-K) по 5-й класс питание в рассрочку предоставляется на сумму до 5,55 долл. США. После этого предоставляется альтернативное питание. Все задолженности должны быть погашены. Учащимся 6-х классов и старше питание в рассрочку не предоставляется. Расценки на питание в 2016–2017 уч. году:

ЗАВТРАК – в настоящее время в участвующих школах предоставляется бесплатно:

ОБЕД – Начальная 1,85 долл. США Средняя школа 2,10 долл. США Старшая школа 2,60 долл. США

**Обеды по сниженной цене
40 центов
(Для 6-х – 12-х классов)**