



**INSTRUCCIONES PARA LA APLICACIÓN DE**  
Comida beneficiaria aplicación gratis y comidas de precio reducido escuela 2020-2021

Complete el formulario con las instrucciones de abajo. Firmar el formulario y devuélvalo a la escuela. Si necesita ayuda, llame al **(301) 475-4256 ext 5**.

**PASO 1-INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - COMPLETAN DE TODOS LOS HOGARES**

Lista de los inscritos child(ren's) primer y último nombre y de la escuela. Indicar si el niño, sin hogar, migrante, fugitivo, o en Head Start, Early Head Start o empezar marcando la casilla. Si **todos** los estudiantes en la lista son foster, sin hogar, migrantes, fugitivo, o en Head Start, Early Head Start o empezar, vaya al paso 4.

**PASO 2 – NÚMERO DE CASO**

Si **cualquier** miembro de su hogar recibe beneficios de asistencia temporal de dinero en efectivo (TCA) o programa de suplemento de alimentos (FSP), escriba el número del caso en el espacio proporcionado y vaya directamente al paso 4.

**PASO 3 – LOS NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y EL INGRESO BRUTO**

- Lista el primer nombre y apellido de cada uno en su casa, si reciben ingresos o no. Su familia incluye a todos los que viven como una unidad económica. Incluirse todos los niños que viven con usted, incluyendo niños de crianza y cualquier otra persona viviendo en su casa, relacionadas o no. Lista de cada tipo de ingreso recibido el mes pasado y la frecuencia con que se recibe. Debe indicar cuánto en dólares enteros y recibió la frecuencia (semanal, quincenal, dos veces un mes, mensual, anual). **Si no dispone de un miembro de la familia ingresos, escriba '0' en el cuadro de ingresos.**
- Informe todos los ingresos como **ingresos brutos**. Ingreso bruto es la cantidad que gana antes de impuestos y otras deducciones. Esto no es lo mismo que sueldo neto. Ingreso bruto incluye beneficios de desempleo, de trabajador compensación, seguridad de ingreso suplementario y de veteranos beneficios, Seguridad Social, las pensiones privadas o discapacidad, beneficios, ingresos de fideicomisos o sucesiones, anualidades, inversiones ingreso, interés, renta y pagos regulares de casa exterior la huelga. Para negocios propiedad, finca o renta, Informe ingresos como **ingresos netos**.
- Si usted está en la iniciativa de privatización de viviendas militares, no incluyen la asignación de la vivienda como renta. No incluya la paga de combate.
- Indicar el número total de miembros del hogar en el espacio provisto.
- El formulario debe tener los últimos cuatro dígitos del número de Seguridad Social del asalariado primario o adulto que firma a menos que el adulto no tiene número de Seguro Social. Si el adulto hace **no** tienen número de Seguro Social, marque la casilla. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguridad Social no son necesarios si persiste un número de expediente FSP o TCA, o si solamente aplica para los niños.

**PASO 4 – FIRMA - COMPLETAN DE TODOS LOS HOGARES**

Todas las formas deben tener la firma de un miembro adulto del hogar.

**PASO 5 – IDENTIDAD RACIAL O ÉTNICO**

No tienen que responder a esta pregunta para obtener los beneficios de la comida. Esta información ayudará a asegurar que todo el mundo es tratado justamente.

**PASO 6 – COMPARTIR INFORMACIÓN CON OTROS PROGRAMAS**

Casillas para indicar su preferencia para compartir o no compartir información con los programas indicados. Tu decisión no va a cambiar si sus hijos recibir comidas gratis o a precio reducido.

**Eligibilidad de ingresos federales**

| Tamaño del hogar                       | Año      | Mes     | Semana  |
|--|----------|---------|---------|
| 1                                      | \$23,606 | \$1,968 | \$454   |
| 2                                      | \$31,894 | \$2,658 | \$614   |
| 3                                      | \$40,182 | \$3,349 | \$773   |
| 4                                      | \$48,470 | \$4,040 | \$933   |
| 5                                      | \$56,758 | \$4,730 | \$1,092 |
| 6                                      | \$65,046 | \$5,421 | \$1,251 |
| 7                                      | \$73,334 | \$6,112 | \$1,411 |
| 8                                      | \$81,622 | \$6,802 | \$1,570 |
| Para cada familiar adicional, agregue: | \$8,288  | \$691   | \$160   |

La ley Richard B. Russell nacional Escuela almuerzo requiere la información en esta solicitud. No tienes que dar la información, pero si no, no podemos aprobar a su niño para las comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguridad social de lo adulto miembro del hogar quien firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguridad social no se requiere cuando usted está solicitando solamente para los niños, o lista un programa de suplemento de alimentos o asistencia temporal en efectivo caso número, o cuando se indique que el adulto miembro del hogar firmando la aplicación no tiene número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para comidas gratis o a precio reducido y para la administración y ejecución de los programas de desayuno y almuerzo. PODEMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, cuentas para comentarios del programa y las autoridades para ayudarles a investigar violaciones de las reglas del programa.

**Declaración de no discriminación:** Conformidad con la Ley Federal de derechos civiles y normas los derechos civiles de los Estados Unidos Departamento de Agricultura (USDA) y políticas, el USDA, sus agencias, oficinas y empleados e instituciones administradoras o participantes en programas del USDA prohíbe discriminación basada en raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o represalia represalia por actividad previa los derechos civiles en cualquier programa o actividad realizado o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, audio, lenguaje de signos, etc.), debe comunicarse con la agencia (estatal o local) donde aplican para beneficios. Personas sordas, con problemas de audición o que tienen discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del servicio de retransmisión Federal al (800) 877-8339. Además, información del programa puede hacerse disponible en idiomas distintos del inglés.

Para presentar una queja por discriminación de programa, complete el formulario de quejas de discriminación de programa de USDA, (AD-3027) encontrado en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), y en cualquier oficina del USDA, o escribir una carta dirigida a USDA y proporcionado en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Presentar el formulario o carta a USDA por:

correo: Departamento de agricultura de Estados Unidos  
Oficina del Secretario Adjunto para derechos civiles  
1400 independencia Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410

Fax: (202) 690-7442; o

correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Tél Maryland Departamento de estado de educación no discrimina por raza, color, sexo, edad, origen nacional, religión, discapacidad o la orientación sexual en asuntos que afecten el empleo o en proporcionar acceso a programas y actividades y proporciona un acceso igualitario a los Boy Scouts y otros señalan grupos de jóvenes. Para consultas relacionadas con la política del Departamento, por favor póngase en contacto con: fax Agencia capital oficial, garantía de equidad y cumplimiento oficina del Superintendente Adjunto de estado para finanzas y administración, Departamento de educación del estado de Maryland, 200 W. Baltimore Street - 6th Floor, Baltimore, Maryland 21201-2595, 410-767-0433 – voz, 410-767-0431-, 410-333-6442-TTY/TDD