

INSTRUCCIONES de la APLICACION para el AÑO ESCOLAR 2011-12

Para solicitar comidas/leche gratis y reducida de precio, complete la aplicación utilizando las instrucciones pertinente para su casa. Firme la aplicación y regrese la aplicación a la escuela. Llame Jefferson County Public Schools, School & Community Nutrition Services, 3001 Crittenden Drive, Louisville, Ky 40209 si necesita ayuda #485-3681.

PARTE 1 INFORMACION de ESTUDIANTE: TODAS LAS CASAS COMPLETAN ESTA PARTE.

1. Imprima el nombre del niño que usted solicita.
2. Liste el grado de niño, la escuela.

HOGARES RECIBIENDO SNAP O K-TAP: COMPLETE ESTA PARTE Y PARTE 3.

1. Liste el número de caso SNAP y K-TAP para el niño/a.
2. Firme la aplicación en PARTE 3. Un miembro adulto de la casa debe firmar. Continúe a PARTE 2. No liste los nombres de otros miembros de la casa o ingresos si usted listo un número de caso de estampillas de comida y K-TAP para el niño.

HOGARES CON UN NIÑO/A ACOGIDO/A: COMPLETE ESTA PARTE Y PARTE 3. Un niño/a acogido/a es la responsabilidad legal de la agencia del bienestar o el tribunal.

1. Liste los ingresos personales mensuales del niño/a acogido/a. Escriba “-0-” si el niño/a acogido/a no tiene ingresos personales mensuales. PASE A PARTE 2. No liste a ningun otro niño o miembro de su casa ni los ingresos.
2. Un fomenta padre o otro funcionario que representa al niño debe firmar la aplicación en PARTE 3.

Ingresos personales es dinero dado por la oficina del bienestar identificada por la categoría para el uso personal de niño, tal como dinero de su familia y el dinero de la jornada completa de niño o trabajos a tiempo parcial regulares.

PARTE 2 TODAS LAS OTRAS CASAS: COMPLETA ESTE PARTE Y PARTE 3.

1. Escriba los nombres de todos los miembros de su casa, si ellos obtienen ingresos o no. Incluye tu nombre, el niño que usted solicita, todos los otros niños, su esposo, los abuelos, y otras personas relacionadas y no relacionadas en su casa. Utilice otro papel si usted necesita más espacio.
2. Escriba la cantidad de ingresos que cada miembro de la casa obtuvo el mes pasado, antes de impuestos y de donde se genero, tal como los ingresos del trabajo, del bienestar, de las pensiones, y de los otros ingresos. Si cualquier cantidad era más o menos que lo usual por un mes, escribe los ingresos mensuales usuales de la persona.
3. Un miembro adulto de la casa debe firmar la aplicación y dar su número del seguro social en PARTE 3.

Para figurar los ingresos mensuales: Semanal = X 4.33 Quincenales = X 2.15 Dos veces al mes = X 2

PARTE 3 FIRMA Y NUMERO DEL SEGURO SOCIAL: TODAS LAS CASAS COMPLETAN ESTA PARTE.

1. Todas las aplicaciones deben tener la firma de un miembro adulto de la casa.
2. La aplicación debe tener el número del seguro social del adulto que firma. Si el adulto no tiene un número del seguro social, escribe “none” o algo más que inidca que el adulto no tiene un número del seguro social. Si usted listó un numero de caso de estampillas para comida o K-TAP para su niño, o si usted solicita para un niño/a acogido/a, un número del seguro social no es necesario.

PARTE 4 OTROS BENEFICIOS: La información que usted da se utilizará para determinar la elegibilidad para comidas libres o reducida de precio y se puede utilizar para determinar la elegibilidad para el Seguro de enfermedad bajo Seguro médico o el Programa (CHIP) de Seguro de enfermedad de Niños. Si usted esta interesado en el Seguro de enfermedad recipiente para su niño bajo de Seguro médico o CHIP marque “Yes” en **Parte 4** y firma el nombre de un padre/guardián. Usted no es requerido a completar esta parte en la orden para su niño para recibir comidas libres ni reducida de precio.

PARTE 5 IDENTIDAD RACIAL/ETNICO: Complete la parte racial/étnico de la identidad si usted desea. Usted no es requerido a completar esta parte para obtener comidas gratis o a precios reducida. Necesitamos esta información para cerciorarse que todos son tratados igualmente.

Reporta cualquiera de estos ingresos.

Ingresos Laborales

Salario/paga/propinas
Beneficios de huelgas
Compensación de desempleo
Compensación de trabajadores
El ingreso de un negocio O de una granja

Ayuda Social/Pension Infantil/ Pension Alimenticia

Pagos de Ayuda Estatal
Pagos de Bienestar
Pagos de Pensión
Los Pagos del Apoyo del Niño

Pensiones/Jubilacion/ Seguro Social

Pensiones
Ingresos de Jubilación
Ingresos de Seguridad Suplementarios
Pagos a veteranos

Otros Ingresos

Ingresos del Segundo trabajo
Beneficios por incapacidad
Intereses/dividendos
Retiros de una cuenta de ahorros
Ingresos de fondos fiduciarios o patrimonios
Regalías o derechos de autor netos
Inversiones, Anualidades, y Ingresos netos de alquiler
Contribuciones corrientes de personas que no vivan en su hogar
Cualquier otros ingresos