



# Ferndale School District 502

**Spanish**

Application for Free and  
Reduced Price Meals

<b>Tabla federal de ingresos</b>			
A partir del			
1° de julio de 2008 al 30 de junio de 2009			
Tamaño Familia	Anual	Mensual	Semanal
1	\$19,240	\$1,604	\$370
2	25,900	2,159	499
3	32,560	2,714	627
4	39,220	3,269	755
5	45,880	3,824	883
6	52,540	4,379	1,011
7	59,200	4,934	1,139
8	65,860	5,489	1,267
Por cada miembro adicional agregue:	+6,660	+555	+129

Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratuitas o a precios rebajados si el ingreso de su familia coincide con los límites de esta tabla.

**Declaración de la Ley de Privacidad: Esto explica cómo se utilizará la información que usted nos entregue.**

La ley nacional sobre almuerzos escolares "Richard B. Russell National School Lunch" requiere la información de esta solicitud. No es obligación que dé la información, pero si no lo hace, no podremos brindarle comidas gratuitas o a precios rebajados a su hijo. Debe incluir el número de seguro social del miembro adulto de la familia que firme la solicitud. El número de seguro social no es necesario cuando se presenta una solicitud para un menor acogido o se especifica un número de caso del programa de cupones de alimentación (Food Stamp), del programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) o del Programa de Distribución de Alimentos a Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) u otro identificador de FDIPIR para su hijo, o cuando indique que el miembro adulto de la familia que firma la solicitud no tiene número de seguro social. Utilizaremos su información para determinar si su hijo tiene derecho a comidas gratuitas o a precios rebajados, y para fines de administración y cumplimiento de los programas escolares de almuerzo y desayuno. Es POSIBLE que revelemos su información de calificación a programas educativos, de salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisiones de programas y funcionarios fiscalizadores para ayudarlos a detectar infracciones a las reglas de los programas.

**Declaración de no discriminación: Ésta explica qué se debe hacer si considera que no ha recibido un trato justo.**

Según la ley Federal y la política del Departamento de Agricultura de EE.UU. (U.S. Department of Agriculture (USDA)), se prohíbe a esta institución discriminar sobre la base de raza, color, ascendencia, sexo, edad o discapacidad. Para presentar una queja por discriminación, escriba a *USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington DC 20250-9410* o bien llame al (800) 795-3272 o al (202) 720-6382 (TTY). El USDA es un proveedor o empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

**SÓLO PARA USO DE LA ESCUELA – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA**

**SFA APPROVAL/DENIAL**

- Food Stamp/TANF/FDIPIR Household
- Income Household
- Foster Child

Total Household Monthly Income \$ \_\_\_\_\_

Total Household Size \_\_\_\_\_

**APPLICATION APPROVED FOR:**

- Free Meals
- Reduced-price Meals

**TEMPORARY APPROVAL FOR:**

- Free Meals
- Date Temporary Approval Expires \_\_\_\_\_

**APPLICATION DENIED BECAUSE:**

- Income Over Allowed Amount
- Incomplete/Missing
- Other: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date Notice Sent

\_\_\_\_\_ Signature of Approving Official

\_\_\_\_\_ Date

**VERIFICATION:** Verification procedures must not delay approval of application

Date Selected for Verification		<input type="checkbox"/> Not Confirmed	<input type="checkbox"/> Confirmed <input type="checkbox"/> Food Stamp/TANF Office <input type="checkbox"/> Notice of Eligibility
Response Due from Household			
Second Notice Sent			

MONTHLY INCOME	COMMENTS	RESULTS	REASON FOR ELIGIBILITY CHANGE
\$			No Change
Wage Stubs		Free to Reduced	Household Size
Written Documents		Ineligible	Refuse to Cooperate
Collateral Contact		Reduced-Price to Free	Other:
Agency Records		Free to Paid	
Other		Reduced-Price to Paid	
Date of Change _____		Date Adverse Notice Sent _____	
Signature of Verifying Official _____		Date _____	