

الخطوة الأولى - معلومات الطالب - يُرجى إدراج بيانات جميع الطلاب المسجلين في منطقة DeKalb County School District التعليمية الذين يعيشون معك

رقم بطاقة تعريف الطالب (اختياري)	اسم العائلة	الاسم الأول	الحرف الأول من الاسم الأوسط:	تاريخ الميلاد	رقم الصف (اختياري)	يُذكر	يُذكر	يُذكر	يُذكر	تاريخ البرنامج Head Start
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				شهر / يوم / سنة		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ملاحظة: سيطلب الطلاب المسجلون في المدارس المشاركة في برنامج توفير الائحةاق الاجتماعي (CEP) وجبات مجانية بغض النظر عن إتمام تحديد الأظفة لهذا الطالب.

الخطوة الثانية - برامج الدعم

هل يشارك حاليًا أي فرد من أفراد الأسرة (بما فيهم أنت) في أحد برامج الدعم التالية أو أكثر: برنامج الدعم الغذائي الكامل (SNAP) أو برنامج الدعم المؤقت للأسر المحتاجة (TANF) أو برنامج توزيع الغذاء في المجتميات اليندية (FDPIR)؟ ضع دائرة على إحدى الخيارات التالية: نعم / لا	رقم الحالة:
إذا أجبت بـ "نعم" ** إكمل الخطوة الثالثة. إذا أجبت بـ "نعم" ** يُرجى كتابة رقم الحالة ثم الانتقال إلى الخطوة الرابعة.	لا يوجد أرقام بطاقات تحويل الإعانات الإلكترونية (EBT)

الخطوة الثالثة - دخل جميع أفراد الأسرة (يُرجى تخطي هذه الخطوة إذا أجبت بـ "نعم" في الخطوة الثانية)

يُرجى قراءة "توجيه التقديم على الوجبات المدرسية المجانية والمخفضة" لمزيد من المعلومات. سيساعدك قسم "مصادر دخل الأطفال" على الإجابة على سؤال دخل الطفل. سيساعدك قسم "مصادر دخل البالغين" في قسم جميع أفراد الأسرة البالغين.

A. يجني الأطفال أحيانًا في الأسرة مالا أو يحصلون على دخل. يُرجى تقديم إجمالي الدخل الذي يحصل عليه جميع الطلاب الوارد ذكرهم في الخطوة الأولى هنا.

دخل الطفل				كم مرة؟
أسبوعي	كل أسبوعين	مرتان شهريًا	شهر	
أسبوعي	كل أسبوعين	مرتان شهريًا	شهر	

إجمالي الدخل وكم مرة يحصل عليه الطالب: أسبوعيًا، أم كل أسبوعين، أم مرتان شهريًا، أم شهريًا

B. **يُذكر على أفراد الأسرة غير المتكويين في الخطوة الأولى (بما فيهم أنت) حتى لو لم تكن تتلقى دخلًا.** لكل أفراد الأسرة المتكويين، انكر الدخل الإجمالي لكل مصدر بالولار بأرقام تقريبية فقط. إذا كان أحدهم لا يتلقى دخلًا من أي مصدر، اكتب "0". إذا كتبت "0" أو تركت حقل فارغة، فأنت تُقر (تتعهد) بعدم وجود أي دخل يُبلغ عنه.

اسم فرد الأسرة البالغ (الاسم الأول واسم العائلة)	دخل العمل	كم مرة؟				المساعدات العامة / إعانة الطفل / التقية	المعاونات / معاش التقاعد / غير تلك من مصادر الدخل						
		أسبوعي	كل أسبوعين	مرتان شهريًا	شهر		أسبوعي	كل أسبوعين	مرتان شهريًا	شهر			

العدد الإجمالي لأفراد الأسرة (الأطفال والبالغون)

أخر ثلاثة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للعائل الرئيسي للأسرة أو فرد بالغ آخر بالأسرة

ضع علامة إذا لم يوجد رقم ضمان اجتماعي

الخطوة الرابعة - بيانات الاتصال وتوقيع شخص بالغ

أقر (أتعهد) بصحة جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب ويُفني قد تركزت جميع مصادر الدخل. وأهم أن هذه المعلومات مأخوذة في إطار استلام التمويل الفيدرالي، وأن مسؤولي المدرسة قد يتأكدون من صحة هذه المعلومات. وأدرك أنه إذا قدمت معلومات خاطئة قصداً، قد ينفذ أطفالي إعانات الوجبات وقد أخضع للملاحقة القانونية بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المعمول بها".

أكتب اسم الشخص البالغ الذي مله النموذج	توقيع البالغ الذي مله النموذج	تاريخ اليوم
		شهر / يوم / سنة
عنوان الشارع (إن وجد)	الولاية	الرمز البريدي
	G A	
رقم الهاتف المنزلي	رقم هاتف العمل	البريد الإلكتروني

اختياري - هوية الأطفال العرقية والإثنية

الأصل (ضع علامة أمام اختيار واحد):	العرق (ضع علامة أمام واحد أو أكثر):
<input type="checkbox"/> هسباني أو من أصول لاتينية	<input type="checkbox"/> من سكان أمريكا الأصليين أو سكان الاسكا الأصليين
<input type="checkbox"/> لست هسباني أو من أصول لاتينية	<input type="checkbox"/> أصحاب البشرة السوداء أو الأمريكيون الأفارقة
	<input type="checkbox"/> من السكان الأصليين بهاولي أو بجزيرة أخرى من جزر المحيط الهادى
	<input type="checkbox"/> الآسيويون
	<input type="checkbox"/> أصحاب البشرة البيضاء
	هذه المؤسسة هي موقر خدمة يعمل بنظام تكافؤ الفرص.



4562