

为更快获得批准，请点击此链接在线申请：

https://schoolcafe.com

DeKalb 县学区

《2022 – 2023 年家庭餐食福利申请书》

每户家庭填写一份申请书。请使用黑色钢笔（不得使用铅笔）。

第 1 步 — 学生信息 — 请列出所有与您同住的 DeKalb 县学校学生

Table with columns: 学生 ID (可选项), 姓氏, 名字, MI, 出生日期, 年级 (可选项), 营养儿童, 无家可归者, 移民, 遗孀, 参加暑期计划 (Head Start) 的儿童. Includes a note at the bottom: 注：在参加社区免费校餐法案 (CEP) 的学校注册的学生将获得免费膳食...

第 2 步 — 援助计划

您有任何家庭成员（包括您自己）目前参加下列一项或多项援助计划吗：补充营养援助计划 (SNAP)、贫困家庭临时救助计划 (TANF) 或印第安保留区食物分配计划 (FOPIR)? 第一周期：是/否

案件编号：

没有 EBT 卡号

第 3 步 — 全体家庭成员的收入 (如果您在第 2 步中回答 ‘是’，请跳过此步)

请阅读申请免费及减价餐食的方法以获取更多信息。“儿童收入来源”部分将帮助您回答儿童收入问题。“成年人收入来源”部分将帮助您填写“所有成年家庭成员收入”部分。

A. 有时，家庭中的儿童会赚取或获得收入。请包含本申请书第 1 步骤中列出的全体学生获得的总收入。

儿童收入

获得频率？

W E T M

总收入和获得频率：W = 每周、E = 每 2 周、T = 每个月两次、M = 每月

B. 列出步骤 1 中未列出的所有家庭成员 (包括您自己)，即使他们没有收入。就所列的每名家庭成员而言，每份收入来源的总收入只以美元计。如果家庭成员没有任何来源取得收入，请填写 “0”。如果填写 “0” 或留空任何栏，您需要证明 (承诺) 没有可供报告的收入。

Table for listing family members with columns: 成年家庭成员的姓名 (名字和姓氏), 工作收入, 获得频率?, 公共援助/子女抚养费/离赡养费, 获得频率?, 养老金/退休金/所有其他收入, 获得频率?.

家庭总人口

(儿童和成年人)

提供主要家庭收入的成员或其他成年家庭成员的社会保险号码 (SSN) 的最后四位数字

\*\*\* - \*\*\* -

如果没有社会保险号码，请勿选

第 4 步 - 联络信息和成年人签名

“本人证明 (承诺) 在本申请书上提供的信息都是真实的并已报告所有收入。本人了解提供这些信息与获得联邦资金相关，学校官员可以核实 (检查) 这些信息。本人了解，如果本人蓄意提供虚假信息，本人的孩子会失去餐食福利，本人会根据适用的州法律和联邦法律遭到起诉。

填写本表单的成年人的印刷体姓名

填写本表单的成年人的签名

今天的日期

街道地址 (如有)

城市

州

邮政编码

家庭电话

工作单位电话

电子邮件

选填项 - 孩子的种族身份和民族身份

族裔 (勾选一项)：

- 西班牙裔或拉丁裔
非西班牙裔或拉丁裔

种族 (勾选一项或多项)：

- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
黑人或非裔美国人
亚洲人
夏威夷土著或其他太平洋岛屿居民
白人



4562

这是个平等机会机构。