

2017-18 免費與減費餐點年度申請表
西雅圖公立學校

請填妥、簽名並將此申請表交回子女就讀學校的餐廳; 或直接寄回: Nutrition Services – MS 32-372, PO Box 34165, Seattle, WA 98124.
你也可以把申請表直接傳真至 Nutrition Services 傳真號碼 206-252-0664; 或電郵至: nutritionservices@seattleschools.org

如果去年有接受此優惠請在格子內註明:

1. 請列出所有與你居住並就學的學生姓名。如果學生是寄養子女、無家可歸者、或流動工人，請在合適的格子中用“X”註明。請包括學生收到的個人收入，並在合適的格子中用“X”註明，並註明是多常收到該項收入。

學生姓氏	學生名字	中間名	無家可歸者	流動工人	寄養子女	生日	學校	年級	學生收入	每週一次	二週一次	每月二次	每月收入
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 如果任何一位家中成員(包括本人)目前參與一個或多於一個以下的援助計畫，請填寫個按號碼。如果沒有，請至第3部份。

Basic Food (基本食物) TANF FDPIR 個案號碼: _____

3. 請列出其他家庭成員姓名 - 填寫收入(整數)並註明多常收到該項收入。如果任何一位家庭成員沒有收入，請寫0。如果你寫0或在收入的部份未填寫，這表示沒有任何收入向我們報告。如果你在第2部份有填寫填寫個案號碼，請不必填寫第3部分。

所有其他家中成員 (不要包括以上所列的學生成員)	寄養子女	工作收入(在扣除額之前)	每週一次	二週一次	每月二次	每月收入	公共援助/ 子女扶養費/ 贍養費	每週一次	二週一次	每月二次	每月收入	養老金/退休金/社會福利(SSI)	每週一次	二週一次	每月二次	每月收入	其它尚未列出的收入	每週一次	二週一次	每月二次	每月收入
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 全部家庭成員(包括所有住在你家庭中的人數): 列出社安卡號(SSN)最後四碼: 如果你沒有社會安全號碼(SSN):

(總共所列的人數必須與以上所列的家庭人口相符) 主要收入來源者或其他家庭成員

5. 聯絡資訊和簽名 - 本人證明以上所提供的資料是真實無誤的，並申報所有的收入。本人明白學校是根據我所提供的資料獲取聯邦經費。本人明白學校職員可以查核以上資料。當故意虛報資訊時，我的子女會失去餐點福利，本人也會受到法律訴訟。

填寫家長姓名	郵寄地址	電郵地址
---------------	-------------	-------------

家長簽名

城市、州&郵區

白天聯絡電話

日期

6. 子女的人種與種族(自由選擇填寫)

可以選擇一個或以上的人種:

- 美國印地安人或阿拉斯加原住民
- 亞州人
- 黑人或非裔美國人
- 夏威夷原住民或其他太平洋島嶼居民
- 白人

選擇一項適用的種族:

- 西班牙裔或拉丁裔
- 非西班牙或拉丁裔

7. 其它福利 - 請在每一個你希望把子女免費、或減費餐點的狀況告知相關單位, 來獲得減費福利項目的方格註明:

- 活動費
- 戶外教學費
- 健康/牙齒/視力保險
- Advanced Placement 考試費
- Running Start 書本費
- 運動員費用
- Associated Student Body (ASB) 費用
- 預備讀大學考試費用 (PSAT/SAT/ACT)
- 大學申請費

在以下簽名, 本人允許申請表資訊內容告知我所註明的單位。

家長/監護人簽名

日期

Richard B. Russell 全國學校午餐法案需要有關本申請表的資訊。您不必提供此資訊, 但如果沒有, 我們不能批准您的孩子免費或減費的餐點。您必須包括簽署申請的成年家庭成員的社安卡號碼的最後四位數字。當您為認養子女申請時, 或者列出補充營養援助計劃 (基本食物), 貧困家庭臨時援助計劃(TANF)或印第安人保護區食品分配計劃 (FDPIR) 個案號碼或您孩子有其他 FDPIR 標識符, 或當您表示簽署申請的成年家庭成員沒有社會保險號碼, 我們就不需要社安卡號碼的最後四位數字。我們將使用您的資料來確定您的孩子是否有資格獲得免費或減費餐點, 以及管理和執行午餐和早餐計劃。我們可以將您的資格消息與教育, 健康和營養計劃分享, 以幫助他們評估, 資助或確定其計劃的福利, 計劃審核員和執法官員同時也會查詢是否有違規情況。

根據聯邦民權法律和美國農業部(USDA)的民權條例和政策, 美國農業部、機構、辦公室和雇員、與美國農業部合作之機構, 禁止歧視是根據種族、膚色、國籍、性別、傷殘、年齡、或在美國農業部進行或資助的任何計劃或活動中對以前的民事權利活動進行報復。

有殘障的人士需要另一種方式溝通課程資訊(例如:點字、大印體、錄音帶、美國手語, 等等), 應該聯絡他們申請福利的機構(州或本地)。如果個別人士是耳聾、重聽、或語言障礙, 可以透過 Federal Relay Service 電話是 (800) 877-8339 與美國農業部聯絡。除此之外, 本機構資訊除了英文之外, 也提供其它語言。

如果你要提出民權投訴有關歧視, 請填妥美國農業部 (USDA) 歧視投訴表格(AD-3027), 可以從以下網站找到 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, 或在任何一個美國農業部辦公室, 或寫信至美國農業部、並在信中提供所有表格上之相關資訊。可以致電 (866) 632-9992 要求獲得一份投訴表格。請把填妥的投訴表格或信件寄至美國農業部 U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, 或以傳真方式 (202) 690-7442、或寫電郵至 program.intake@usda.gov。

本機構是一個提供公平就業機會的單位。

SCHOOL USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12. (Do NOT convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

LEA APPROVAL:	<input type="checkbox"/> Basic Food/TANF/FDPIR/Foster	Total Household Size	_____	Weekly	_____	Bi-Weekly	_____	2x per Month	_____	Monthly	_____	Annual	_____
	<input type="checkbox"/> Income Household	Total Household Income	\$ _____		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
APPLICATION APPROVED FOR:	<input type="checkbox"/> Free Meals	APPLICATION DENIED BECAUSE:	<input type="checkbox"/> Income Over Allowed Amount	<input type="checkbox"/> Other: _____									
	<input type="checkbox"/> Reduced-Price Meals		<input type="checkbox"/> Incomplete/Missing Information										

Date Notice Sent

Signature of Approving Official

Date