



# የ 2024-25 የልጅ ምግብ ብቁነት እና የትምህርት ጥቅማጥቅሞች ማመልከቻ-ሲያትል የህዝብ ት/ቤቶች

Amharic

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች አቅም እና ቴክኖሎጂ ሳይገድበው የመስመር ላይ መረጃዎችን ለሁሉም ሰው ተደራሽ እና ጥቅም ላይ እንዲውል ለማድረግ ቁርጠኛ ነው። የድር ተደራሽነት መመሪያዎችን እና ደረጃዎችን ማሟላት በቀጣይነት ለማሻሻል እየሰራን ያለው ቀጣይ ሂደት ነው።

ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች ለተደራሽነት የተመቻቹ ሰነዶችን ብቻ ለመለጠፍ ቢጥሩም፣ በአንዳንድ የሰነዶች ተፈጥሮ እና ውስብስብነት ምክንያት ሰነዶቹ ለሁሉም ተደራሽ ላይሆኑ ይችላል። በእነዚህ ውስጥ ሁኔታዎች፣ ዲስትሪክቱ በእኩል ውጤታማ በሆነ የአማራጭ ተደራሽነት ይሰጣል።

ስለዚህ ሰነድ ለጥያቄዎች እና ለበለጠ መረጃ እባክዎን የሚከተለውን ያግኙ፡

Culinary Services  
[culinaryservices@seattleschools.org](mailto:culinaryservices@seattleschools.org)

የ 2024-25 የልጅ ምግብ ብቁነት እና የትምህርት ጥቅማጥቅሞች ማመልከቻ-ሲያትል የህዝብ ት/ቤቶች

በመስመር ላይ ያመልክቱ: [www.myschoolapps.com](http://www.myschoolapps.com)

ይህ ማመልከቻ ለሚከተሉት ብቁ ሊያደርጋችሁ ይችላል፡ የምግብ ጥቅማጥቅሞች፣ የበጋ EBT ጥቅማጥቅሞች (በ የትምህርት ቤት NSLP/SBP ከተመዘገቡ)፣ ለሌሎች ፕሮግራሞች እና ተግባራት ቅናሽ ክፍያ እና/ወይም የትምህርት ቤት ዲስትሪክት የገንዘብ ድጋፍ ያግዝዎታል። ልጆቻችን ለ Community Eligibility Provision (CEP) school ተመዝግበው ከሆኑ፣ ይህን ማመልከቻ መሙላት ያለ ምንም ወጪ ምግብ ለማግኘት ብቁ መሆንን እይከለከልለን። ይህን ማመልከቻ ሞልተው፣ ፈርመው ወደሚከተለው ይላኩ፡ የምግብ ስራ አገልግሎቶች (Culinary Services) – MS 32-372, PO Box 34165, Seattle, WA 98124 ፣ ወይም ወደ: [culinaryservices@seattleschools.org](mailto:culinaryservices@seattleschools.org) ኢሜይል ያድርጉ።

ባለፈው ዓመት የምግብ ጥቅማጥቅሞችን አግኝተው ከሆነ እዚህ ምልክት ያድርጉ:

1. ሁሉም ክርስቶስ ጋር የሚኖሩ ትምህርት በመከታተል ላይ ያሉ ሁሉም ተማሪዎችን ስም ዝርዝር ያስፍሩ። ተማሪው የማይገኝ ልጅዎ ከሆነ ተገቢው ሳጥን ላይ “X” በማድረግ ያመልክቱ። ማንኛውንም ተማሪው የሚያገኘውን የግል ገቢ በማካተት በተገቢው ሳጥን ላይ የ“X” ምልክት በማድረግ በምን ያህል ጊዜ እንደሚያገኝ ያሳዩ።

የተማሪው የመጨረሻ ስም (ለስት ኔም)	የተማሪው መጠሪያ ስም (ፈርስት ኔም)	መካ/ስም	ቤት የሲቪል ሰደተኛ	ማደግ	የተወለደበት ቀን	ትምህርት ቤት	የትምህርት ደረጃ	የተማሪው ገቢ	የምጋታ ቤት	የግደብ ቤት	2 X በወር	በወር
			<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. የተቀሩትን የቤተሰብ አባላት ስም ዝርዝር ያስፍሩ። ገቢያቸውን እና የሚከፈሉበት ጊዜ ያመልክቱ። ኬዝ ነምብር ለሌላ የቤተሰብ አባል ክፍል ወደ ጥያቄ ክፍል 4 ይለፉ። ሆኖም ግን ኬዝ ነምብር ለማድረግ ልጅዎ ብቻ ከሆነ ወደ ጥያቄ ክፍል 3 ይለፉ።  
 መሰረታዊ ምግብ  TANF/ካሽ  FDPIR/ኤፍ.ዲ.ፒ.አይ.አር የጉዳይ/ሰነድ ቁጥር: \_\_\_\_\_

3. ሌሎች የቤተሰብ አባላት በሙሉ ይጻፉ - ገቢያቸውን በሙሉ ቁጥር ይጻፉ እንዲሁም በምን ያህል ጊዜ እንደሚያገኙ ያስፍሩ። የቤተሰብ አባል ገቢ የሌለው ከሆነ 0 ይጻፉ። ገቢ በሚጻፍበት ስፍራ ላይ 0 ከሞሉ ወይም ባዶ ከተውት ምንም ገቢ እንደሌለው ሪፖርት አድርገዋል ማለት ነው። በ2ኛው ደረጃ ላይ የኬዝ ቁጥር ከተጻፈ 3ኛውን ደረጃ ይዘለሉት።

የሁሉም የቤተሰብ አባላት ስም (ከዚህ በላይ የተዘረዘሩትን ተማሪዎች አያካትቱ)	የማደግ	ክስራ የሚገኝ ገቢ (ከተቀናኘሽ በፊት)	የምጋታ ቤት	የግደብ ቤት	2 X በወር	በወር	የመንግስት አርዳታ/ የልጅ ድጋፍ/ ተቆራጭ	የምጋታ ቤት	የግደብ ቤት	2 X በወር	በወር	ጠረታ/ማህበራዊ ደህንነት	የምጋታ ቤት	የግደብ ቤት	2 X በወር	በወር	ጠረታ/ማህበራዊ ደህንነት ያልተጠቀሰ ማንኛውም ገቢ	የምጋታ ቤት	የግደብ ቤት	2 X በወር	በወር
	<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. ጠቅላላ የቤተሰብ አባል(በቤትዎ የሚኖሩትን ሁሉ ያካትቱ): (ከላይ ከተጠቀሰው ጋር ዕኩል መሆን አለበት):  የቤቱ አባወራ የማህበራዊ ደህንነት አራቱ የመጨረሻ ቁጥሮች  የማህበራዊ ደህንነት ቁጥር ከሌለው እዚህ ላይ ምልክት ያድርጉ:  ቀና ደሞዝ የሚያገኝ ወይም ሌላ የቤተሰብ አባል(አማራጭ ለበጋ EBT የሚያመለክቱ ከሆኑ ብቻ)

5. የምግብ አድራሻ እና ፊርማ - ይህንን ማመልከቻ ሞልተው ፈርመው ወደሚከተለው ይላኩ፡ የልጅዎ ትምህርት ቤት ምሳ ክፍል፣ ወይም በቀጥታ ወደ፡ የምግብ ስራ አገልግሎት (Culinary Services) - MS 32-372፣ ፖስታ ሳጥን 34165፣ Seattle, WA 98124 ይላኩ።

በዚህ ማመልከቻ ላይ ያለው መረጃ ትክክል እንደሆነ፣ ሁሉም ገቢዬ ሪፖርት መደረጉን እንዲሁም ቤተሰቤ ከሌለ ስትት ወይም ከየህንድ የጎሳ ድርጅት (የሚመለከተው ከሆነ) የበጋ EBT ጥቅም ጥቅሞችን እንደማይቀበሉ አረጋግጣለሁ (ቃል አገባለሁ)። ይህ መረጃ የፌዴራል ገንዘብን ከማግኘት ጋር የሚያያዝ እንደሆነና የት/ቤት ሃላፊዎች መረጃውን ሊያጣፉ እንደሚችሉ ተረድቼያለሁ። ሆን ብዬ የውሸት መረጃ ከሰጠሁ ልጆቼ እነዚህን ጥቅማጥቅሞች ሊያጡ እንደሚችሉ እንዲሁም በሚመለከታቸው የስትት እና የፌዴራል ህጎች መሰረት ልክሰስ እንደምችል አውቃለሁ።

የቤተሰቡ አባወራ ስም	አድራሻ	የኢሜል አድራሻ
የቤተሰቡ አባወራ ፊርማ	ከተማ፡ ስቴት እና ዚፕ ኮድ	ቀን

6. የልጆቹ የዘር መግለጫ/ መለያ (ለመሙላት አይገደዱም)

አንድ ወይም ከአንድ በላይ ላይ ምልክት ያድርጉ፡

የአሜሪካ ህንድ ወይም የአሰካ ተወላጅ  ኢሲያዊ አንዱ የዘር መለያ ላይ ምልክት ያድርጉ፡

ጥቁር፡ ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ  የሃዋይ ተወላጅ ወይም ፓሲፊክ አይላንደር  ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ

ነጭ  ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ

7. ሌሎች ጥቅሞች - በሌሎች አገልግሎቶች ቅናሽ ለማግኘት እንዲችሉ የገጸ ምግብ መረጃዎችን እንድናካፍላቸው በሚፈልጉ ፕሮግራሞች ፊት ለፊት ምልክት ያድርጉ፡

<input type="checkbox"/> የወቅታዊ ፕሮግራሞች ክፍያ	<input type="checkbox"/> ፊልድ ትሪፕ	<input type="checkbox"/> ላቅ/ክፍ ያለ ትምህርት ምደባ ቴስት	<input type="checkbox"/> የጅምር/Running Start/ መጻሕፍት	<input type="checkbox"/> የአትሌቲክስ ክፍያ	<input type="checkbox"/> የተማሪ ማህበር (ASB)ክፍያ	<input type="checkbox"/> የተማሪ ዓመታዊ መጻፈት ክፍያ
<input type="checkbox"/> የቅድመ ኮሌጅ ፈተናዎች (PSAT/SAT/ACT)	<input type="checkbox"/> የኮሌጅ ማመልከቻ ክፍያ					

ከታች ፊርማዎን በማኖር በዚህ ማመልከቻ ውስጥ የተካተቱት መረጃዎቼ ከላይ ለጠቀስኳቸው ፕሮግራሞች እንዲካፈሉ/እንዲሰጡ ፈቃደኛነቴን አገልጻለሁ።

ወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

**ሪፖርት ቢ ሩዚል በሄራዊ የት/ቤት ምሳ ህግ** በዚህ ማመልከቻ ውስጥ ያለውን መረጃ ይፈልጋል። መረጃውን ለመስጠት ላይገደዱ ይችላሉ። ነገር ግን መረጃውን ካልሰጡን የልጅዎን የቅናሽ ወይም የገጸ ምግብ አገልግሎት ማጽደቅ አንችልም። ማመልከቻውን የፈረመው የአዋቂ የቤተሰብ አባል የማህበራዊ ደህንነት ቁጥፍ የመጨረሻዎቹ አራት ቁጥሮችን ማካተት አለብዎት። ለማድረግ ልጅ ሲያመለክቱ ወይም የምግብ እርዳታ (Basic Food) እንደሚያገኙ ሲገልጹ ወይም በጥሬ ገንዘብ(TANF) እርዳታ የሚያገኙ ከሆነ ወይም በኢንዱዎን ሪዘርቪሽን የምግብ ማከፋፈል ፕሮግራም(FDPIR) ውስጥ ካሉ ወይም እርሶውን ወይም ልጅዎችን የሚለይ መለያ ቁጥር ካልዎት ወይም የሚፈርመው አዋቂ ሰው የማህበራዊ ደህንነት ቁጥር ከሌለው የማህበራዊ ደህንነት የመጨረሻዎቹን አራት ቁጥሮች መጻፍ አያስፈልግም። መረጃዎችን የምንጠቀምበት ልጅዎት ለነጻ ወይም አነስተኛ ክፍያ ላለው የምግብ አገልግሎት ብቁ ስለመሆኑ ለማወቅና ለምሳና ቁርስ ፕሮግራሞች አስተዳደርና ተፈጻሚነት ነው። ምናልባትም ለፕሮግራሙ ብቁ የመሆንዎትን መረጃ ከትምህርት፣ ከጤና፣ እና ለምግብ ፕሮግራሞች ለማምጣት ለፈንድ፣ ለፕሮግራሞቻቸው ጠቀሜታ ፣ ለአዲተሮች የፕሮግራም ምልክታ ፣ ለህግ አስከባሪ አካላት የተጣሱ የፕሮግራሙ ህጎች ካሉ እንዲያዩ እናካፍላቸው ይሆናል።

በፌዴራል የሰራተኞች መብት ህግና በአሜሪካ የግብርና ሰብዓዊ መብቶች ድንበቶች ፖሊሲዎች ፣ በዩ.ኤስ.ዲ.ኤ ፣ ድርጅቶቹ፣ ቢሮዎች፣ እና ሰራተኞች እና በዩኤስዲኤ የሚሳተፉ ፕሮግራሞቹን የሚመሩ በሙሉ ሰዎችን በዘር፣ በቀለም፣ በዘግነት፣ በጾታ፣ በአካል ጉዳተኝነት፣ በ እድሜ፣ ቀደም ሲል በማንኛውም ፕሮግራም ውስጥ ፈጽመውት ለነበረው የሰብአዊ መብት እንቅስቃሴ ወይም በዩኤስዲኤ ፈንድ ተደርጎ የነበረ ፕሮግራምን በተመለከተ ለመቀበል ፣ መሞከር ፈጽሞም የተከለከለ ነው።

የአካል ጉዳት ያለባቸውን ለፕሮግራሙ ግኑኝነት አማራጭ የመገናኛ ዘዴዎችን (ለምሳሌ፡ ብሬል፣ ትልልቅ ህትመቶች፣ የድምጽ ቴፕ፣ የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ፣ ወዘተ..) የሚፈልጉ ሰዎች የስቴቱን ወይም የአካባቢውን ለጥቅም ጥቅም ያመለክቱበትን ኤጀንሲ ማነጋገር ይችላሉ። መናገርና መስማት የማይችሉ ሰዎች በፌዴራል ሪሌይ ሰርቪስ በኩል ዩ ኤስዲኤን በ (800) 877-8339 ማነጋገር ይችላሉ። በተጨማሪም ፕሮግራሙን የተመለከቱ መረጃዎች ከእንግሊዘኛ ውጭ በሌሎች ቋንቋዎችም ይኖራሉ።

ፕሮግራሙን በተመለከተ አድልዎ ከደረሰብዎትና ማመልከት ከፈለጉ የዩኤስዲኤን ፕሮግራም የአድልዎ ማመልከቻውን ቅጽ(AD-3027) መሙላት ይችላሉ። ቅጹ አንዳይን በዚህ አድራሻ ይገኛል፡ [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) ወይም በማንኛውም የዩኤስዲኤ ጽ/ቤት ፣ ወይም በፎርም ላይ የተመለከቱትን ሁሉ ደብዳቤ ላይ አስፍረው ለዩኤስዲኤ መጻፍ ይችላሉ። የአቤቱታውን ቅጽ ግልባጭ ከፈለጉ (866) 632-9992 በዚህ ይደውሉ። የተሞላውን ፎርም ወይም ደብዳቤ ለዩኤስዲኤ በዚህ አድራሻ ይላኩ፡- U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ወይም በፋክስ ፣ (202) 690-7442 ወይም በኢሜል ፣ [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

ይህ ድርጅት ለሁሉም በ እኩልነት የሚያገለግል ነው።

**የሲያትል የህዝብ ት / ቤቶች መድልዎ አልባ መግለጫ**፡ሲያትል ትምህርት ቤቶች፣እኩል የትምህርት እድሎች እና እኩል የቅጥር ዕድሎች ያቀርባል። በማንኛውም መርሃ ግብርዎች ወይም እንቅስቃሴዎች ውስጥ ይታዘር፤ እምነት፣ቀለም፣ ሃይማኖት፣ የዘር ሐረግ ፣የትውልድ ቦታ፣ ዕድሜ፣ የኢኮኖሚ ሁኔታ፣ ጾታዊ አመለካከት፣ ፆታዊ ግንዛቤ ወይም ማንነት ጨምሮ ፣ እርግዝና፣ የጋብቻ ሁኔታ፣ አካላዊ ቅርፅ፣ ማንኛውንም የስነልቦና፣ የአዕምሮ ወይም የአካል ጉዳት ፣ በኩብር የተሰናበቱ ወታደር ወይም የውትድርና ሁኔታ፣ ወይም የሠለጠነ ውጥ መመሪያ ወይም የአገልግሎት እንስሳት መጠቀም መሰረት በማድረግ አድልዎ አያደርግም። ሲያትል የህዝብ ትምህርት ቤቶች ለ ቦይ ስካውትስ እና ለሌሎች የወጣቶች ቡድኖች እኩል እድል ይሰጣል።

**አሳሳቢ ጉዳይ ያላቸው ተማሪዎች እና የህብረተሰብ አባላት**  
 ለተማሪዎች እና ለህብረተሰብ አባላት፣የሚከተሉት ሰራተኞች ስለተከሰቱ መድልዎ ጥያቄዎች እና አቤቱታዎች ለማስተናገድ የተሰየሙ ናቸው። የተማሪ ሰብዓዊ መብቶች ቢሮ በ 206-252-0306 ፣ ወይም [oscr@seattleschools.org](mailto:oscr@seattleschools.org) ፣ ወይም በሲያትል የህዝብ ት/ቤቶች ፖስታ፣ MS 32-149፣ P.O. Box 34165፣ Seattle፣ WA 98124-1166 ይገኛኑ ።

**ፆታዊ መድልዎ በተመለከተ የሚያሳሰቡ ጉዳዮች፡** ስለ ፆታዊ መድልዎ ስጋቶች ፣ ጾታዊ ጥቃትን ጨምሮ የ ታይትል IX አስተባባሪ በ 206-252-0367 ወይም በ [Title.IX@seattleschools.org](mailto:Title.IX@seattleschools.org) ይገኛኑ።

**የአካል ጉዳተኝነት መድልዎ በተመለከተ የሚያሳሰቡ ጉዳዮች፡** ስለ የአካል ጉዳተኝነት መድልዎ ስጋቶች፡ ADA/ ክፍል 504 የአቤቱታ አስተባባሪ በ 206-252-0178 ወይ በ [accessibility@seattleschools.org](mailto:accessibility@seattleschools.org) ይገኛኑ።