

PASO 1 Liste TODOS los Miembros del Hogar que son infantes, niños y alumnos hasta e inclusive el grado 12 (si se requieren más espacios para nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel)

Definición de Miembro del Hogar: "Cualquiera que vive con usted y comparte ingresos y gastos, hasta si no está relacionado".
Los niños en Cuidado de Crianza y los niños que llenan la definición de Personas sin Hogar o Fugitivos reúnen los requisitos para comidas gratuitas. Lean Cómo Solicitar Comidas Escolares Gratuitas o a Precios Rebajados para más información.

Nombre del Niño(a)	Seg.	Apellido del Niño(a)	Escuela	Grado	¿Alumno(a)		De crianza	Head Start	Persona sin Hogar o Fugitivo(a)
					Sí	No			
	<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"/>

Marque todos los que aplican

PASO 2 ¿Participan actualmente algunos de los miembros de su hogar (inclusive usted) en uno o más de los siguientes Programas de Asistencia- SNAP o TFA? [Esto NO incluye beneficios médicos (HUSKY).]

Si Sí, un miembro del hogar participa en SNAP o TFA, escriba aquí un número de caso de SNAP o TFA y vaya entonces al PASO 4. (No complete el PASO 3.) Para acelerar el proceso de aprobación, se recomienda fuertemente que someta prueba de elegibilidad para TANF o TFA con esta solicitud. Vea las instrucciones.

Número de Caso:

Si NO, > Vaya al PASO 3

Escriba solo un número en este espacio

PASO 3 Reporte los Ingresos de TODOS los Miembros del Hogar (Salte este paso si contestó "Sí" al Paso 2)

¿No está seguro(a) de cuáles ingresos incluir aquí?
Dé vuelta a la página y revise las gráficas tituladas "Fuentes de Ingreso" para más información.
La gráfica "Fuentes de Ingreso para Niños" le ayudará con la sección de ingresos de Niño(a).
La gráfica "Fuentes de Ingreso para Adultos" le ayudará con la sección Todos los Miembros Adultos del Hogar.

A. Ingresos de Niño(a)

A veces los niños del hogar ganan ingresos. Sírvase incluir el ingreso TOTAL devengado por todos los Niños Miembros del Hogar listados aquí en el PASO 1.

Ingreso del niño(a) \$

¿Cuán a menudo?

Semanal	Quincenal	2 x mes	Mensual
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Todos los Miembros Adultos del Hogar (inclusive usted)

Liste todos los Miembros del Hogar no listados en el PASO 1 (inclusive usted) hasta si no perciben ingresos. Para cada Miembro del Hogar listado, si no perciben ingresos, reporte el total de ingreso bruto (antes de impuestos) para cada fuente en solo dólares enteros (no centavos). Si no perciben ingresos de ninguna fuente, escriba "0". Si entra "0" o deja en blanco cualesquier campos, está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos que reportar.

Nombre de Miembros Adultos del Hogar (Nombre y Apellido)	Ingresos del Trabajo	¿Cuán a menudo?				Asistencia Pública/Manutención para Hijos/ Pensión para Cónyuge	¿Cuán a menudo?				Personal/Jubilación (Retiro)/Todos los Demás Ingresos	¿Cuán a menudo?			
		Semana	Quincenal	2 x mes	Mensual		Semanal	Quincenal	2 x mes	Mensual		Semanal	Quincenal	2 x mes	Mensual
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total de Miembros del Hogar (Niños y Adultos – Paso 1 y Paso 3)

Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Cabeza de Familia u Otro Miembro Adulto del Hogar Cabeza de Familia u Otro Miembro Adulto del Hogar

X X X X X X

Marque si no SSN

PASO 4 Información para Contactar y Firma del Adulto

"Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informó de todos los ingresos. Comprendo que se da esta información en relación con el recibo de fondos federales y que los funcionarios escolares pueden verificar (comprobar) la información. Estoy consciente que si doy información falsa a propósito, mis niños pueden perder los beneficios de comidas y se me puede procesar bajo las leyes estatales y federales aplicables".

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Dirección de calle (si disponible)	# de Apt	Ciudad	Estado	Código Postal
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nombre impreso del adulto que firma el formulario (forma)	Firma del adulto	Teléfono de día y correo electrónico (opcional)		
		Fecha de hoy		

2016-17 Solicitud de Comidas Escolares Gratuitas o a Precios Rebajados o Leche Gratuita



FUENTES DE INGRESO PARA NIÑOS		FUENTES DE INGRESO PARA ADULTOS		
Fuentes de Ingreso Para Niños	Ejemplos	Ingresos de Trabajo	Asistencia Pública. Pensión Alimenticia/ Manutención para Hijos	Pensiones/ Jubilación (Retiro)/ Todos los Otros Ingresos
Ingresos de trabajo	Un niño(a) tiene un trabajo regular o de tiempo parcial en que gana salario o sueldo	<ul style="list-style-type: none"> Ingreso bruto de salario, sueldo, efectivo – bonificaciones Ingreso neto de auto empleo (granja o negocio) <p>Si está en las Fuerzas Armadas de U.S.A.:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pago básico y bonificaciones en efectivo (NO incluya pago por combate, FSSA o prestaciones de vivienda privatizada) Prestaciones para vivienda, comida y ropa fuera de la base militar 	<ul style="list-style-type: none"> Beneficios por desempleo Compensación de trabajadores Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI) Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local Pagos de pensión alimenticia Pagos de manutención de hijos Beneficios para veteranos Beneficios de huelgas 	<ul style="list-style-type: none"> Seguro Social (inclusive jubilación de ferrocarriles y beneficios por pulmón negro) Pensiones o discapacidad privados Ingreso regular de fideicomisos o herencia Anualidades Ingreso de inversiones Interés ganado Ingreso por arrendamiento Pagos regulares en efectivo de hogar externo
Seguro Social	Un niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios del Seguro Social			
<ul style="list-style-type: none"> Pagos por discapacidad Beneficios de Sobrevivientes 	Un padre o madre es discapacitado, jubilado (retirado) o fallecido y su niño(a) recibe beneficios del seguro social			
Ingreso de personas fuera del hogar	Un amigo(a) o miembro de la familia ampliada da dinero a un niño para sus gastos con regularidad			
Ingreso de cualquiera otra fuente	Un niño(a) recibe dinero de un fondo de pensión privado, una anualidad o un fideicomiso			

OPCIONAL **Identidades Raciales y de Grupo Étnico de los Niños**

Se nos requiere que pidamos información sobre la raza y grupo étnico de sus niños. Esta información es importante y ayuda a asegurar que estamos sirviendo a nuestra comunidad por completo. Responder a esta sección es opcional y no afecta a la elegibilidad de sus niños para comidas gratuitas o a precios rebajados.

Grupo étnico (marque uno): Hispano(a) o Latino(a) No Hispano(a) o Latino(a)

Raza (marque uno o más): Indio Estadounidense o Nativo de Alaska Asiático(a) Negro(a) o Afroamericano(a) Nativo(a) de Hawaii u Otro Isleño(a) del Pacífico
 Blanco(a)

Richard B. Russell National School Lunch Act (Ley Nacional de Almuerzos Richard B. Russell) requiere la información en esta solicitud (aplicación). No tiene que dar la información pero si no lo hace no podemos aprobar las comidas gratuitas o a precio rebajado para su niño(a). Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número del seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. No se requieren los últimos cuatro dígitos de su número social cuando solicita a favor de un niño de crianza o lista un número de caso de Programa de Asistencia Nutritiva Suplementaria (SNAP por las siglas en inglés), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF por las siglas en inglés), Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR por las siglas en inglés) u otro indicador de FDPIR para su niño(a) o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su niño(a) reúne los requisitos para comidas gratuitas o a precios rebajados, y para la administración y cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno. ES POSIBLE que compartamos su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para la revisión de programas y funcionarios del cuerpo policial para ayudarles a investigar violaciones de las reglas del programa.

De conformidad con la ley de derechos civiles federal y las regulaciones de derechos civiles y las políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por las siglas en inglés), se prohíbe a USDA, sus Agencias, oficinas y empleados y las instituciones que participan en o administran los programas de USA discriminar basándose en raza, color, origen nacional, sexo discapacidad, edad, represalia o retaliación por anterior actividad de derechos civiles en cualquier programa o actividad realizado o financiado por USDA.

Las personas con discapacidades que requieren formas alternas de comunicación para la información sobre programas (v.g. Braille, letras grandes, audiocintas, Lenguaje de Señas Estadounidense, etc.) deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) en la que solicitaron beneficios. Las personas sordas, duras de oído o que tienen discapacidades de habla pueden ponerse en contacto con USDA a través de Federal Relay Service (Servicio Federal de Transmisiones) al (800) 877-8339.

Adicionalmente, se puede quizás hacer disponible la información sobre programas en idiomas que no sean inglés. Para presentar una queja de discriminación, complete USDA Program Discrimination Complaint Form (Formulario de Queja de Discriminación de un Programa de USDA - AD-3027), que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina de USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Someta su formulario llenado o carta a USDA por:

correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights (Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles)
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

fax: (202) 690-7442; or
email: program.intake@usda.gov.

Esta institución es una proveedora de igualdad de oportunidades

Para Uso Solo de la Escuela – No Escriba Debajo de Esta Línea

Los Funcionarios Determinadores (DO por las siglas en inglés) para la escuela o el distrito DEBEN completar esta sección. *(Convierta a ingreso anual solo si hay diferentes frecuencias de ingresos listadas en el Paso 3.)*

Conversión de Ingreso Anual: Semanal x 52 Cada 2 semanas x 26 Dos veces por mes x 24 mensual x 12

Certificado Directamente Basado en la Lista de Certificación Directa del Estado Fecha Certificado en Lista de CD: _____

Hogar de SNAP / TFA (Recordatorio: El DO debe confirmar un número escrito a mano de SNAP / TFA) Niño de Crianza Head Start Confirmado sin Hogar o Fugitivo

Ingreso del Hogar: Ingreso Total del Hogar: _____ por _____ Tamaño del Hogar: _____

Solicitud Aprobada para: Comidas Gratuitas Comidas a Precios Rebajados Solicitud denegada

Fecha de Envío de la Notificación: _____ Firma de DO: _____ Fecha: _____

CÓMO SOLICITAR COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS Y A PRECIOS REBAJADOS



Sírvase usar estas instrucciones para ayudarlo a llenar la solicitud de comidas escolares gratuitas o a precios rebajados. Solo necesita someter una solicitud (aplicación) por hogar, hasta si sus niños asisten a más de una escuela de las Escuelas Públicas de Stamford. La solicitud debe estar llenada por completo para certificar a sus niños para comidas escolares gratuitas o a precios rebajados. ¡Sírvase seguir estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es igual a los pasos de la solicitud. Si en cualquier momento no está seguro(a) sobre qué hacer a continuación, por favor póngase en contacto con Xiomara Barrero, 203-977-5312 o xbarrero@stamfordct.gov

POR FAVOR, USE BOLÍGRAFO (NO LÁPIZ) PARA LLENAR LA SOLICITUD Y HAGA LO MEJOR QUE PUEDA PARA IMPRIMIR CLARAMENTE.

PASO 1: LISTE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE SON INFANTES, NIÑOS Y ALUMNOS HASTA E INCLUSIVE EL GRADO 12

Díganos cuántos infantes, niños y estudiantes escolares viven en su hogar. NO tienen que estar relacionados con usted para ser parte de su hogar.
¿A quién debo listar aquí? Cuando llene esta sección, sírvase incluir a todos los miembros de su hogar que son:

- Niños de 18 años de edad o menos Y son mantenidos por los ingresos del hogar
- Bajo su cuidado por un arreglo de crianza, o califica como joven sin hogar o fugitivo(a);
- Estudiantes que asisten a las Escuelas Públicas de Stamford sin tener en cuenta la edad.

<p>A) Liste el nombre de cada niño(a). Imprima el nombre de cada niño(a). Use una línea de la solicitud para cada niño(a). Cuando imprima nombres, sírvase imprimir claramente. Si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, adjunte una segunda hoja con toda la información requerida para los niños adicionales.</p>	<p>B) ¿Es el niño(a) un alumno(a) en el distrito? Liste el nombre de la escuela, el grado y marque “Sí” o “No” bajo la columna titulada “Alumno(a)” para decirnos cuáles niños asisten a una escuela en el distrito. Si marcó “Sí”, escriba el nivel de grado del estudiante en la columna “Grado”.</p>	<p>C) ¿Tiene niños de crianza? Si cualquiera de los niños listados son niños de crianza, marque la casilla “Niño de Crianza” junto al nombre del niño(a). Si está solicitando SOLO para niños de crianza, después de completar el PASO 1, vaya a PASO 4. Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben estar listados en su solicitud. Si está solicitando para ambos, niños de crianza y no, vaya al PASO 3.</p>	<p>D) ¿Son algunos de los niños personas sin hogar, fugitivos o de un Programa de Head Start? Si piensa que cualquier niño(a) listado en esta sección llena esta descripción, marque la casilla “Head Start o Sin Hogar/ Fugitivo(a)” junto al nombre del niño(a) y complete todos los pasos de la solicitud.</p>
---	--	---	--

PASO 2: ¿HAY ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE PARTICIPAN ACTUALMENTE EN SNAP O TFA?

Si alguien en su hogar (inclusive usted) participa actualmente en uno o más de los programas de asistencia abajo listados, sus niños reúnen los requisitos para comidas escolares gratuitas:

- Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (TANF)
- Asistencia Temporal a Familias (TAF)

<p>A) Si nadie en su hogar participa en cualquiera de los programas arriba listados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deje el PASO 2 en blanco y vaya al PASO 3. 	<p>B) Si alguien de su hogar participa en cualquiera de los programas arriba listados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escriba un número de caso para SNAP o TAF. Solo necesita proveer un número de caso. Si participa en uno de estos programas y desconoce su número de caso, póngase en contacto con su trabajador(a) social de DDS. Nota: No use un número de Beneficios Médicos HUSKY porque este número no es un número de caso de TANF o TFA. Se recomienda también (pero no requiere) que someta prueba de este número de caso de TANF o TFA cuando someta la solicitud para procesamiento. La prueba NO incluye una copia de la tarjeta CONNECT. • Vaya al PASO 4.
--	--

PASO 3: REPORTE INGRESO PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

¿Cómo reporto mi ingreso?

- Use las gráficas tituladas “Fuentes de Ingreso para Niños” y “Fuentes de Ingreso para Adulto”, impresas al reverso del formulario (forma) de solicitud, para determinar si su hogar tiene ingresos para reportar.
- Reporte todas las cantidades SOLO INGRESO BRUTO. Reporte todo los ingresos en dólares enteros. No incluya centavos.
 - El ingreso bruto es el ingreso total que se recibe antes de los impuestos.
 - Muchas personas piensan que los ingresos son la cantidad que “se trae a la casa” y no la cantidad “bruta” total. Asegúrese que el ingreso que reporta en esta solicitud NO ha sido reducido para pagar los impuestos, primas de seguros o cualquiera otra cantidad sacada de su paga.
- Escriba un “0” en cualquiera de los campos en que no hay ingreso para reportar. Todos los campos dejados vacíos o en blanco serán también contados como cero. Si escribe “0” o deja cualesquier campos en blanco, está certificando (prometiendo) que no hay ingreso para reportarlo. Si los funcionarios locales sospechan que se reportó incorrectamente el ingreso de su hogar, se investigará su solicitud.
- Marque con qué frecuencia se recibe cada tipo de ingreso con el uso de las casillas de selección a la derecha de cada campo.

3.A. REPORT INCOME EARNED BY CHILDREN

a) Informe todos los ingresos ganados o recibidos por niños. Reporte el ingreso bruto combinado de TODOS los niños listados en PASO 1 en su hogar en la casilla marcada “Ingreso de Niño(a)”. Solo cuente el ingreso de niños de crianza si está solicitando para ellos conjuntamente con el resto de su hogar.
¿Qué es Ingreso de Niño(a)? El ingreso de niño(a) es dinero recibido de fuera de su hogar que es pagado a sus niños DIRECTAMENTE. Muchos hogares no tienen ningún ingreso de niño.

3.B. INFORME TODOS LOS INGRESOS GANADOS POR ADULTOS

¿A quién debo listar aquí?

- Cuando está llenando esta sección, sírvase incluir a TODOS los miembros adultos de su hogar que están viviendo con usted y comparten ingresos y gastos, hasta si ellos no están relacionados y hasta si no reciben ingresos propios.
- **NO incluya:**
 - Personas que viven con usted pero no están mantenidas por los ingresos de su hogar Y no contribuyen ingreso a su hogar.
 - Infantes, niños y alumnos ya listados en **PASO 1**.

B) Liste los nombres de los miembros adultos del hogar.

Imprima el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas “Nombres de Miembros Adultos del Hogar (Nombre y Apellido)”. No liste a ningún miembro del hogar que listó en **PASO 1**. Si un niño(a) listado en **PASO 1** tiene ingreso, siga las instrucciones del **PASO 3, parte A**.

C) Reporte ingresos de trabajo. Reporte todos los ingresos de trabajo en el campo “Ingreso de trabajo” de la solicitud. Por lo general, es éste el dinero recibido por trabajo en empleos. Si es usted el dueño de su propio negocio o granja, reportará su ingreso neto.

¿Y qué si trabajo por mi cuenta? Reporte ingreso en la cantidad neta. Esto se calcula restando el total de gastos de operación de su negocio de los ingresos brutos o entradas.

D) Reporte los ingresos de asistencia pública/ manutención de niños/ pensión alimenticia. Reporte todos los ingresos que aplican en el campo “asistencia pública/ manutención de niños/ pensión alimenticia” de la solicitud. No reporte el valor en efectivo de cualesquier beneficios de asistencia **NO** listados en la gráfica. Si se recibe el ingreso de manutención de niños o pensión alimenticia, solo reporte los pagos ordenados por el tribunal (corte). Los pagos informales pero regulares deben ser reportados como “otro” ingreso en la próxima parte.

E) Reporte Ingreso de Pensiones/ Jubilación (Retiro)/ Todos los Demás Ingresos. Reporte todos los ingresos que aplican en el campo “Pensiones /Jubilación (Retiro)/ Todos los Demás Ingresos” de la solicitud.

F) Reporte el tamaño total del hogar. Entre el número total de miembros del hogar en el campo “Total de Miembros del Hogar (Niños y Adultos)”. Este número DEBE ser igual al número de miembros del hogar listados en **PASO 1** y **PASO 3**. Si hay algunos miembros de su hogar que no ha listado en la solicitud, dé paso atrás para añadirlos. Es muy importante listar a todos los miembros del hogar dado que el tamaño de su hogar afecta su elegibilidad para comidas gratuitas y a precios rebajados.

G) Proporcione los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social. Un miembro adulto del hogar debe entrar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social en el espacio provisto. Usted es elegible para solicitar beneficios hasta si no tiene un Número de Seguro Social. Si ningún miembro adulto del hogar tiene un Número de Seguro Social deje este espacio en blanco y marque la casilla a la derecha titulada “Marque si no SSN”.

PASO 4: INFORMACIÓN PARA CONTACTAR Y FIRMA DE ADULTO

Todas las solicitudes deben estar firmadas por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar está prometiendo que se ha reportado toda la información verdadera y completamente. Antes de completar esta sección, sírvase asegurarse también que ha leído las declaraciones de privacidad y derechos civiles al reverso de la solicitud.

A) Proporcione su información para contactar.

Escriba su dirección actual en los campos provistos si está disponible esta información. Si no tiene una dirección permanente, esto no hace que sus niños no sean elegibles para comidas gratuitas o a precios rebajados. Es opcional compartir un número de teléfono, la dirección de email o ambos pero ayuda a dar con usted rápidamente si necesitamos ponernos en contacto con usted.

B) Imprima y firme su nombre. Imprima el nombre del adulto que firma la solicitud y esa persona firma en la casilla “Firma de adulto”.

C) Escriba la fecha de hoy. En el espacio provisto, escriba la fecha de hoy en la casilla.

D) Comparta las identidades de raza y grupo étnico de los niños (opcional). Le pedimos al reverso de la solicitud que comparta información sobre la raza y grupo étnico de sus niños. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad para comidas gratuitas o a precios rebajados.