

2020-21

타코마 공립학교 #10 가정 무료 및 할인 급식 신청서

온라인 신청: www.mealappnow.com/mantac

이 신청서를 작성하고 서명한 후 자녀 학교 또는 영양 서비스 기관(3321 South Union Ave. Tacoma, WA 98409)에 제출하십시오.

1. 학교에 다니는 모든 자녀를 기재하십시오. 학생이 위탁 아동, 노숙자 또는 이민자인 경우, 해당란에 "x"를 표기해 주십시오. 학생이 받는 모든 개인 소득을 포함하고 수령 주기를 해당란에 "x"로 표기해 주십시오.

교육생 ID 번호	학생 성	학생 이름	가운데 이니셜	위탁 아동	노숙자	이민자	생년월일	학교 번호	학년	학생 소득	주 1회 수	주 2회 수	월 1회 수	월 2회 수
				☐	☐	☐				\$	☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐				\$	☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐				\$	☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐				\$	☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐				\$	☐	☐	☐	☐

2. 현재 다음 지원 프로그램 중 하나 이상에 참여하고 있는 가구 구성원이 있는 경우(자신 포함), 해당 번호를 써 주십시오. 그렇지 않을 경우 3단계로 이동하십시오.

☐ Basic Food☐ TANF☐ 인디언 보호 구역 식품 프로그램 (FDIPR)

해당 번호: _____

3. 다른 가구 구성원의 이름을 모두 기재하십시오 - 소득(달러)을 기재하고 수령 빈도를 확인하십시오. 가구 구성원이 소득이 없으면 0을 기재하십시오. 0을 기재하거나 소득란을 비우면, 신고할 소득이 없음을 약속하는 것입니다.

모든 다른 가구 구성원의 성명 (위에 기재한 학생들 제외)	직장의 수입 (공제 전)	주 1회 수	주 2회 수	월 1회 수	월 2회 수	공적 지원/ 자녀 지원/ 이혼 수당	주 1회 수	주 2회 수	월 1회 수	월 2회 수	연금/퇴직금/ 사회 보장(SSI)	주 1회 수	주 2회 수	월 1회 수	월 2회 수	기재하지 않은 기타 소득	주 1회 수	주 2회 수	월 1회 수	월 2회 수
	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐	\$	☐	☐	☐	☐

4. 총 가구 구성원(가구 거주자 모두 포함): 주소득자 또는 기타 가구 구성원의 사회 보장 번호(SSN) 끝 4자리 SSN이 없을 경우 표시: ☐

(기재한 총 수가 상기 가구 구성원 수와 일치해야 함)

5. 연락처 정보 및 서명 - 이 신청서를 작성하고 서명한 후 자녀 학교 또는 영양 서비스 기관(3321 South Union Ave. Tacoma, WA 98409)에 제출하십시오.

나는 이 신청서의 모든 정보가 사실이며 모든 소득을 보고했음을 증명(약속)합니다. 나는 이 정보가 연방 기금 수령과 관련하여 제공되며, 교직원이나 다른 직원이 정보를 확인할 수 있음을 이해합니다. 고의로 허위 정보를 제공하면 자녀가 급식 혜택을 잃을 수 있으며, 해당 주 및 연방 법률에 따라 기소될 수 있음을 알고 있습니다.

성인 가구 구성원의 성명 기재

성인 가구 구성원 서명

양식 만기 2021.6.30

우편 주소

도시, 주 및 우편번호

주간 전화

날짜

6. 자녀의 인종 및 민족 정보(선택 사항) – 자녀의 인종 및 민족 정보를 요청하게 되어 있습니다. 이 정보는 중요하며 지역사회 내 저희의 역할에 도움이 됩니다. 이 부분에 응답하는 것은 선택 사항이며 자녀의 무료 및 할인 급식 자격에 영향을 미치지 않습니다.

하나 이상의 인종 표시:

☐ 아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민
☐ 아시아인
☐ 흑인 또는 아프리카계 미국인
☐ 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
☐ 백인

하나의 민족 표시:

☐ 히스패닉 또는 라틴
☐ 히스패닉 또는 라틴 아님

Richard B. Russell 급식법에 따라 이 신청서의 정보가 필요합니다. 정보 제공이 필수는 아니지만, 정보를 제공하지 않으면 자녀의 무료 또는 할인 급식을 승인할 수 없습니다. 신청서에 서명한 성인 가구 구성원의 사회 보장 번호 마지막 네 자리 숫자를 포함해야 합니다. 위탁 아동을 위해 신청하거나, 보조 영양 지원 프로그램(Basic Food), 빈곤 가족을 위한 임시 지원(TANF) 프로그램, 인디언 보호 구역 식품 프로그램(FDPIR) 번호 또는 기타 FDPIR 식별 번호를 기재하거나, 신청서에 서명한 성인 가구 구성원이 사회 보장 번호가 없음을 밝힌 경우에는 사회 보장 번호의 마지막 네 자리가 필요하지 않습니다. 저희는 여러분의 정보를 사용하여 자녀가 무료 또는 할인 급식을 받을 자격이 있는지를 결정하고, 점심 및 아침 식사 프로그램의 관리 및 집행을 합니다. 여러분의 자격 정보는 교육, 건강 및 영양 프로그램과 공유하여 프로그램의 혜택 평가, 재정 지원 또는 결정에 사용하도록 하고, 감사인과 공유하여 프로그램 검토 감사를 받으며, 법 집행 공무원과 공유하여 프로그램 규칙 위반을 확인하도록 할 수 있습니다.

연방 민권법과 미 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라, USDA, 그 기관, 사무소, 직원 및 USDA 프로그램에 참여하거나 이를 관리하는 기관은 USDA가 수행하거나 자금을 지원하는 모든 프로그램이나 활동에서 인종, 피부색, 국적, 성별, 장애, 연령 또는 이전의 시민권 활동에 대한 보복을 기반으로 한 차별이 금지됩니다.

프로그램 정보 소통을 위한 대체 수단(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국 수화 등)이 필요한 장애인은 혜택을 신청한 기관(주 또는 지역)에 문의하십시오. 청각 장애 또는 언어 장애가 있는 분은 연방 중계 서비스 (800) 877-8339로 USDA에 연락할 수 있습니다. 또한 프로그램 정보는 영어 이외의 다른 언어로도 볼 수 있습니다.

프로그램의 차별에 대한 불만을 제기하려면, 모든 USDA 사무소 또는 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html(온라인)에서 제공되는 USDA 프로그램 차별 이의 제기 양식(AD-3027)을 작성하거나, 양식에 요청된 모든 정보를 포함한 서신을 USDA에 보내 주십시오. 이의 제기 양식 사본을 요청하려면 (866) 632-9992로 전화해 주십시오. 우편으로 USDA에 작성 양식 또는 서신을 제출할 주소: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; fax: (202) 690-7442 또는 이메일: program.intake@usda.gov.

이 기관은 동등한 기회를 제공합니다.

타코마 공립학교는 모든 프로그램 또는 활동에 있어 성별, 인종, 신념, 종교, 피부색, 국적, 연령, 참전 용사 또는 군인 신분, 성적 기호, 성별 표현 또는 정체성, 장애, 훈련된 안내견 또는 보조 동물의 사용에 따라 차별하지 않으며, 보이스카우트 및 기타 지정 청소년 단체에 평등한 접근을 허용합니다. 차별로 의심되는 문제에 관한 질문과 이의 제기를 처리하도록 아래와 같이 직원이 지정되었습니다.

- 시민권 코디네이터: Lisa Nolan, 253-571-1252, lnolan@tacoma.k12.wa.us;
- 9편 조향 코디네이터: Eric Hogan, 253-571-1191, ehogan1@tacoma.k12.wa.us;
- 504조 코디네이터: 초등, Steven Mondragon, smondra@tacoma.k12.wa.us, 253-571-1173;
- 504조 코디네이터: 중등, Jon Bell, jbelle2@tacoma.k12.wa.us, 253-571-1225

자녀 소득원		성인 소득원		
자녀 소득원	예	직장 소득	공공 지원/ 이혼 수당/자녀 지원	연금/퇴직금 기타 모든 소득
- 직장 소득	- 자녀가 급여 또는 임금을 받는 정규직 또는 시간제 일을 함	- 급여, 임금, 현금 보너스	- 실업 수당	- 사회 보장금(철도 퇴직자 및 진폐증 수당 포함)
- 사회 보장 - 장애인 수당 - 유족 급여	- 자녀가 시각 장애인 또는 장애인이고 사회 보장 혜택을 받음	- 자영업의 순이익	- 산재 보상	- 개인 연금 또는 장애인 수당
- 가구 외부의 사람에게서 받는 수입	- 부모가 장애인, 은퇴자이거나 사망했고 자녀가 사회 보장 혜택을 받음	- 미군인 경우: - 기본 급여 및 현금 보너스(전투 급여, FSSA 또는 주택 수당 제외)	- 생활 보조금(SSI)	- 신탁 또는 부동산의 정기적 소득
	- 친구 또는 친척이 자녀에게 정기적으로 돈을 줌	- 부대 외부 주택, 식품 및 의복 수당	- 주 또는 지방 정부의 현금 지원	- 연금 보험
- 기타 수입원	- 자녀가 개인 연금, 연금 보험 또는 신탁에서 정기적 수입이 있음		- 이혼 수당	- 투자 소득
			- 자녀 양육비	- 수입 이자
			- 참전자 수당	- 임대료 소득
			- 파업 수당	- 가구 외부로부터의 정기적 현금 지급