

2022~23년 가정용 무료 및 할인 급식 신청서

Pullman School District #267

온라인 신청: www.pullmanschools.org

신청서를 작성하고 서명한 후 다음 주소로 보내주십시오. Pullman School District #267 수취인: 영양 서비스 240 SE Dexter St, Pullman, WA 99163

작년에 급식 혜택을 받은 경우 여기를 확인해 보십시오:

홈리스

이민자

1. 함께 거주하는 재학 중인 모든 학생을 기재해 주십시오. 학생이 위탁 아동, 홈리스 또는 이민자인 경우, 해당 상자에 "x"를 표시하십시오. 학생이 받는 모든 개인 소득을 포함하여 얼마나 자주 받는지 해당되는 상자에 "x" 표시하십시오.

학생의 성	학생의 이름	중간 이름이 있습니까	합 계	생년월일	학교	학년	학생 수입	매주	적주	2개월	매월
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				

2. 가구 구성원(본인 포함)이 현재 다음 지원 프로그램 중 하나 이상에 참가 중인 경우, 해당 사례 번호를 기재해 주십시오. 참가 중인 프로그램이 없으면, 3단계로 이동해 주십시오.

기본 식품

TANF

인디언 보호 구역에 식품 유통 프로그램(FDIPR)

사례 번호: _____

3. 다른 모든 가구 구성원의 이름을 기재하십시오-소득(전체 달러 금액)을 입력하고 얼마나 자주 받는지 체크해 주십시오. 가구 구성원이 소득이 없다면, 0을 기입하십시오. 0을 입력하거나 소득 섹션을 비워두시면 보고할 소득이 없다는 것을 서약하는 것입니다.

기타 모든 가구 구성원의 이름 (위에 기재된 학생은 포함하지 않음)	합 계	근로 소득 (공제 전)	공적 부조/아동양 육비/배우자 별거수당				연금/퇴직금/ 사회보장(SSI)	기타 소득 아직 기재하지 않음									
			매주	적주	2개월	매월		매주	적주	2개월	매월						
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<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. 총 가구 구성원(귀하의 가구에 거주하는 모든 사람 포함): _____

(목록에 나열된 총 가구원은 위에 기재된 가구 구성원 수와 동일해야 함)

사회 보장 번호(SSN)의 마지막 네 자리

주요 급여 소득자 또는 기타 가구 구성원

사회 보장 번호가 없는 경우
체크하십시오:

5. 연락처 정보 및 서명-이 신청서를 작성하고 서명한 후 다음 주소로 보내주십시오:

저는 이 신청서 상의 모든 정보가 사실이며 모든 소득이 신고되었음을 증명(약속)합니다. 저는 이 정보가 연방 기금 수령과 관련하여 제공되며 학교 관계자가 해당 정보를 확인할 수 있음을 알고 있습니다. 저는 고의로 잘못된 정보를 제공할 경우, 자녀가 급식 혜택을 받지 못할 수 있으며 해당 주 및 연방법에 따라 기소될 수 있음을 알고 있습니다.

성인 가구 구성원의 이름(정자체로 기입)

성인 가구 구성원의 서명

이메일 주소

우편물 발송 주소

시, 주 및 우편번호

주간 전화

날짜

이 서류에 온라인 서명을 함으로써 귀하께서는 귀하의 전자 서명이 수기 서명과 동등한 법적 구속력을 가지며 귀하께서 전자 서명의 당사자라는 데 동의하게 됩니다.

6. 어린이의 인종 및 민족 정체성(선택 사항)-자녀(들)의 인종 및 민족에 대한 정보가 요구됩니다. 이는 중요한 정보이며 우리가 지역 사회에 충분히 봉사하는지 확인하는 데 도움이 됩니다. 이 섹션에 응답하는 것은 선택 사항이며 자녀(들)의 무료 및 할인 급식 자격에 영향을 미치지 않습니다.

하나 이상의 인종 정체성에 표시하십시오: 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 아시아인 히스패닉 또는 라티노

흑인 또는 아프리카계 미국인
백인

하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬주민

히스패닉 또는 라티노 아님

Richard B. Russell National School Lunch Act에서는 이 신청서에 대한 정보를 요구합니다. 정보 제공이 의무사항은 아니지만, 미제공 시 귀댁 자녀의 무료 또는 할인 급식을 승인할 수 없습니다. 신청서에 서명하는 성인 가구 구성원의 사회 보장 번호 마지막 4자리를 기재해야 합니다. 위탁 아동을 대신하여 신청하거나 보충 영양 지원 프로그램(기초 식품), 빈곤 가정 일시 부조 제도(TANF) 프로그램 또는 인디언 보호 구역에 식품 유통 프로그램(FDPIR) 사례 번호 또는 자녀의 기타 FDPIR 식별자를 기재한 경우 또는 신청서에 서명한 성인 가구 구성원의 사회 보장 번호 없음에 표시한 경우 사회 보장 번호의 마지막 4자리는 필요하지 않습니다. 귀하의 정보를 사용하여 귀댁의 자녀가 무료 또는 할인 급식 및 점심 및 아침 식사 프로그램의 관리 및 시행 대상인지 여부를 결정합니다. 귀하의 자격 정보를 교육, 건강 및 영양 프로그램과 공유하여 프로그램에 대한 혜택을 평가, 자금 조달 또는 결정에 도움을 줄 수 있으며, 프로그램 검토 감사관 및 법 집행 공무원이 프로그램 규칙 위반을 조사하는 데 도움을 줄 수 있습니다. 연방 민권법 및 미국 농무부(USDA) 민권 규정 및 정책에 따라, 해당 기관은 인종, 피부색, 국적, 성별(성 정체성 및 성적 취향 포함), 장애, 연령 또는 이전 시민권 활동에 대한 보복 또는 보복을 이유로 차별하는 것이 금지됩니다.

프로그램 정보는 영어 이외의 언어로 제공될 수 있습니다. 프로그램 정보를 얻기 위해 대체 의사소통 수단(예: 점자, 큰 활자, 오디오 테이프, 미국식 수화)이 필요한 경우, 프로그램 관리 담당 주 또는 지역 기관으로 연락 또는 USDA TARGET 센터, (202) 720-2600(음성 및 TTY)으로 연락 또는 연방 중계 서비스를 통해 USDA, (800) 877-8339로 연락하여야 합니다.

프로그램 차별에 불만을 제기하려는 자는 양식 AD-3027, USDA 프로그램 차별 불만 양식을 작성해야 하며, 해당 양식은 다음 온라인 주소에서 받거나.

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, USDA 사무소 (866) 632-9992로 전화 또는 USDA로 서신으로 요청하여 받을 수 있습니다. 해당 서신에는 불만 제기자의 성명, 주소, 전화번호 및 주장하고자 하는 차별 행위에 대한 서면 설명을 충분히, 상세히 기재되어 민권 침해 혐의의 내용과 날짜를 ASCR(민권 차관보)에 알릴 수 있어야 합니다. 작성된 AD-3027 양식 또는 서신은 다음 지침에 따라 USDA에 제출해야 합니다.

우편 주소:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; 또는

팩스 (833) 256-1665 또는 (202) 690-7442, 또는 이메일: program.intake@usda.gov로 제출할 수 있습니다. 본 기관은 평등한 기회를 제공합니다. Pullman School District의 차별 금지 조항

Pullman School District 이사회 및 Pullman School District는 모든 학생들에게 모든 학업 및 활동 프로그램 면에서 인종, 종교, 신념, 피부색, 국적, 연령, 명에 퇴역 군인 또는 군 신분, 성별, 성적 취향(성별 표현 또는 정체성 포함), 혼인 여부, 감각, 정신 또는 신체 장애 유무, 혹은 미국 보이 스카우트에 참여, 장애가 있는 사람이 훈련된 안내견이나 보조 동물 사용 여부와 관계없이 동등한 교육 기회 및 대우를 제공해야 합니다. 본 교육구는 미국 연방 법전 Title 36에서 애국 단체로 기재된 미국 보이 스카우트와 다른 모든 지정된 청소년 단체에 학교 시설의 동등한 접근 권한을 제공할 것입니다. 교육구 프로그램에 성희롱은 없습니다. 차별 혐의에

대한 질문 및 불만 사항을 처리를 담당하는 직원은 다음과 같습니다. 시민권 조정관 및 Title IX 조정관, 부교육감, (509) 332-3144, 504 조항 조정관, 특수 서비스 책임자 및 홈리스 연락 담당자, (509) 332-3144. 240 SE Dexter Street, Pullman, WA 99163. 신청인이 장애가 있는 경우 (509) 332-3581번으로 인사 조정관에게 연락하여 신청 과정에서 합당한 편의를 요청할 수 있습니다.

학교 전용-이 선 아래는 기재하지 마십시오

연간 소득 환산: 주간x52; 격주x26; 한 달에 두 번x24; 월간x12.

(가구가 여러 급여 빈도를 보고하지 않는 한 연간 소득으로 전환하지 마십시오).

LEA 승인: <input type="checkbox"/>	기본 식품/TANF/FDPIR/위탁	총 가구 규모(가족 수)	_____	매주	격주	한
<input type="checkbox"/>	소득 가구	총 가구 소득	<input type="checkbox"/> \$ _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
승인된 신청 내용:	<input type="checkbox"/> 무료 급식	신청 거부 사유:	<input type="checkbox"/> 소득의 한도 금액 초과	<input type="checkbox"/> 기타:	_____	
	<input type="checkbox"/> 할인 급식		<input type="checkbox"/> 불완전한/누락된 정보			

통지 발송 날짜

승인 담당자 서명

날짜