

2022-23年度免费和降价餐食家庭申请表

Pullman School District 267号

在线申请: www.pullmanschools.org

填写、签署并返回该申请表至: Pullman School District #267 ATTN: Nutrition Services 240 SE Dexter St, Pullman, WA 99163

在这里查看您去年是否获得了餐食福利:

无家可归者  移民

1. 列出与您住在一起的所有在校学生。如果学生是寄养儿童、无家可归者或移民,请在对应的方框中打“x”。包括学生收到的任何个人收入,并在正确的方框中打“x”以说明收到的频率。

学生姓氏	学生名字	中间名	寄养	出生日期	学校	年级	学生收入	每周	每两周	每月两次	每月
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				

2. 如果任何家庭成员(包括您自己)目前参与以下一项或多项援助计划,请写入个案号码。若非如此,请跳至第3步。

基本食品补助  TANF  印第安保留地食品分配计划(FDIPR) 个案号码: \_\_\_\_\_

3. 列出所有其他家庭成员的姓名 - 输入收入(以整美元计)并勾选收到收入的频率。如果家庭成员没有收到收入,请写“0”。如果您输入“0”或将收入部分留空,表示您承诺没有要报告的收入。

所有其他家庭成员的姓名 (不要包括上列学生)	寄养	工作收入 (任何扣除之前)	工作收入				公共补助金/ 儿童抚养费/ 供养费	公共补助金/ 儿童抚养费/ 供养费				养老金/退休 金/社保金 (SSI)	养老金/退休 金/社保金 (SSI)				任何其他 收入 未列出	任何其他 收入 未列出			
			每周	每两周	每月两次	每月		每周	每两周	每月两次	每月		每周	每两周	每月两次	每月		每周	每两周	每月两次	每月
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<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. 家庭成员总数(包括住在您家中的所有人):

(列出的总人数必须等于上列家庭成员人数)

主要工薪成员或其他家庭成员  
的社保号(SSN)后四位数字

如果没有SSN, 请勾选:

5. 联络人信息和签名 - 填写、签署并返回该申请表至:

本人证明(承诺)该申请表上的所有信息均为真实,并报告了所有收入。本人理解,这些信息与收到的联邦资金有关,学校官员可核实(检查)这些信息。本人知道,如果本人故意提供虚假信息,本人子女可能会失去餐食福利,且本人可能会根据适用的州和联邦法律受到起诉。

工整填写成年家庭成员姓名

成年家庭成员签名

电子邮件地址

邮寄地址

城市、州和邮编

日间电话

日期

通过以电子方式签署本文件,即表示您同意您的电子签名与您的手写签名具有同等法律约束力,并且您是电子签名中指定的个人。

6. 儿童的种族和民族身份（自愿填写）- 我们需要询问您孩子的种族和民族信息。这些信息非常重要，有助于确保我们为社区提供完善的服务。本节问题可自愿回答，不会影响您孩子享受免费和降价餐食的资格。

勾选一个或多个种族身份：

美国印第安人或阿拉斯加原住民  
 人或美裔非洲人  
 人

亚洲人  
 夏威夷原住民或其他太平洋岛民

勾选一个民族身份：黑  
 西班牙裔或拉丁裔白  
 非西班牙裔或拉丁裔

《Richard B. Russell全国学校午餐法》要求该申请表上的信息。您不必提供信息，但如果您不提供，我们无法批准您孩子的免费或降价餐食。您必须包括签署申请表的成年家庭成员的社保号的后四位数字。当您代表寄养儿童申请，或当您列出补充营养援助计划（基本食品补助）、贫困家庭临时援助(TANF)计划或印第安保留地食品分配计划(FDPIR)个案号码或您孩子的其他FDPIR身份识别号码，或当您表明签署申请的成年家庭成员没有社保号时，不需要提供社保号的后四位数字。我们将使用您的信息来确定您的孩子是否有资格享受免费或降价餐食，以及午餐和早餐计划的管理和实施。我们可能会与教育、健康和营养计划共享您的资格信息，以帮助他们评估、资助或确定其计划的好处，并与计划审查审计员和执法官员共享您的信息，以帮助调查违反计划规则的行为。依据联邦民权法律和农业部(USDA)的民权规定和政策，本机构禁止以种族、肤色、原国籍、性别（包括性别身份和性取向）、年龄、身体残障或在由农业部开展或资助的任何项目或活动中的先前民权活动进行报复为由，对任何人进行歧视。

可能以除英语之外的语言提供计划信息。需要替代方法来沟通计划信息（例如盲文、大字体、录音带、美国手语等）的残疾人，应联络管理计划的州或地方机构，或者拨打USDA的TARGET中心电话(202) 720-2600（语音和TTY），或者通过联邦转接服务拨打USDA的电话(800) 877-8339。

要提交计划歧视投诉，请填写USDA的计划歧视投诉表格AD-3027。该表格位于 <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>，或者向USDA办事处索取，或者拨打(866) 632-9992索取，或者给USDA写信索取。信函中必须包含申诉人的姓名、地址、电话号码以及对声称歧视行为的书面描述，以帮助声称的侵犯民权行为的性质和日期充分详细地告知民权事务助理秘书(ASCR)。必须通过以下方式将填好的AD-3027表格或信函提交给USDA：

邮寄：  
 U.S. Department of Agriculture  
 Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
 1400 Independence Avenue, SW  
 Washington, D.C. 20250-9410; 或者  
 传真至(833) 256-1665或(202) 690-7442; 或者发送电子邮件至: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov) 本机构提供平等机会。

Pullman School District的禁止歧视声明

Pullman School District董事会和Pullman School District应在学术和活动计划的各个方面为所有学生提供平等的教育机会和待遇，不考虑种族，宗教，信仰，肤色，国籍，年龄，退伍老兵或军人身份，性别，性取向（包括性别表达或身份），婚姻状况，有任何感官、精神或身体残疾，参加美国童子军或残疾人士使用训练有素的导盲犬或服务动物。学区将为美国童子军及《美国法典》第36条中所列的作为爱国社团的所有其他指定青年团体提供平等使用学校设施的机会。学区计划将没有性骚扰行为。已指定以下员工处理涉嫌歧视的问题和投诉：民权协调员和第IX条协调员，助理学区总监，(509) 332-3144，第504款协调员，特别服务处处长，及无家可归联络人，(509) 332-3144. 240 SE Dexter Street, Pullman, WA 99163。残疾申请人可通过拨打(509) 332-3581联系人事协调员，在申请过程中申请合理的住宿

仅供学校使用 – 此行以下不要填写

年收入换算：每周 x 52；每两周 x 26；每月两次 x 24；每月 x 12。

（除非家庭报告多个支付频率，否则不得换算为年收入）。

LEA批准:  基本食品补助/TANF/FDPIR/寄养 家庭总人口 每周 每两周 每  
 年收入 家庭收入总额  \$

已批准的申请:  免费餐食 申请遭拒的原因:  收入超过允许的金额  其他: -  
 降价餐食  信息不完整/缺失

发出通知的日期

批准官员的签名

日期