

# PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE COMIDA ESCOLAR GRATUITA Y DE PRECIO REDUCIDO

Estimados Padres/Guardián:

Los niños necesitan comida sana para aprender. **Anser Charter School** ofrece alimentación sana todos los días. El almuerzo cuesta \$2.75. **Sus niños podrían calificar para recibir comida gratuita o de precio reducido.** El precio reducido es \$0.40 para el almuerzo. Este paquete incluye una solicitud para recibir los beneficios de comida gratuita o de precio reducido, y también instrucciones detalladas para llenarla. Abajo hay algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarles a ustedes con la solicitud.

1. ¿QUIÉN PUEDE OBTENER COMIDA GRATUITA O DE PRECIO REDUCIDO?

- Todos los niños en los hogares que reciben beneficios de **Idaho Food Stamps (SNAP), the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) or Temporary Assistance for Families in Idaho (TAFI).**
- Niños adoptivos temporales (foster) que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado temporal (foster) o de una corte.
- Niños que participan en el Programa Head Start de su escuela.
- Niños que cumplen con la definición de "sin casa", "fugitivo", o "migrante".
- Los niños de hogares donde el ingreso encaja en o debajo de los límites de las Normas Federales de Elegibilidad por Ingresos.

TABLA DE ELEGIBILIDAD FEDERAL DE INGRESOS Para el Año Escolar 2015-			
Número de Personas en el Hogar	Anual	Mensual	Semanal
1	21,978	1,832	423
2	29,637	2,470	570
3	37,296	3,108	718
4	44,955	3,747	865
5	52,614	4,385	1,012
6	60,273	5,023	1,160
7	67,951	5,663	1,307
8	75,647	6,304	1,455
Cada persona adicional:	+7696	+642	+148

2. ¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO "SIN HOGAR, MIGRANTE, O FUGITIVO?" ¿No tienen una dirección permanente? ¿Permanecen ustedes en un hospicio, hotel, u otro lugar temporal? ¿Se muda su familia según la temporada? ¿Viven con usted algunos niños que han escogido abandonar a su familia? Si usted cree que hay niños en su hogar que cumplen con estas descripciones y no les han dicho que sus hijos van a recibir comida gratuita, favor de llamar o enviar un correo electrónico al **Heather Dennis**.
3. ¿NECESITO LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. *Complete una sola solicitud "Comida Gratuita y de Precio Reducido" por todos los estudiantes en su hogar.* No podemos aprobar una solicitud que no esté completa. Por lo tanto, incluya toda la información requerida en la solicitud. Devuelva la solicitud completada a **Anser Charter School 202 E.42<sup>nd</sup> St Garden City, ID 83714.**
4. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD SI HE RECIBIDO UNA CARTA ESTE AÑO INDICANDO QUE MIS HIJOS YA ESTÁN APROBADOS PARA COMIDA GRATUITA? No, lea la carta cuidadosamente y siga las instrucciones. Si algunos niños en su hogar no aparecen en su notificación de elegibilidad, contacte a **Jessie Deason, 208-426-9840, [jdeason@ansercharterschool.org](mailto:jdeason@ansercharterschool.org)** inmediatamente.
5. ¿SE PUEDE SOLICITAR POR INTERNET? No.

6. LA SOLICITUD DE MI HIJO/A FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO LLENAR UNA NUEVA? **Sí.** La solicitud de su hijo es válida solamente por ese año y los primeros días del nuevo año escolar. Usted debe entregar una nueva solicitud a menos de que la escuela le informó que su hijo es elegible para el nuevo año escolar.
7. RECIBO BENEFICIOS WIC. ¿PUEDEN RECIBIR MIS NIÑOS COMIDA GRATUITA? Los niños en hogares que participan en el Programa WIC pueden ser elegibles para recibir comida gratuita o de precio reducido. Favor de enviar una solicitud.
8. ¿VERIFICAN LA INFORMACIÓN QUE DOY? Sí. También podemos pedir prueba escrita del ingreso del hogar que usted reporta.
9. SI NO CALIFICO AHORA, PUEDO SOLICITAR DESPUES? Sí, usted puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños que viven con un padre o custodio que pierde su trabajo pueden calificar para recibir comida gratuita o de precio reducido si el ingreso cae debajo del límite del ingreso establecido.
10. ¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD? Usted debe hablar con los funcionarios de la escuela. Usted también puede apelar la decisión llamando o escribiendo al **Heather Dennis, 208-426-9840, [hdennis@ansercharterschool.org](mailto:hdennis@ansercharterschool.org)**.
11. ¿PUEDO SOLICITAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO NORTEAMERICANO? Sí. Usted, sus hijos, u otros miembros de su hogar no tienen que ser ciudadanos norteamericanos para solicitar comida gratuita o de precio reducido.
12. ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SON SIEMPRE IGUALES? Anote la cantidad que normalmente recibe. Por ejemplo, si usted normalmente gana \$1000 cada mes, pero trabajó menos el mes pasado y ganó solamente \$900, anote \$1000 por mes. Si usted normalmente gana horas extra, inclúyalo; pero no lo haga si usted trabaja horas extra de vez en cuando. Si usted ha perdido su trabajo o le han reducido sus horas o ingresos, use su ingreso actual.
13. ¿QUÉ PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS QUE REPORTAR? Puede ser que hay miembros del hogar que no reciben algunos tipos de ingresos que pedimos que usted reporte en la solicitud, o que no reciben ningún ingreso. Cuando esto pasa, favor de escribir 0 (número cero) en el espacio indicado. **Sin embargo, si deja vacíos o en blanco, los espacios indicados para ingresos, éstos se contarán como ceros. Tenga cuidado cuando deja en blanco las casillas indicadas para ingresos, porque vamos a asumir que usted lo hizo intencionalmente.**
14. ESTAMOS EN LAS FUERZAS ARMADAS. ¿REPORTAMOS LOS INGRESOS DE UNA MANERA DIFERENTE? Su sueldo básico y los bonos deben ser reportados como ingresos. Subsidios para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa, o pagos FSSA- Family Subsistence Supplemental Allowance, deben incluirse en su ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa Privatizada de Vivienda Militar, no incluya este subsidio de vivienda en su ingreso. Cualquier otro pago por despliegue militar está también excluido del ingreso.
15. ¿QUÉ PASA SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO EN LA SOLICITUD PARA TODA MI FAMILIA? Haga una lista de miembros adicionales en un papel aparte y adjúntelo con su solicitud. Contacte **Jessie Deason, 208-426-9840, [jdeason@ansercharterschool.org](mailto:jdeason@ansercharterschool.org)** para recibir otro formulario.
16. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS PARA LOS CUALES PODEMOS SOLICITAR BENEFICIOS? Para enterarse de cómo solicitar Idaho Food Stamps [**SNAP**] u otros beneficios, contacte a su oficina local de asistencia o llame al **211**.  
Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al 208-426-9840 o email [Jessie Deason, \[jdeason@ansercharterschool.org\]\(mailto:jdeason@ansercharterschool.org\)](mailto:jdeason@ansercharterschool.org).

Atentamente,

**Jessie Deason**

**Modelo de Solicitud para Comida Escolar Gratuita y de Precio Reducido del 2016-2017**  
 Complete una sola solicitud por hogar. Favor de usar un bolígrafo (no lápiz).

**\*\*Si ha recibido la notificación de este año escolar que su hijo (s) está aprobado para comidas gratis - NO complete este formulario.**

**PASO 1** Haga una lista de todos los bebés, niños y estudiantes hasta el grado 12 miembros de su hogar (si requiere más espacio, agregue otra hoja)

**Definición de Miembro del Hogar:** "Cualquier persona que vive con usted y comparte ingresos y gastos, aunque no sea familia."  
 Niños adoptivos (temporales (foster) que cumplen con la definición de migrante, sin hogar, o fugitivo son elegibles para la comida gratuita. Para más información, lea "Como solicitar comida escolar gratuita y de precio reducido".

Primer Nombre del Niño	IM	Apellido del Niño	Estudiante Y/N	Grado	Nombre de escuela	Fomentar (X) En caso afirmativo

**PASO 2** ¿Participa cualquier miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o más de los siguientes programas: SNAP, TANF, o FDIPIR? Circule su respuesta: Si/No

Si usted indicó NO > Complete PASO 3. Si usted indicó Si > Escriba aquí el número de su caso y luego continúe con PASO 4.  
 (No complete el PASO 3)

No. de Caso: \_\_\_\_\_  
 Escriba solo un número de caso en esta espacio.

**PASO 3** Declare el ingreso de todos los miembros del hogar (No responda este paso si usted indicó Si/ en el PASO 2)

**A. Ingreso del Niño**  
 A veces los niños del hogar ganan dinero. Favor de incluir aquí el ingreso total ganado por todos los miembros del hogar listados en el PASO 1. No llene que incluir los niños adoptivos temporales (foster).

**B. Todos los Miembros Adultos del Hogar (incluyéndose a usted)**  
 Haga una lista de todos los miembros del hogar no listados en el PASO 1 (incluyéndose a Ud.) sin importar si reciben o no ingresos. Para cada miembro del hogar en la lista que recibe un ingreso, anote el ingreso total de cada fuente en dólares redondeados. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba "0". Si usted pone "0" o deja en blanco cualquier espacio, usted certifica (jura) que no hay ingresos.

Nombres y apellidos de los adultos del hogar	Ingresos		¿Con qué frecuencia?		Asistencia pública/ manutención de menores o pensión matrimonial	¿Con qué frecuencia?		Pensión (subsidiar) otros ingresos	¿Con qué frecuencia?		
	\$		semanal	quincenal		2x mes	1x mes		semanal	quincenal	2x mes

Los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del asalariado(a) principal u otro adulto del hogar:

Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos)

Indique si no hay SSN

**PASO 4** Información de contacto y firma de adulto

"Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todo ingreso se ha reportado. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información. Soy consciente de que si falsifico información a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de comida y me pueden procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican."

Calle y número de casa (si está disponible)  Apartamento #

Ciudad  Estado  Código Postal  Teléfono y correo electrónico (opcional)

Nombre del adulto que completa el formulario (Favor escribir en letra de molde):  Fecha de hoy:

**OPCIONAL** **Identidades Raciales y Étnicas de los Niños**

Le pedimos información acerca de la raza y etnicidad de sus niños. Esta información es importante pues nos ayuda a asegurar un servicio pleno a la comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para comida gratuita o a precio reducido.

Etnicidad (Marque uno):

Hispano o Latino  No Hispano o Latino

Raza (Marque uno o más):

Indio Americano o Nativo de Alaska  Blanco  
 Negro o Americano Africano  Asiático  
 Nativo de Hawái u Otro Islaño del Pacífico Sur

**Las solicitudes incompletas se NEGADOS**

**Usted recibirá una carta cuando se está aprobada o rechazada; Hasta ese momento, usted es responsable de todos los cargos.**  
 1. Lista de TODOS los miembros del hogar que son bebés, niños y estudiantes hasta e incluyendo el grado 12 (si se requieren más espacios para los nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel).  
 2. En su caso, la lista actual de un sello de alimentos, FDIPIR, o número de caso de TAFI para cualquier miembro de la familia (no se permite que un número de tarjeta de EBT o de Quest).  
 3 A) Informe de todos los ingresos obtenidos por todos los niños. El ingreso del niño es el dinero recibido de parte de su hogar que se paga directamente a sus hijos; Esto incluye pero no se limita a los ingresos del trabajo y la seguridad social (pagos por incapacidad o de supervivencia).  
 3 B) Por favor, incluya todos los miembros de su familia que viven con usted y los ingresos y gastos, incluso si no están relacionados e incluso si no reciben ingresos propios. No incluya los niños y los estudiantes ya inscritos en el Paso 1.

Ingresos: Reporte todas las cantidades en los ingresos brutos (antes de impuestos y primas) solamente. Reportar todos los ingresos en dólares enteros. No incluya centavos. Marca de la frecuencia con cada tipo de ingreso se recibe mediante las casillas de verificación a la derecha de cada campo.

Si usted trabaja por cuenta propia, informe de ingresos a partir de ese trabajo como una cantidad neta. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su empresa a partir de sus ingresos brutos o ingresos.

Reportar el tamaño total del hogar. Introduce 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 que figuran en el paso 1 y el paso 3. Es muy importante hacer una lista de todos los miembros del hogar, según el tamaño de su hogar determina el valor límite de ingresos para comidas gratis o a precio reducido.

Proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de seguridad social. principal proveedor de ingresos de la unidad familiar o de otro miembro adulto de la familia deben introducir los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social en el espacio proporcionado. Si no hay miembros adultos del hogar tienen un número de seguridad social, deje este espacio en blanco y marcar la casilla de la derecha con el texto "Comprobar si hay SS #".

4. Todas las solicitudes deberán ser firmadas por un miembro adulto de la familia. Al firmar la solicitud de que los miembros del hogar es prometedor que toda la información se ha informado veraz y completa.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividades realizadas o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con discapacidades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service (Servicio Federal de Retransmisión) al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish\\_Form\\_508\\_Compliant\\_6\\_8\\_12\\_0.pdf](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf), y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-8992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

(1) correo: U.S. Department of Agriculture (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)  
 Office of the Assistant Secretary for Civil Rights (2) fax: (202) 690-7442; o

1400 Independence Avenue, SW  
 Washington, D.C. 20250-9410;

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Los Programas de Nutrición Para Niños (USDA) reconocen los siguientes clases protegidas: raza, color, origen nacional, sexo, edad y discapacidad.

**Official Use Only – Do Not Write in Boxes Below**

<b>Household Determination:</b> <input type="checkbox"/> Foster Student(s) <input type="checkbox"/> Food Stamp/TAFI/FDPIR <input type="checkbox"/> Income: Total Income \$ _____ Frequency _____ # In Household _____		Convert to Annual if Multiple Frequencies: Weekly x52, Every 2 Weeks x26, Twice Monthly x24, Monthly x12	
Approved: <input type="checkbox"/> Free Meals <input type="checkbox"/> Reduced-Price Meals Withdrawal Date: _____		Date Notice Sent: _____ <input type="checkbox"/> No Change <input type="checkbox"/> Free to Reduced <input type="checkbox"/> Reduced to Free <input type="checkbox"/> Ineligible – Reason: _____	
Signature of Determining Official: _____		Signature of Verifying Official: _____ Date: _____	
Signature of _____		Date 2 <sup>nd</sup> Notification Sent: _____	

# COMO SOLICITAR COMIDA ESCOLAR GRATUITA Y DE PRECIO REDUCIDO

---

Favor utilice estas instrucciones para llenar la solicitud para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido. Solamente necesita completar una solicitud por hogar, aún si sus hijos asisten a más de una escuela en Anser Charter School. Debe llenar completamente la solicitud para solicitar comida gratuita o de precio reducido para sus hijos.

Favor siga estas instrucciones en el orden indicado. Cada paso de las instrucciones corresponde a los pasos en la solicitud. Si en algún momento usted no está seguro cómo responder, favor de contactar Jessie Deason, 208-426-9840, [jdeason@ansercharterschool.org](mailto:jdeason@ansercharterschool.org).

**FAVOR USE UN BOLÍGRAFO (NO LÁPIZ) AL LLENAR LA SOLICITUD Y ESCRIBA EN LETRA CLARA Y DE MOLDE.**

## **PASO 1: HAGA UNA LISTA DE TODOS LOS BEBÉS, NIÑOS Y ESTUDIANTES HASTA EL GRADO 12 MIEMBROS DE SU HOGAR.**

Diga cuántos bebés, niños y estudiantes viven en su hogar. Ellos no tienen que ser parientes para ser parte de su hogar.

### **¿A quiénes debo incluir en esta lista?**

Al llenar esta sección, favor incluya a todos los miembros de su hogar que son:

- Menores de 18 o menos años sustentados por el ingreso del hogar;
- Niños/as en su cuidado temporal que califican como jóvenes sin hogar, migrantes, o fugitivos;
- Estudiantes que asisten a Anser Charter School, *no importa la edad.*

**A) Haga una lista con los nombres de cada niño.** Para cada niño, imprima su primer nombre, inicial de su segundo nombre, y apellido. Ponga sólo un nombre por línea. Al escribir los nombres, ponga una sola letra en cada casilla. No continúe si no hay más casillas. Si no le alcanzan las líneas del formulario, agregue una hoja con toda la información requerida para los niños adicionales.

**B) ¿Es el niño o la niña estudiante en Anser Charter School?** Marque "Sí" o "No" bajo la columna titulada "Estudiante" para indicar los niños que asisten a Anser Charter School".

**C) ¿Tiene algún niño adoptivo temporal (foster)?** Si algún niño(a) está con usted como adoptivo temporal, marque la casilla titulada "Foster Child" al lado del nombre del niño(a). **Los niños adoptivos temporales que viven con usted se considerarán como miembros de su hogar y deben ser listados en su solicitud.** Si usted está solicitando solamente para los niños adoptivos temporales, después de completar PASO 1, vaya al PASO 4 de la solicitud y estas instrucciones.

**D) ¿Hay niños sin hogar, migrantes o fugitivos?** Si usted cree que algún niño listado en esta sección puede caer en estas descripciones, favor marque la casilla al lado del nombre del niño(a) titulada "Sin Hogar, migrante, Fugitivo" y **complete todos los pasos de la solicitud.**

**PASO 2: ¿PARTICIPA ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR, INCLUYÉNDOSE A USTED, EN UNO O MÁS DE LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE ASISTENCIA: SNAP, TAFI O FDPIR?**

Si alguien en su hogar participa en los programas de asistencia indicados abajo, sus niños son elegibles para recibir comida gratuita escolar:

- El Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP)
- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TAFI)]
- El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)

**A) SI NADIE EN SU HOGAR PARTICIPA EN ALGUNO DE LOS PROGRAMAS MENCIONADOS ARRIBA:**

- Marque con un círculo "NO" y vaya al PASO 3 en estas instrucciones y PASO 3 en su solicitud.
- Deje en blanco PASO 2.

**B) SI ALGUIEN EN SU HOGAR PARTICIPA EN ALGUNO DE LOS PROGRAMAS MENCIONADOS ARRIBA:**

- Marque con un círculo "SÍ" e indique un número de caso para el SNAP, TAFI, o FDPIR. Usted necesita escribir sólo un número de caso. Si usted participa en uno de estos programas y desconoce su número de caso, contacte [State/local agency contacts here]. Usted debe proveer un número de caso en su solicitud si usted marcó con un círculo "SÍ".
- Vaya al PASO 4.

**PASO 3: DECLARE EL INGRESO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

A) *Reporte todos los ingresos de los niños.* Vea tabla titulada "Fuentes de Ingreso Para Niños" en estas instrucciones y reporte el ingreso total bruto para **TODOS** los niños listados en Paso 1 en la casilla señalada "Ingreso Total del Niño." Solamente incluya el ingreso de los niños adoptivos temporales si usted está solicitando para ellos junto con el resto de los miembros de su hogar. Es opcional incluir en la lista los niños adoptivos temporales que viven en el hogar.

**¿Qué es el Ingreso del Niño?** Ingreso del niño se refiere al dinero recibido de una fuente fuera del hogar y pagado **directamente** a sus niños. Muchos hogares no reciben ingreso para sus niños. Use la tabla abajo para determinar si su hogar tiene ingreso del niño para reportar.

<b>FUENTES DE INGRESOS PARA NIÑOS</b>	
<b>Fuentes de Ingreso del Niño</b>	<b>Ejemplos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ganancia del trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un niño tiene un trabajo que le paga un salario.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguro Social                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pagos por Incapacidad</li> <li>○ Beneficios Para Sobrevivientes</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un niño es ciego o con incapacidad que recibe beneficios de seguro social.</li> <li>• Uno de los padres tiene una incapacidad, es pensionado o difunto, y su hijo recibe beneficios de seguro social.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingresos de otras personas que no pertenecen al hogar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amigos o familiares que generalmente mandan dinero al niño.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso de cualquier otra fuente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, anualidades o fideicomiso.</li> </ul>

**PARA CADA ADULTO DEL HOGAR:**

**¿A quién debo poner en esta lista?**

Al llenar esta sección, favor incluya a **todos** los miembros de su hogar que:

- Viven con usted y comparte ingresos y gastos, *aun si ellos no son parientes y aun si no reciben sus propios ingresos.*

**No** incluya a personas que:

- Viven con usted pero no se están manteniendo con el ingreso de su hogar y no contribuyen ingresos a su hogar.
- Niños y estudiantes que ya están en la lista del Paso 1.

**¿Cómo lleno el formulario con la cantidad y fuente del ingreso?**

**PARA CADA CLASE DE INGRESO:**

- Use las tablas en esta sección para determinar si su hogar tiene ingresos que reportar.
- Reporte **SOLAMENTE** el ingreso bruto total. Reporte todo ingreso en dólares redondeados sin incluir centavos.
  - El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de restar impuestos o deducciones.
  - Mucha gente considera ingreso como la cantidad que le queda y no el total que le pagan. Asegúrese que el ingreso reportado en esta solicitud es la cantidad antes de pagar impuestos, prima de seguro, o cualquier otra cantidad sacada de su sueldo.
- Escriba "0" (cero) en las casillas donde no hay ingresos que reportar. Si deja una casilla para ingreso en blanco o vacía, se va a considerar como cero y usted está certificando que no hay ingreso para reportar. Si los oficiales locales tienen disponible información de que el ingreso de su hogar fue reportado incorrectamente, su solicitud será verificada.
- Marque la frecuencia con que recibe ingresos usando las casillas al derecho de cada línea.

**B) Haga una lista de los adultos miembros del hogar.** Escriba en letra de molde el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas "Nombres de Miembros Adultos del Hogar (Primer Nombre y Apellido)." **No incluya a los miembros del hogar usted puso en el PASO 1.** Si un(a) niño(a) listado(a) en PASO 1 tiene ingreso, siga las instrucciones en PASO 3, Parte A.

**C) Reporte ingresos de su trabajo.** Consulte la tabla titulada "Fuentes de Ingresos" en estas instrucciones y reporte ingresos en el espacio correspondiente en la solicitud. Estos son ingresos recibidos de su trabajo. Si usted es trabajador independiente o agricultor, usted reportará su ingreso neto.

**¿Y si soy trabajador independiente?**

Si usted es trabajador independiente, reporte el ingreso de su trabajo como **neto**. Éste se calcula restando los costos de su negocio de las entradas totales o ingreso bruto.

D) **Reporte Ingresos de Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial.** Consulte la tabla titulada "Fuentes de Ingresos Para Adultos" en estas instrucciones y reporte todo ingreso en la casilla "Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial" en la solicitud. No reporte el valor de beneficios en efectivo de cualquier asistencia pública que no está incluida en la tabla. Si hay ingreso de manutención de menores o pensión matrimonial, solamente pagos **ordenados por una corte** deben ser reportados aquí. Pagos informales pero regulares deberían ser reportados como "otro" ingreso en la próxima sección.

E) **Reporte ingresos de Pensión/Jubilación/Otros Ingresos.** Consulte la tabla titulada "Fuentes de Ingresos de Adultos" en estas instrucciones y reporte todo ingreso relacionado en el espacio de la solicitud titulado "Pensiones/Jubilación/Otros Ingresos."

F) **Reporte el Número Total de Personas en el Hogar.** Ponga el número total de los miembros del hogar en el espacio "Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos)." Este número **DEBE** ser igual a la suma de los miembros del hogar listados en el PASO 1 y el PASO 3. Si hay miembros del hogar que usted no ha puesto en las listas de la solicitud, vuelva a la solicitud y agréguelos. Es muy importante poner en las listas a todos los miembros de su hogar porque el número de personas en su hogar determina el límite o tope del ingreso usado para determinar si puede recibir comida gratuita o de precio reducido.

G) **Escriba los últimos cuatro números del Seguro Social.** El/la asalariado/(a) principal u otro miembro adulto del hogar debe escribir los últimos cuatro números del Seguro Social en el espacio indicado. **Usted es elegible para solicitar beneficios aun si no tiene un número del Seguro Social.** Si ningún miembro adulto del hogar tiene número del Seguro Social, deje en blanco este espacio y ponga una "X" en la casilla a la derecha titulada "Marque si no hay SS#."

<b>FUENTES DE INGRESOS PARA ADULTOS</b>		
<b>Ingresos del Trabajo</b>	<b>Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial</b>	<b>Pensión/Jubilación/Otros Ingresos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sueldo, pagos, bonos en efectivo</li> <li>Ingreso neto de trabajo independiente (finca o negocio propio)</li> <li>Pagos por huelgas</li> </ul> <p><b>Si está en las Fuerzas Armadas de los EE.UU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sueldo básico y bonos en efectivo (No incluya pago de combate, FSSA o ayudas privadas de vivienda)</li> <li>Ayudas para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Beneficios de Desempleo</li> <li>Compensación laboral</li> <li>Ingreso Complementario del Seguro Social (SSI)</li> <li>Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local</li> <li>Pensión matrimonial</li> <li>Manutención de menores</li> <li>Beneficios para los veteranos de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguro Social (incluyendo jubilación de ferrocarriles y enfermedad del pulmón de minero)</li> <li>Pensiones privadas o por discapacidad</li> <li>Ingresos de herencia o fideicomisos</li> <li>Anualidades</li> <li>Ingreso de inversiones</li> <li>Intereses</li> <li>Ingresos de alquiler</li> <li>Pagos regulares en efectivo de fuentes afuera del hogar</li> </ul>

**PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTO**

Toda solicitud debe ser firmada por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar certifica que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera. **Antes de completar esta sección, asegúrese también de leer las declaraciones de derechos civiles y de privacidad al reverso de la solicitud.**