2018-2019 वेस्टरभिल सिटि स्कुल्स, निशुल्क र न्युनशुल्क स्कुल खानाहरूका लागि आवेदन

www.lunchapplication.com अनलाइनमा आवेदन

एउटा घरपरिवारका लागि एउटा आवेदन पूरा गर्नुहोस् । कृपया कलमको प्रयोग गर्नुहोस् (पेन्सिल होइन) ।

चरण १ — नाबालकहरू, बच्चाहरू र ग्रेड १२ सम्मका सहित सबै घरपरिवारका सदस्यहरू सूचीकृत गर्नुहोस् (यदि थप नामहरुको लागि अरु ठाँउ चाहिएमा, अतिरिक्त पाना सँलग्न गर्नुहोस्)

घरपरिवार सदस्यको परिभाषा : "तपाईँसँग बस्ने जोसुकै जसले तपाईँको आय र खर्चहरू साझा गर्दछन्, नातेदार नभए पनि । "

पोषक स्याहार (फोस्टर केयर) र **घरविहीन**, **आप्रवासी** वा **भगौडाको** परिभाषा पूरा गर्ने बच्चाहरू निशुल्क खानाहरूका लागि योग्य छन् । अधिक जानकारीका लागि **निशुल्क र न्युनशुल्क स्कुल खानाहरूका लागि कसरी** आवेदन गर्ने भन्ने बारेमा पढ्नुहोस् ।

बच्चाको पहिलो नाम	मध्य	थर	ग्रेड	विद्यार्थी ? हो	होइन	फोस्टर बच्चा	घर अ भ
				☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	
				☐	☐	☐	

लागु हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्

चरण २ — यदि तपाईँको घरपरिवारको कुनै पनि सदस्य (तपाईँसहित) ले तल सूचीकृत एक वा बढी सहयोग कार्यक्रमहरूमा सहभागिता जनाएको छ भने : एसएनएपि, टिएएनएफ, वा एफडिपिआइआर ?

यदि होइन > भने, चरण ३. मा जानुहोस् **यदि हो** भने केस नम्बर यहाँ लेख्नुहोस् र चरण ४ मा जानुहोस् (चरण ३ पूरा नगर्नुहोस्)

केस नम्बर :

यस ठाउँमा एउटा मात्र केस नम्बर लेख्नुहोस् ।

चरण ३ — सबै घरपरिवारका सदस्यको आय रिपोर्ट गर्नुहोस् (यदि चरण २ मा 'हो' भन्ने उत्तर दिनुभएको छ भने यो चरण छाड्नुहोस् ।)

यहाँ कस्तो आय सामेल गर्ने तपाईँ अनिश्चित हुनुहुन्छ ?

अधिक जानकारीका लागि पन्ना पल्टाउनुहोस् र "आयका स्रोतहरू" शीर्षक भएका चार्टहरूको समीक्षा गर्नुहोस् ।

"बच्चाहरूका लागि आयका स्रोतहरू" नामक चार्टले तपाईँलाई बच्चाको आय खण्डका लागि मद्दत गर्नेछ ।

"वयस्कहरूका लागि आयका स्रोतहरू" नामक चार्टले तपाईँलाई सबै वयस्क घरपरिवारका सदस्य खण्डका लागि मद्दत गर्नेछ ।

क. बच्चाको आय

कहिलेकाहीँ घरपरिवारका बच्चाहरूले आय आर्जन वा प्राप्त गर्छन् । कृपया चरण १ मा उल्लेख गरिएका सबै घरपरिवारका सदस्यहरूको जम्मा आय सामेल गर्नुहोस् ।

बच्चाको आय	कहिले कहिले? साप्ताहिक	द्वै–साप्ताहिक	२x मासिक	मासिक
$	○	○	○	○

ख. सबै वयस्क घरपिवारका सदस्यहरू (तपाईँ सहित)

चरण १ मा सूचीकृत नगरिएका (तपाईँ सहित) सबै घरपरिवारका सदस्यहरूलाई सूचीकृत गर्नुहोस्, उहाँहरूले कुनै आय प्राप्त नगरे पनि । प्रत्येक सूचीकृत घरपरिवारका सदस्यका निमित्त, यदि उनीहरूले आय आर्जन गर्छन भने, प्रत्येक स्रोतका लागि जम्मा कुल आय डलरमा (सेन्टमा होइन) (कर कटौती अगाडि) रिपोर्ट गर्नुहोस् । यदि उनीहरूले कुनै स्रोतबाट आय प्राप्त गर्दैनन् भने "०" लेख्नुहोस् । यदि तपाईंले कुनै आय स्थानमा "०" राख्नुभयो वा खाली छाड्नुभयो भने, तपाईंले आफ्नो कुनै पनि रिपोर्ट गरिने किसिमको आय नभएको कुरा प्रमाणिकरण (वाचा) गरिरहेको हुन्छ ।

वयस्क घरपरिवारका सदस्यको नाम (नाम र थर)	कामबाट प्राप्त आय	कहिले कहिले? साप्ताहिक	द्वै–साप्ताहिक	२x मासिक	मासिक	सामुदायिक सहयोग/बच्चा सहयोग /एलिमनि	कहिले कहिले? साप्ताहि	द्वै–साप्ताहिक	२x मासिक	मासिक	पेन्सनहरू/सेवानिवृत्ति/अन्य सबै आयहरू	कहिले कहिले? साप्ताहिक	द्वै–साप्ताहिक	२x मासिक
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○
	$	○	○	○	○	$	○	○	○	○	$	○	○	○
		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○

जम्मा घरपरिवारका सदस्यहरू (बच्चाहरू र वयस्कहरू)

प्राथमिक ज्याला आर्जनकर्ताको वा अन्य वयस्क घरपरिवारको सदस्यको सामाजिक सुरक्षण नम्बर (एसएसएन) का अन्तिम चार अङ्कहरू X X X – X X –

यदि एसएसएन छैन भने चिन्ह लगाउनुहोस्

चरण ४ — सम्पर्क जानकारी र वयस्क हस्ताक्षर

"यस आवेदनमा भएको सबै जानकारी सत्य हो र सबै आय रिपोर्ट गरिएको छ भनी म प्रमाणित गर्दछु । यो जानकारी फेडेरल फन्ड प्राप्त गर्नका निमित्त दिइएको हो र स्कुल अफिसियलहरूले यस जानकारीको प्रमाणिकरण (जाँच) गर्न सक्नेछन् भनी मैले बुझेको छु । यदि मैले जानाजान गलत जानकारी दिएँ भने, मेरा बच्चाहरूले खाद्य लाभहरू गुमाउन सक्नेछन् र, मलाई लागूयोग्य राज्य र फेडेरल कानुन अन्तर्गत अभियोग लाग सक्छ भन्ने कुराप्रति म सचेत छु ।"

स्ट्रिट ठेगाना (उपलब्ध छ भने) — अपार्टमेन्ट न. — सहर — राज्य — जिप — दिवा फोन र इमेल (वैकल्पिक)

यस फाराममा हस्ताक्षर गर्ने वयस्कको प्रस्टसँग लेखिएको नाम — वयस्कको हस्ताक्षर — आजको मिति

निर्देशनहरू — आयका स्रोत

बच्चाहरूका लागि आयको स्रोत

बच्चा आयका स्रोतहरू	उदाहरण (हरू)
– कामबाट आर्जित आय	– बच्चाको नियमित पूर्णकालिन रोजगार छ जहाँबाट तलब वा ज्यालाका रूपमा आय आर्जन गर्छन् ।
- सामाजिक सुरक्षण - असक्तता भुक्तानीहरू - बाँचेकाहरूको लाभ (सर्भाइभर्स बेनिफिट)	- बच्चा दृष्टिविहीन वा असक्त छ र सामाजिक सुरक्षण लाभ प्राप्त गर्छ - आमाबाबु असक्त, अवकाशप्राप्त, बिरामी छन् र तिनको बच्चाले सामाजिक सुरक्षण लाभहरू प्राप्त गर्छन्
– घरपरिवारबाट बाहिरका व्यक्तिबाट प्राप्त आय	– कुनै साथी वा विस्तारित परिवारको सदस्यले बच्चालाई खर्च गर्न नियमित पैसा दिने गर्दछ
– कुनै अन्य स्रोतबाट प्राप्त हुने आय	– बच्चाले नियमित रूपमा नीजि पेन्सन फन्ड, एन्युटि, वा ट्रस्टबाट आय प्राप्त गर्छ

वयस्कका लागि आयका स्रोतहरू

कामबाट आर्जित आय	सामुदायिक सहयोग/एलिमनी/बच्चा सहयोग	पेन्सनहरू/सेवानिवृत्ति/अन्य सबै आयहरू
- तलब, ज्यालाहरू, नगद बोनसहरू - स्वरोजगार (फार्म वा बिजिनेस) बाट शुद्ध (नेट) आय यदि तपाइँ अमेरिकी सेनामा हुनुहुन्छ भने : - आधारभूत आय र नगद बोनसहरू (कम्ब्याट तलब, एफएसएसए वा नीजिकृत आवास भत्ताहरू सामेल नगर्नुहोस्) - आधार–बाहिरको आवास, खाद्य, वा पोसाकका लागि भत्ता	- बेरोजगार लाभहरू - कामदारहरूको क्षतिपूर्ति - परिपूरकिय सुरक्षण आय (एसएसआइ) - राज्य र स्थानीय सरकारबाट नगद सहयोग - एलिमोनी भुक्तानीहरू - बच्चा सहयोग भुक्तानीहरू - भेटेरनका लाभहरू - हडताल लाभहरू	- सामाजिक सुरक्षा (रेलरोड अवकाश र ब्ल्याक लङ लाभहरू सहित) - नीजि पेन्सनहरू वा असक्तता लाभहरू - ट्रस्टहरू वा एस्टेटहरूबाट प्राप्त हुने नियमित आय - एन्युटिहरू - लगानी आय - आर्जित व्याज - रेन्टल (भाडाको) आय - घरपरिवार बाहिरबाट प्राप्त नियमित नगद भुक्तानीहरू

वैकल्पिक — बच्चाहरूको जातिय र नश्लिय पहिचान

तपाईंको बच्चाको जाति तथा नश्लिय पहिचान बारेमा जानकारी सोध्न हामीलाई आवश्यक गराइएको छ। यो जानकारी हामीलाई हामीले हाम्रो समुदायलाई पूर्ण रूपमा सेवा गरिरहेको निश्चित गर्न मद्दत गर्न महत्वपूर्ण छ। यस खण्डको प्रतिक्रिया दिनु वैकल्पिक हो र यसले तपाईंको बच्चाको निशुल्क वा न्युनशुल्क खानाहरूका लागि योग्यतामा कुनै असर पार्दैन।

नश्लियता (एउटामा चिन्ह लगाउनुहोस्) : ☐ हिस्पानिक वा ल्याटिनो ☐ हिस्पानिक वा ल्याटिनो होइन

जात (एउटा वा बढीमा चिन्ह लगाउनुहोस्) : ☐ अमेरिकी इन्डियन वा मूल अलास्कावासी ☐ एसियाली ☐ अश्वेत वा अफ्रिकी अमेरिकी ☐ मूल हवाईवासी वा अन्य प्यासिफिक टापूवासी ☐ श्वेत

रिचर्ड बि. रसेल नेसनल स्कुल लन्च अधिनियमका लागि यो जानकारी आवेदनमा आवश्यक छ। तपाइँले यो जानकारी दिइरहनु पर्दैन, तर यदि दिनुभएन भने, हामी तपाईंको बच्चाका लागि निशुल्क वा न्युनशुल्क खाना स्वीकृत नगर्न सक्छौं। यस आवेदनमा हस्ताक्षर गर्ने घरपवरिवारको वयस्क सदस्यको सामाजिक सुरक्षण नम्बरका अन्तिम चार अङ्कहरू तपाइँले सामेल गर्नुपर्नेछ। यदि तपाइँले पोषक (फोस्टर) बच्चाको तर्फबाट आवेदन गरिरहनुभएको छ वा तपाइँले परिपूरकिय पोषण स्याहार कार्यक्रम (एसएनएपि), आवश्यक पर्ने परिवारहरूका लागि अस्थायी सहयोग (टिएएनएफ) कार्यक्रम वा इन्डियन आरक्षणहरूमा खाद्य वितरण कार्यक्रम (एफडिपिआइआर) केस नम्बर सूचीकृत गर्नुभयो भने वा आफ्नो बच्चाको लागि अन्य एफडिपिआइआर पहिचान वा यस आवेदनमा हस्ताक्षर गर्ने तपाइँको घरपरिवारको वयस्क सदस्यको सामाजिक सुरक्षण नम्बर छैन भन्नुभयो भने सामाजिक सुरक्षण नम्बरका अन्तिम चार अङ्कहरू आवश्यक छैनन्। हामी तपाइँको जानकारी तपाइँको बच्चा निशुल्क र न्युनशुल्क खानाहरूका लागि योग्य छन् कि छैनन् भन्ने कुरा निर्धारण गर्नका लागि तथा लन्च र ब्रेकफास्ट कार्यक्रमको सञ्चालन तथा कार्यान्वयनका लागि उपयोग गर्नेछौं। हामी तपाइँको योग्यता जानकारी शिक्षा, स्वास्थ्य, र पोषण कार्यक्रमहरूलाई उनीहरूको कार्यक्रमका लागि लाभहरू मूल्याङ्कन, फन्ड वा निर्धारण गर्न मद्दत गर्न, कार्यक्रम समीक्षाका लागि अडिटरहरू (लेखापरीक्षकहरू), तथा कानुन कार्यान्वयन अफिसियलहरूलाई कार्यक्रम नियमहरूका उल्लङ्घनहरू हेर्न मद्दत गर्न साझा गर्न सक्नेछौं।

फेडेरल नागरिक अधिकार कानुन र अमेरिकी कृषि विभाग (युएसडिए) नागरिक अधिकार नियमनहरू र नीतिहरू अनुरूप, युएसडिए, यसका एजेन्सीहरू, कार्यालयहरू र कर्मचारीहरूलाई र युएसडिए कार्यक्रमहरूमा सहभागिता जनाउने वा सञ्चालन गर्ने संस्थाहरूलाई युएसडिएद्वारा सञ्चालित वा फन्ड गरिएको कुनै पनि कार्यक्रममा कसैलाई जात, रङ, उत्पत्ति राष्ट्र, लिङ्ग, असक्तता, उमेर, वा पहिलेका नागरिक अधिकार क्रियाकलापका लागि प्रतिरोध वा प्रतिशोधका आधारमा विभेद गर्न निषेध गरिएको छ।

कार्यक्रम जानकारीका लागि सञ्चारको वैकल्पिक साधन (जस्तै, ब्रेल, ठूलो छापा, अडियोटेप, अमेरिकी साङ्केतिक भाषा, आदि) आवश्यक पर्ने असक्तता भएका व्यक्तिहरूले आफूले लाभहरूका लागि आवेदन गरेको एजेन्सी (राज्य वा स्थानीय) मा सम्पर्क राख्नुपर्नेछ। बहिरा, सुस्त श्रवण भएका वा बोलीको असक्तता भएका व्यक्तिहरूले (८००) ८७७–८३३९ मा फेडेरल रिले सेवा मार्फत युएसडिएलाई सम्पर्क गर्न सक्नेछन्। यस अतिरिक्त कार्यक्रम जानकारीहरू अङ्ग्रेजीदेखि अन्य भाषामा पनि उपलब्ध छन्।

विभेदको गुनासो फाइल गर्नका लागि, http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, मा अनलाइन र कुनै युएसडिए कार्यालयमा प्राप्त गर्न सकिने युएसडिए विभेद गुनासो फाराम, (एडि - ३०२७) पूरा गर्नुहोस् वा युसडिएलाई सम्बोधन गरेको एउटा पत्र लेख्नुहोस् र फाराममा मागिएको जानकारी पत्रमा प्रदान गर्नुहोस्। गुनासो फारामको प्रति प्राप्त गर्नका लागि, (८६६) ६३२–९९९२ मा फोन गर्नुहोस्। पूरा गरिएको फाराम वा पत्र युसडिएलाई निम्न विधिबाट बुझाउनुहोस्

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

फ्याक्स (२०२) ६९०–७४४२ वा

इमेल : program.intake@usda.gov.

यो संस्था समान अवसर प्रदानकर्ता हो।

नभर्नुहोस् — स्कुल प्रयोजनको लागि मात्र

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often? ◯ Weekly ◯ Bi-Weekly ◯ 2x Month ◯ Monthly

Household Size

Categorical Eligibility ☐

Eligibility: ◯ Free ◯ Reduced ◯ Denied

Determining Official's Signature	**Date**	**Confirming Officials Signature**	**Date**	**Verifying Officials Signature**	**Date**