

## School Nutrition Services

Jeni Lange, Supervisor of School Nutrition  
Fern Mance, Secretary for School Nutrition

**2018 - 2019 Besplatna i snižena primjena obroka**

Dragi roditelj / čuvar:

Djeca trebaju zdrave obroke kako bi naučili. **Mentor javnih škola** nudi zdrave obroke svaki dan škole. Doručak \$ 1,60 za osnovnu i 1,85 dolara za sekundarnu; ručak košta 2,90 dolara za osnovnu i 3,25 dolara za sekundarnu. Vaša se djeca mogu kvalificirati za besplatne obroke ili za snižene cijene. Smanjena cijena je 0,30 dolara za doručak i 0,40 dolara za ručak. Ovaj paket sadrži aplikaciju za besplatne ili snižene cijene aranžmana i skup detaljnih uputa. Ispod su neka uobičajena pitanja i odgovori koji će vam pomoći pri procesu prijave

**1. Tko može dobiti besplatne ili snižene cijene?**

- Sva djeca u kućanstvima koja primaju dodatne prehrambene programe (SNAP) ili Ohio Works First (OWF) imaju pravo na besplatne obroke.
- Udomitelji koji su pod zakonskom odgovornošću agencije za udomiteljstvo ili suda imaju pravo na besplatne obroke.
- Djeca koja sudjeluju u programu Head Start u njihovoj školi imaju pravo na besplatne obroke.
- Djeca koja zadovoljavaju definiciju beskućnika, bjegunca ili migranta imaju pravo na besplatne obroke.
- Djeca mogu dobiti besplatne ili snižene cijene prehrane ako su dohodak vašeg kućanstva u granicama Federalne smjernice za ostvarivanje prihoda. Vaša se djeca mogu kvalificirati za besplatne ili snižene cijene prehrane ako vaš prihod kućanstva pada ispod ili ispod granica na ovom grafikonu.

KRATAK PRIHODA FEDERALNE PRIHVATLJIVOSTI Za školsku godinu 2018 -2019			
Veličina kućanstva	Godišnje	Mjesečno	Tjedni
1	\$22,459	\$1,872	\$432
2	30,451	2,538	586
3	38,443	3,204	740
4	46,435	3,870	893
5	54,427	4,536	1,047
6	62,419	5,202	1,201
7	70,411	5,868	1,355
8	78,403	6,534	1,508
Svaka dodatna osoba:	7,992	666	154

- Kako mogu znati je li moja djeca kvalificirati kao beskućnik, migranata, ili odbjegla?** Imaju li članovi vašeg kućanstva trajnu adresu? Borite li se zajedno u skloništu, hotelu ili drugom privremenom aranžmanu za stanovanje? Je li vaša obitelj preseljena na sezonsku osnovu? Ima li djece koja žive s vama koja su odlučila napustiti svoju obitelj ili kućanstvo? Ako smatrate da djeca u vašem kućanstvu zadovoljavaju ove opise i nisu rekli da će vaša djeca dobiti besplatne obroke, nazovite ili pošaljite E-mail **Kerry Bowser**, ravnatelj studentskih službi, na **440-974-5241** ili **[Bowser@mentorschools.org](mailto:Bowser@mentorschools.org)**.
- Moram li ispuniti prijavu za svako dijete?** *Jedna besplatna i snižena cijena školske obroke za sve učenike u vašem kućanstvu.* Ne možemo odobriti aplikaciju koja nije potpuna pa svakako ispunite sve potrebne informacije. Vratite dovršenu prijavu na: **Jeni Lange**, supervizor školske prehrane, 7060 Hopkins Road, Mentor, OH 44060.
- Should sam ispuniti zahtjev, ako sam dobio pismo ove školske godine reći moja djeca su već odobreni za besplatne obroke?** Ne, ali pročitajte pismo koje ste pažljivo proveli i slijedite upute. Ako bilo koja djeca u vašem kućanstvu nestanu iz vaše obavijesti o ispunjavanju uvjeta, kontaktirajte **Jeni Lange**, supervizora školske prehrane, na **440-974-5227** ili **[Lange@Mentorschools.org](mailto:Lange@Mentorschools.org)** odmah.
- Mogu li se prijaviti na mreži ?** Da! Ako ste u mogućnosti, preporučujemo da dovršite online prijavu umjesto papirnate aplikacije. Online prijava ima iste zahtjeve i od vas će tražiti iste podatke kao i papirnatu prijavu. Prijavite se na svoj roditeljski portal, kliknite vezu APPLICATIONS / FORMS na lijevoj strani zaslona, a zatim kliknite "kliknite ovdje za pokretanje postupka prijave. Obratite se **Jeni Lange** na **440-974-5227** ili **[Lange@Mentorschools.org](mailto:Lange@Mentorschools.org)** ako imate bilo kakvih pitanja o online prijavi.
- Prijava moje djece odobrena je prošle godine. Trebam li ispuniti novu?** Da. Aplikacija vašeg djeteta je dobra samo za tu školsku godinu i za prvih nekoliko dana ove školske godine **30. rujna 2018**. Morate poslati novu prijavu,

osim ako vam škola kaže da vaše dijete ispunjava uvjete za novu školsku godinu. Ako ne pošaljete novu prijavu koju je odobrila škola ili ako niste primili obavijest da vaš korisnik ima pravo na besplatne obroke, vaše će se dijete teretiti za punu cijenu za obroke.

7. **Dobivam WIC. Može li moja djeca dobiti besplatne obroke?** Djeca u kućanstvima koja sudjeluju u WIC-u moгу imati pravo na besplatne ili snižene cijene prehrane. Molimo pošaljite zahtjev.
8. **Hoće li informacije koje dajem provjeriti?** Da. Možemo vas također zamoliti da pošaljete pismeni dokaz o prihodima kućanstva koje prijavljujete.
9. **Ako se trenutčno ne kvalificiram, mogu li se kasnije prijaviti?** Da, možete se prijaviti u bilo kojem trenutku tijekom školske godine. Na primjer, djeca s roditeljima ili skrbnikom koji postaje nezaposleni mogu postati podobni za besplatne i snižene cijene prehrane ako se dohodak kućanstava pada ispod granice dohotka.
10. **Što ako se ne slažem s odlukom škole o mojoj prijavi?** Trebali biste razgovarati sa školskim dužnosnicima. Također možete zatražiti raspravu pozivom ili pisanjem na : **Jen Skulski, direktor poslovanja, 440-974-5224 ili Skulski@Mentorschools.org**
11. **Mogu li se prijaviti ako netko u kućanstvu nije SAD c itizen?** Da. Vi, vaša djeca ili drugi članovi kućanstva ne moraju biti državljani SAD-a da se prijave za besplatne ili snižene cijene.
12. **Što ako moj prihod nije uvijek isti?** Navedite iznos koji inače primate. Na primjer, ako obično zaradite 1000 dolara svaki mjesec, ali prošli mjesec ste propustili neki posao i zaradili samo 900 dolara, postavili ste da ste izvršili 1000 dolara mjesečno. Ako obično dobijete prekovremeni rad, uključite ga, ali ne uključujte ga ako ponekad radite samo prekovremeni rad. Ako ste izgubili posao ili ste smanjili sate ili plaće, koristite svoj trenutčni prihod.
13. **Što ako neki članovi kućanstva nemaju prihoda za izvješćivanje?** Članovi kućanstva možda ne primaju neke vrste prihoda od vas zatražiti da prijavljujete prijavu, ili uopće ne dobivate prihod. Kad god se to dogodi, napišite 0 u polje. Međutim, ako su polja prihoda ostala prazna ili prazna, one će se također računati kao nula. Budite pažljivi kada napuštate polja prihoda, kao što ćemo pretpostaviti da ste to namjeravali učiniti.
14. **Mi smo u vojsci. Izvještavamo li drugačije o našim prihodima?** Vaši osnovni bonusi za plaće i gotovinu moraju se prijaviti kao prihod. Ako dobivate novčanu naknadu za gotovinu za stanovanje, hranu ili odjeću, ona također mora biti uključena kao prihod. Međutim, ako vaše stanovanje pripada inicijativi za privatizaciju vojnih stambenih objekata, nemojte uključivati vaš stambeni dodatak kao prihod. Svaka dodatna borbena plaća koja proizlazi iz implementacije također je isključena iz prihoda.
15. **Što ako nema dovoljno prostora za prijavu za moju obitelj?** Navedite sve dodatne članove kućanstva na zasebni komad papira i priložite ga na svoju prijavu. Obratite se djetetovoj školi da biste dobili drugu prijavu.
16. **Zašto me pitam o davanju pristanka za odricanjem odgojne pristojbe ?** Državne škole u Ohiu dužne su se odreći školskih troškova školovanja za djecu koja imaju kvalitetu za besplatne obroke. Osoblje škola Hrana usluga mora imati roditelj odobrenje za dijeljenje studentski obrok naknaci, ako je vaše dijete (ren) Kvalifikacijska y za naknadu odricanje. Ako se slažete da bi svoje dijete (djecom) je obrok zahtjev da se dijeli sa školskim dužnosnicima da vidi je li on / ona / oni kvalificira za naknadu odricanje onda provjeriti 'da' u sklopu 5. Ako ne želite za tu informaciju za dijeljenje, a zatim u odjeljku 5. provjerite "ne". Ne odgovarajući na ovo pitanje znači da vaše dijete neće moći uzimati u obzir pri odricanju od pristojbe. Odgovor na to pitanje ili način neće promijeniti li vaše dijete (ren) će dobiti besplatno ili smanjene cijene obroka.
17. **Moja obitelj treba više pomoći. Postoje li i drugi programi za koje se možemo prijaviti?** Da biste saznali kako se prijaviti za Ohio SNAP ili druge pogodnosti za pomoć, obratite se lokalnom uredu za pomoć ili nazovite 877-852-0010.

Ako imate druga pitanja ili trebate pomoć, nazovite **440-974-5227** .

Iskreno,

*Jeni Lange*

**Jeni Lange**  
Nadzornik školske prehrane  
Mentor javnih škola

## UPUTE ZA PRIJAVU

### ČLANICA KUĆANSTAVA JE BILO KOJI DJEVOJAK ILI ADULT koji živi s vama

#### AKO VAŠA KUĆANSTVA PREMA KORISNICIMA OD DOPUNSKOG POMOĆNOG PROGRAMA (SNAP) ILI OHIO RADI PRVI (OWF), SLJEDEĆE NAČINI UPUTE:

Dio 1: Navedite sve članove kućanstva, školu i razred škole za svako dijete.

Dio 2: Navedite 7 ili 10-znamenasti broj slučaja za svakog člana kućanstva (uključujući i odrasle) koji primaju SNAP ili OWF pogodnosti.

Dio 3: preskočite ovaj dio.

Dio 4: preskočite ovaj dio.

Dio 5: Odgovor da ili ne i potpisati svoje ime ako želite da aplikacija može provjeriti škola službeni kako bi se provjerilo je li dijete (ren) kvalificira za školski nastavni naknadu odricanje.

Dio 6: Potpišite obrazac. Posljednje četiri znamenke broja socijalnog osiguranja nisu nužne.

Dio 7: Odgovorite na ovo pitanje ako to odlučite.

#### AKO NIKAK NE U VAŠEM KUĆANSTVU NEĆE BITI SNAP ILI POGODNOSTI ZA VLASTITU PROVEDBU I DA BILO KOJI DJEČAK U VAŠEM KUĆANSTVU JE BESKRAĐEN, MIGRANT ILI RUNAWAY, SLIJEDITE OVE UPUTE:

Dio 1: Navedite sve članove kućanstva, školu i razred škole za svako dijete.

Dio 2: preskočite ovaj dio.

Dio 3: Ako se bilo koje dijete za koje se prijavljujete je beskućnik, migrant ili bjegunac, provjerite odgovarajuću kućicu i nazovite Kerry Bowser, ravnatelj službi za učenike, na 440-974-5241 ili [Bowser@mentorschools.org](mailto:Bowser@mentorschools.org).

Dio 4: Dovršite samo ako dijete u vašem domu ne ispunjava uvjete pod Dijelom 3. Pogledajte upute za sve ostale kućanstva.

Dio 5: Odgovoriti da ili ne i potpisati svoje ime ako želite da aplikacija može provjeriti škola službeni kako bi se provjerilo je li dijete (ren) kvalificira za školski nastavni naknadu odricanje.

Dio 6: Potpišite obrazac. Posljednje četiri znamenke broja socijalne sigurnosti su nije nužno ako ne morate ispuniti dio 4.

Dio 7: Odgovorite na ovo pitanje ako to odlučite.

#### AKO SE PRIMJENJUJU ZA DJEČJE DJEČJE DJEVOJKE, SLIJEDITE OVE UPUTE:

##### Ako su sva djeca u kućanstvu udomiteljica:

Dio 1: Navedite sve udomiteljske djece i školu i razred škole za svako dijete. Označite okvir koji pokazuje da je dijete udomljeno dijete.

Dio 2: preskočite ovaj dio.

Dio 3: preskočite ovaj dio.

Dio 4: preskočite ovaj dio.

Dio 5: Odgovor da ili ne i potpisati svoje ime ako želite da aplikacija može provjeriti škola službeni kako bi se provjerilo je li dijete (ren) kvalificira za školski nastavni naknadu odricanje.

Dio 6: Potpišite obrazac. Posljednje četiri znamenke broja socijalnog osiguranja nisu nužne.

Dio 7: Odgovorite na ovo pitanje ako to odlučite.

##### Ako su neke od djece u kućanstvu udomiteljica:

Dio 1: Popis svih članova kućanstva i ime škole i školski razred za svako dijete. Za svaku osobu, uključujući djecu, bez prihoda, morate provjeriti okvir "Bez prihoda". Označite okvir ako je dijete udomljeno dijete.

Dio 2: Ako kućanstvo nema 7 ili 10-znamenasti SNAP ili OWF broj slučaja, preskočite ovaj dio.

Dio 3: Ako se bilo koje dijete za koje se prijavljujete je beskućnik, migrant ili bjegunac provjerite odgovarajuću kućicu i poziv Kerry Bowser, direktor službi za učenike, na 440-974-5241 ili [Bowser@mentorschools.org](mailto:Bowser@mentorschools.org). Ako nije, preskočite ovaj dio.

Dio 4: Slijedite ove upute da biste izvijestili o ukupnom dohotku kućanstva od ovog mjeseca ili prošlog mjeseca.

- **Okvir 1-Ime:** Navedite sve članove kućanstva s prihodima.

- **Okvir 2 - Bruto dohodak i koliko je često primljen:** za svakog člana kućanstva navedite svaku vrstu prihoda primljenog za mjesec. Označite okvir kako biste nam javili koliko često osoba prima dnevni prihod tjedno, svaki drugi tjedan, dva puta mjesečno ili mjesečno. Za zaradu svakako navedite **bruto dohodak**, a ne plaću kod kuće. Bruto dohodak je iznos zarade prije oporezivanja i druge odbitke. Trebali biste ga moći pronaći na platnu, ili vam šef može reći. Za ostale prihode, navedite iznos i označite okvir kako biste nam rekli koliko često je svaka osoba dobila za mjesec dana od socijalne skrbi, dječje potpore, alimentacije, mirovina, umirovljenja, socijalne sigurnosti, dopunskog dohotka osiguranja (SSI), i invalidnosti. U odjeljku *Svi ostali prihodi*, navedite naknadu za radnike, naknade za nezaposlenost ili štrajk, redovni doprinosi ljudi koji ne žive u vašem kućanstvu i bilo koji drugi dohodak. Nemojte uključivati prihod od SNAP-a, FDPIR-a, WIC-a, dobrovoljnih obrazovnih naknada i udomiteljskih plaćanja koje je obitelj primila od agencije za postavljanje. SAMO samozaposleni, pod *Zarada od posla*, prijavljuje prihod nakon troškova. To je za vašu tvrtku, farma ili nekretninu za iznajmljivanje. Ako ste u vojnoj privatiziranoj inicijativi za stambeno zbrinjavanje ili zaradite borbenu plaću, nemojte uključivati ove naknade kao prihod.

Dio 5: Odgovor da ili ne i potpisati svoje ime ako želite da aplikacija može provjeriti škola officia ls kako bi se utvrdilo je li dijete (ren) kvalificira za školski nastavni naknadu odricanje.

Dio 6: Član za odrasle članove kućanstva mora potpisati obrazac i navesti posljednje četiri znamenke svog broja socijalnog osiguranja (ili označiti kućicu ako ga nema).

Dio 7: Odgovorite na ovo pitanje, ako odaberete.

**SVE OSTALIH KUĆANSTAVA, UKLJUČUJUĆI WIC KUĆANSTVA, Slijedite ove upute:**

**Dio 1:** Navedite sve članove kućanstva, školu i razred škole za svako dijete. Za bilo koju osobu, uključujući djecu, bez prihoda, morate provjeriti "No Box prihoda".

**2. dio:** Ako kućanstvo nema 7 ili 10-znamenkasti broj slučaja SNAP ili OWF , preskočite ovaj dio.

**Dio 3:** Ako se bilo koje dijete za koje se prijavljujete je beskućnik, migrant ili bjegunac provjerite odgovarajuću kućicu i nazovite Kerry Bowser , ravnatelj službi za učenike, na [440-974-5241](tel:440-974-5241) ili [Bowser@mentorschools.org](mailto:Bowser@mentorschools.org). Ako nije, preskočite ovaj dio.

**Dio 4 :** Slijedite ove upute da biste izvijestili o ukupnom dohotku kućanstva od ovog mjeseca ili prošlog mjeseca.

- **Okvir 1-Ime:** Navedite sve članove kućanstva s prihodima.

- **Okvir 2 - Bruto dohodak i koliko je često primljen:** za svakog člana kućanstva navedite svaku vrstu prihoda primljenog za mjesec. Označite okvir kako biste nam javili koliko često osoba prima dnevni prihod tjedno, svaki drugi tjedan, dva puta mjesečno ili mjesečno. Za zaradu svakako navedite **bruto dohodak**, a ne plaću kod kuće. Bruto dohodak je iznos zarade *prije* oporezivanja i druge odbitke. Trebali biste ga moći pronaći na platnu, ili vam šef može reći. Za ostale prihode, navedite iznos i označite okvir kako biste nam rekli koliko često je svaka osoba dobila za mjesec dana od socijalne skrbi, dječje potpore, alimentacije, mirovina, umirovljenja, socijalne sigurnosti, dopunskog dohotka osiguranja (SSI) , i invalidnosti. U odjeljku *Svi ostali prihodi* , navedite naknadu za radnike, naknade za nezaposlenost ili štrajk, redovni doprinos ljudi koji ne žive u vašem kućanstvu i bilo koji drugi dohodak. Nemojte uključivati prihod od SNAP-a, FDPIR-a, WIC-a, dobrovoljnih obrazovnih naknada i udomiteljskih plaćanja koje je obitelj primila od agencije za postavljanje. SAMO samozaposleni, pod *Zarada od posla* , prijavljuje prihod nakon troškova. To je za vašu tvrtku, farma ili nekretninu za iznajmljivanje. Ako ste u vojnoj privatiziranoj inicijativi za stambeno zbrinjavanje ili zaradite borbenu plaću, nemojte uključivati ove naknade kao prihod.

**Dio 5:** Odgovor da ili ne i potpisati svoje ime ako želite da aplikacija može provjeriti škola službeni kako bi se provjerilo je li dijete (ren) kvalificira za školski nastavni naknadu odricanje.

**Dio 6 :** Odrasli član kućanstva mora potpisati obrazac i navesti posljednje četiri znamenke svog socijalnog osiguranja ( ili označiti kućicu ako je on nema ga ) .

**Dio 7 :** Odgovorite na ovo pitanje ako to odlučite.

**2018-2019 OBITELJSKA APLIKACIJA BESPLATNOG I SMANJENOG CJENIKA**

**Dio 1. SVE ČLANOVI KUĆANSTAVA**

Imena <u>svi</u> članovi kućanstva (Prvi, srednji početni, zadnji)	Naziv škole i školske razred za svako dijete / ili ukazati „NA“ ako dijete nije u školi. Školska ocjena	Provjerite je li udomiteljsko dijete (pravna odgovornost socijalne agencije ili suda) * Ako su sva dolje navedena djeca udomiteljica, preskočite dio 5 da biste potpisali ovaj obrazac.	Provjerite jesu li Nema prihoda
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**Dio 2. PREDNOSTI :** Ako bilo koji član vašeg kućanstva prima program pomoći za prehranu ( SNAP ) ili Ohio Works First ( OWF ), navedite ime i broj sedam ili deset znamenki za osobu koja prima pogodnosti i **preskoči na Dio 5.** Ako nitko ne prima te prednosti, **prijedite na 3. Dio.**  
NAZIV: \_\_\_\_\_ 7 ili 10 - DIGIT CASE NUMBER: \_\_\_\_\_

**3. dio. Ako se bilo koje dijete za koje se prijavljujete je beskućnik, migrant ili bjegunac provjerite odgovarajuću kućicu i nazovite Kerry Bowser , ravnatelj studentskih službi, na 440-974-5241**  
Beskućnik  putnik  Pobjeći

**Dio 4. UKUPNO UKLJUČENO OBITELJSKO KUĆANSTVO (prije odbitaka).** Navedite sve prihode na istoj liniji kao i osoba koja ga prima. Provjeri kutija za koliko često je primljena. Zabilježite svaki приход samo jednom.

1. NAME (Navedite sve članove kućanstva s prihodima)	2. BRUTO DOBIT I KAKO JE DOSTUPAN															
	Zarada od posla prije odbitaka	Tjedni	Svakih 2 tjedna	Dvaput mjesečno	Mjesečno	Dobrobit, dječja pomoć, alimentacija	Tjedni	Svakih 2 tjedna	Dvaput mjesečno	Mjesečno	Mirovine, mirovinu, socijalnu sigurnost, SSI, VA koristi	Tjedni	Svakih 2 tjedna	Dvaput mjesečno	Mjesečno	Svi ostali prihodi (označite učestalost, kao što su "tjedno", "mjesečno", "tromjesečno", "godišnje")
(Primjer) Jane Smith	\$200	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$150	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$50.00/tromjesečno
\$		<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"/>	\$ _____/_____

**Dio 5. ŠKOLA OBRAZOVNI NAKNADA ODRICANJE ODRASLIH PRISTANAK:** Vaše dijete (ren) može kvalificirati za odricanje od svojih školskih nastavnih naknade. Moramo imati dopuštenje dijeliti svoj obrok informacije za prijavu sa školskim dužnosnicima ako je vaše dijete (ren) kvalificira za naknadu odricanje. Odgovaranje na ovo pitanje neće se promijeniti hoće li vaše dijete dobiti besplatno ili smanjiti prehranu.

Označite okvir:  Da slažem se da se moj zahtjev obrok koji se koristi kako bi se utvrdilo ako je moje dijete (ren) kvalificira za naknadu odricanje.

Ne, ne slažem se da se moj zahtjev obrok koji se koristi kako bi se utvrdilo ako je moje dijete (ren) kvalificira za naknadu odricanje.

Potpis roditelja / staratelja za odricanje od nastavne pristojbe Pitanje: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**Dio 6. POTPISIVANJE I LAST ČETIRI DIJELOVI SOCIJALNE OSIGURANJE BROJ (ADULT MUST SIGN)**

Odrasli član kućanstva mora potpisati prijavu. **Ako je dio 4. završen, osoba koja potpiše obrazac mora također navesti posljednje četiri znamenke njegovog ili njezinog broja socijalnog osiguranja ili označiti okvir "Nemam broj socijalnog osiguranja".** (Pogledajte Izjavu o zaštiti privatnosti na poledini ove stranice.)

Potvrđujem (obećanje) da su sve informacije o ovoj prijavi točne i da se prijavljuju svi prihodi. Shvaćam da će škola dobiti federalne fondove na temelju informacija koje dajem. Razumijem da školski dužnosnici mogu potvrditi taj podatak. Shvaćam to d eliberate izvrtanje informacija može uzrokovati moja djeca izgubiti prednosti obroka i mogu biti podvrgnuta kaznenom gonjenju pod državnim i saveznm statutom.

Prijavite se ovdje: X \_\_\_\_\_ Ispis ime: Datum : \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Broj telefona: \_\_\_\_\_

Posljednje četiri znamenke vašeg broja socijalnog osiguranja: \_\_\_\_\_  Nemam broj socijalnog osiguranja

**Dio 7. Dječji etnički i rasni identiteti (izborni)**

Odaberite jednu etničku pripadnost :

- Latino / Latino  
 Ne Hispanjolci / Latino

Odaberite jedan ili više (bez obzira na etničku pripadnost):

- azijski  Indijanac ili AljaskaAmerican  Crna ili afroamerička  
 bijela  Izvorni havajski ili drugi otočki otoci

**Ne ispunite ovaj dio. Ovo je samo za školsku upotrebu.**

Godišnja konverzija prihoda: Tjedno x 52, svaka 2 tjedna x 26, dva puta mjesečno x 24 mjesečno x 12

Ukupni prihod: \_\_\_\_\_ Po:  Tjedan,  Svakih 2 tjedna,  Dva puta mjesečno,  Mjesec,  Godina Veličina kućanstva: \_\_\_\_\_

Kategorizirajuća prava: \_\_\_\_\_ Datum otpuštanja: \_\_\_\_\_ Podobnost: Besplatno \_\_\_\_\_ Reduced \_\_\_\_\_ Denied \_\_\_\_\_ Razlog: \_\_\_\_\_

Određivanje / odobrenje Službeni potpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Potvrda službene potpise: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Potpis: Službeni potpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ako je odabrano za potvrdu, poslana obavijest o potvrdi datuma: \_\_\_\_\_ Datum odgovora: \_\_\_\_\_ Obavijest poslana: \_\_\_\_\_ Poslano: \_\_\_\_\_

Rezultat provjere: Bez promjene \_\_\_\_\_ Besplatno snižena cijena \_\_\_\_\_ Besplatno plaćena \_\_\_\_\_ Smanjena cijena besplatno \_\_\_\_\_ Smanjena cijena na plaćeno \_\_\_\_\_

Vaša se djeca mogu kvalificirati za besplatne ili re-duced- cijena jela ako vaš prihod kućanstva pada na ili ispod granica na ovom grafikonu.

SMJERNICE ZA PRIHVATLJIVOST PRIHODA 2018-2019			
Veličina kućanstva	Godišnje	Mjesečno	Tjedni
1	\$22,459	\$1,872	\$432
2	30,451	2,538	586
3	38,443	3,204	740
4	46,435	3,870	893
5	54,427	4,536	1,047
6	62,419	5,202	1,201
7	70,411	5,868	1,355
8	78,403	6,534	1,508
Each additional person:	7,992	666	154

**Izjava o zaštiti privatnosti: Ovo objašnjava kako ćemo koristiti informacije koje nam date.**

Zakon o nacionalnoj školi za ručak Richard B. Russell zahtijeva informacije o ovoj prijavi. Ne morate dati informacije, ali ako ne, ne možemo odobriti vaše dijete besplatno ili snižene cijene prehrane. Morate uključiti posljednje četiri znamenke broja socijalnog osiguranja odraslog člana kućanstva koji potpisuje prijavu. Posljednje četiri znamenke broja socijalnog osiguranja nisu obavezne kada se prijavite u ime udomljenog djeteta ili navodite Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Ohio Works First (OWF) broj slučaja ili drugu identifikaciju za vaše dijete ili kada naznačite da punoljetni član kućanstva koji potpisuje prijavu nema broj socijalnog osiguranja. Koristit ćemo vaše podatke kako bismo utvrdili da vaše dijete ima pravo na besplatne ili snižene cijene prehrane te za administriranje i provođenje programa ručka i doručka. MOŽETE dijeliti vaše podatke o podobnosti s obrazovnim, zdravstvenim i prehrambenim programima kako bismo im pomogli da razviju, financiramo ili utvrdimo koristi za njihove programe, revizore za revizije programa i službenike za provedbu zakona kako bismo im pomogli u pogledu kršenja programskih pravila.

U skladu sa Zakonom o federalnim pravima i američkim Ministarstvom poljoprivrede (USDA), pravilima i politikama građanskih prava, USDA, njegove agencije, uredi, zaposlenici i institucije koje sudjeluju u programima USDA ili ih administriraju zabranjeno je diskriminirati na temelju rase, boje, spolnog odnosa, invaliditeta, dobi, ili odmazde ili odmazde za prethodnu aktivnost građanskih prava u bilo kojem programu ili aktivnosti koje je proveo ili financirao USDA.

Osobe s invaliditetom koje zahtijevaju alternativne načine komunikacije za informacije o programu (npr Brailleovom pismu, uvećani tisak, magnetofonska traka, američki znakovni jezik, itd), treba se obratiti Agenciji (država ili lokalna), gdje su se prijavili za povlastica. Pojedinci koji su gluhi, tvrdoglav ili imaju poteškoće s govorom mogu kontaktirati USDA putem Federal Relay Service na (800) 877-8339. Osim toga, informacije o programu mogu biti dostupne na drugim jezicima osim engleskog.

Da biste utvrdili program pritužbe na diskriminaciju, popunite obrazac o žalbi na diskriminaciju programa USDA, (AD-3027), koji se nalazi na adresi : [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) i u bilo kojem uredu USDA, ili napišite pismo upućenu USDA-u i navedite u pismu sve tražene podatke u obrascu. Da biste zatražili kopiju obrasca za žalbu, nazovite (866) 632-9992. Pošaljite ispunjeni obrazac ili pismo USDA-u putem:

mail: Ministarstvo poljoprivrede SAD-a  
Ured pomoćnika tajnika za građanska prava 1400. Neovisnost Avenue, SW  
Washington, DC 20250-9410

faks: (202) 690-7442; ili

e-pošta: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Ova institucija je pružatelj jednakih mogućnosti.