CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO PARA ASISTENCIA PARA COMIDAS

Por favor complete el Formulario de Asistencia para Comidas usando las siguientes instrucciones. Firme el formulario y devuélvalo a _____. Si necesita ayuda, llame al #_____

1 INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO: Escriba en imprenta el nombre de su hijo.

(a) Si está solicitando comidas escolares, incluya el grado de su hijo y el nombre de la escuela.

(b) Si está solicitando comidas para niños que cuida, incluya el nombre del centro de cuidado de niños o el nombre del proveedor de cuidado de niños en su casa y el nombre del patrocinador, si lo sabe

(c) Si está solicitando comidas de acuerdo al Programa de Servicio de Alimentos en el Verano ("SFSP"), por favor marque la casilla.

2 NIÑOS A CARGO DE LOS SERVICIOS SOCIALES: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

(a) Anote el ingreso mensual para "uso personal" del niño. Anote "0" si el niño no recibe ingreso para "uso personal".

(b) Uno de los padres encargados del niño bajo el servicio social u otro representante oficial debe firmar el formulario en el #5. No tiene que anotar un número de seguro social.

(c) Complete un formulario separado para cada niño a cargo de los servicios sociales.

3 OTROS BENEFICIOS: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

(a) Si está solicitando comidas escolares, anote el actual número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" para su(s) hijo(s).

(b) Si usted es un proveedor de cuidado de niños en su casa que está solicitando cuidado de niños para beneficios a nivel I, anote el actual número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" para usted o su(s) hijo(s).

(c) Si su hijo está inscrito en una casa de cuidado de niños a nivel II, anote cualquier otro programa a que sea elegible y el número del caso, si corresponde. (Vea Lista adjunta de Otros Programas categóricamente Elegibles.)

(d) Firme el formulario en el #5. Un miembro adulto del grupo familiar debe firmar. No tiene que anotar un número de seguro social.

4 TODOS LOS DEMÁS GRUPOS FAMILIARES: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

(a) Anote los nombres de todos los miembros de su grupo familiar, incluso si no tienen un ingreso. Inclúyase a usted mismo, su cónyuge, el niño para el que están solicitando beneficios y todos los demás miembros del grupo familiar.

(b) Anote el monto del ingreso que cada persona recibió el mes pasado antes de la deducción para los impuestos o de cualquier otra deducción y de dónde provino, tal como sueldo, asistencia social, pensiones y otros ingresos (vea los ejemplos de más abajo para los tipos de ingresos a dar cuenta de). Cada monto de los ingresos debe anotarse en la columna correspondiente en el formulario. Si cualquier monto el mes pasado fue más o menos que lo acostumbrado, anote el ingreso mensual acostumbrado de la persona.

(c) Si alguna persona trabaja por cuenta propia, anote el monto del ingreso que la persona gana por cuenta propia; por ejemplo, ingreso por cuidar niños en casa o por estar a cargo de una granja. Por favor llame al número en la parte superior de este formulario si necesita ayuda.

(d) Si usted es un proveedor de cuidado de niños en su casa que está solicitando beneficios a Nivel I, por favor proporcione documentación de su ingreso que respalde su condición.

(e) Firme el formulario e incluya su número de seguro social en el #5. *Si no tiene un número de seguro social, anote "ninguno".*

5 FIRMA Y NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:

(a) El formulario debe tener la **firma** de un miembro adulto del grupo familiar.

(b) El miembro adulto del grupo familiar que firme la declaración debe incluir su **número de seguro social.** *Si no tiene un número de seguro social, anote "ninguno".* No se necesita un número de seguro social si anota un número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" o si está solicitando para un niño a cargo de los servicios sociales.

(c) Si está solicitando beneficios a Nivel I como proveedor de cuidado de niños en su casa, por favor indíquelo en esta sección.

6 IDENTIDAD RACIAL/ÉTNICA: No está obligado a contestar esta pregunta para obtener beneficios para comidas, pero al completar esta información ayudará a asegurar que se trata a todos en forma justa.

INGRESOS QUE DEBEN INCLUIRSE

Sueldo del trabajo
Sueldo/salario/propinas
Beneficios por huelga
Compensación por cesantía
Compensación al trabajador
raíces/fideicomisos/inversiones
Ingreso neto de empresa propia, cuidado de niños o granja

Asistencia Social/Pensión para hijos/Pensión alimenticia
Pagos de asistencia pública
Pagos de asistencia social
Pensión alimenticia/pagos de Pensión para hijos

Pensiones/Jubilación/Seguro Social
Pensiones
Ingreso de seguridad complementario
Ingreso por jubilación
Pagos a ex-combatientes

Seguro social

Otro ingreso mensual/trabajo por cuenta propia
Beneficios por discapacidad
Efectivo retirado de ahorros
Interés/dividendos
Ingreso de bienes

Contribuciones regulares de personas que no residen en el hogar
Derechos netos de autor/pensión vitalicia neto por arriendo
Subsidio militar por vivienda fuera de la base
Cualquier otro ingreso