

Instrucciones RÁPIDAS (2019-20)

Solicitud para Comidas Gratuitas y a Precio Rebajado

O también puede aplicar en línea →



<http://albemarlechildnutrition.schoolunchapp.com>

Parte 1

- ✓ **Utilice solo una solicitud para toda la familia.**
- ✓ Escriba la información sobre cada niño que va a la escuela
- ✓ Marque "Foster Child" si es un niño de acogida y se puede **Saltar a Parte 5**
(Si también hay otros niños además de un niño acogida, hay que seguir a la parte 2 o a la parte 4.)

Parte 2

- ✓ Si reciben SNAP o TANF, anote el número y se puede **Saltar a Parte 5**

Parte 3

- ✓ Si son trabajadores del campo, niño escapado o sin hogar, favor de llamar a la oficina de ESOL.

Parte 4

- ✓ Escriba los nombres de TODOS los adultos y TODOS los niños que viven en el hogar
- ✓ Escriba el ingreso de cada persona del mes pasado (antes de sacar impuestos).
- ✓ Si la cantidad del mes pasado fue mayor o menor de lo habitual, anote el ingreso habitual de cada persona.
- ✓ **Junto a la cantidad, anote la frecuencia del pago.** →

W= Semanal
2W= Cada 2 semanas
M= Mensual
2M=2 veces al mes

Parte 5

- ✓ Marque Hispano o No Hispano. **TAMBIEN**
- ✓ Marque identidades raciales (se puede marcar uno o más de uno)

Parte 6

- ✓ Marque NO si usted no quiere compartir información con Medicaid o FAMIS.

Part 6b

- ✓ Marque los programas que le interesa y si quiere compartir información.
Sólo si la escuela participe.

Part 7

- ✓ Si no tiene número de seguro social (social security), marque NO.
- ✓ **¡Firma y Fecha!**

Instrucciones detalladas se encuentran al reverse de la solicitud. Para ayuda en español, llamar a la oficina de ESOL (Inglés para hablantes de otros idiomas) al **434-296-6517**