YES Prep Public Schools
2019 - 2020 Solicitud de Comidas Gratis o a Precio Reducido
Completar una solicitud por hogar. Por favor, use una pluma (no un lápiz).

Aplicar en línea en
https://www.schoolcafe.com

PASO 1 — Todos los Niños en el Hogar

Identificación del Estudiante (opcional)	Apellido	Primer Nombre	Inicial	Grado (Opcional)	Adoptivo	Sin Hogar	Migrantes	Fugitivo	Head Start

Nota: Los estudiantes matriculados en las escuelas que participan en el suministro de la Comunidad de Elegibilidad (CEP) recibirán comidas gratis sin importar la determinación final o la elegibilidad de esta solicitud.

PASO 2 — Programas de Asistencia

¿Alguno de los miembros del hogar (incluyendo usted) participan actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF, or FDPIR? **Circule uno**: Sí / No

Si respondió NO > Complete el PASO 3. **Si respondió SI** > Escribe un Número de Grupo de Determinación de Elegibilidad (EDG) luego omita el PASO 3 y vaya al PASO 4.

Número De EDG:

PASO 3 — Todos los Ingresos de los Miembros del Hogar (Sáltese este paso si responde "Sí" al PASO 2)

Por favor, lea **Cómo Solicitar Comidas Escolares Gratis Precio Reducido** para más información. Las "fuentes de ingresos para los niños" sección le ayudarán con la cuestión de Ingresos del niño. Las "fuentes de ingresos para adultos" sección le ayudarán con la sección de los miembros del hogar Todo adulto.

A. Tamaño total del hogar (Niños y Adultos)

B. Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Proveedor Principal o de Otro Adulto Miembro del Hogar *** - ** -

Marque si no tiene SSN

C. Una lista de todos los miembros del hogar que no aparecen en el Paso 1 (incluyendo usted) **incluso si no reciben ingresos**. Para cada miembro del hogar en la lista, reporte el ingreso total de cada fuente en dólares enteros solamente. Si no reciben ingresos de cualquier fuente, escriba '0'. Si usted indica "0" o deja algún campo en blanco, se está certificando (promete) que no tiene ingresos para informar.

Nombre de los Miembros del Adultos (Nombre y Apellido)	Ganancias del Trabajo	Frecuencia? W E T M	Asistencia Pública / Manutención de Menores / Pensión Alimenticia	Frecuencia? W E T M	Pensiones / Jubilación / Otros Ingresos	Frecuencia? W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M
		W E T M		W E T M		W E T M

Ingreso bruto y qué frecuencia que los recibe: **W** = Semanal, **E** = Cada Dos Semanas, **T** = Dos Veces al Mes, **M** = Mensual

Ingresos Niño	Frecuencia? W E T M
	W E T M

D. A veces los niños en el hogar ganar o recibir ingresos. Incluya el ingreso total recibido por todos los miembros del hogar que figuran en el Paso 1 aquí. Por favor diríjase al Cuadro de Información de Ingresos de Menores en la hoja de instrucciones para una guía.

PASO 4 — Información de Contacto y Firma de un Adulto

"Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todos los ingresos fueron reportados. Entiendo que esta información se proporciona en conexión con el recibo de fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si deliberadamente proveo información falsa, mis niños podrían perder los beneficios de comidas y yo puedo ser procesado bajo las leyes estatales y federales aplicables ".

Imprima nombre del adulto llenando este formulario

Firma del adulto que lleno este formulario — X

Fecha de Hoy — M M D D Y Y

Dirección (si está disponible)

Ciudad

Estado — T X

Código Postal

Teléfono De Casa

Teléfono Del Trabajo

Correo Electrónico

OPCIONAL — Identidad Étnica y Racial de los Niños

Etnicidad (marque uno):

- ☐ Hispano o Latino
- ☐ No Hispano o Latino

Raza (marque uno o más):

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
- ☐ Negro o Afroamericano
- ☐ Asiático
- ☐ Nativo de Hawai u Otras Islas del Pacífico
- ☐ Blanco