***INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR***

***EL PROGRAMA DE LA COMIDA GRATUITA O A PRECIO REDUCIDO***

**Por favor sigua estas instrucciones para ayudarle a llenar la solicitud para el Programa de la Comida Gratuita o a Precio Reducido. Usted solo necesita entregar una solicitud por familia, aun si sus hijos asisten a más de una escuela en el Distrito Escolar de Independence. La solicitud debe ser llenada completamente para certificar a sus hijos al Programa de la Comida Gratuita o a Precio Reducido.**

**¡Por favor siga estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es el mismo que el de la solicitud. Si en cualquier momento usted no está seguro de qué hacer próximamente, por favor contacte Nutrition Services--- (816) 521-5371 o en español al (816)521-5394.**

**POR FAVOR USE UN BOLIGRAFO (NO LAPIZ) CUANDO ESTE LLENANDO LA SOLICITUD Y HAGA SU MEJOR ESFUERZO EN ESCRIBIR CLARAMENTE.**

**paso 1: escriba todos los miembros de la familia que sean infantes, niÑos y estudiantes incluyendo grado 12**

**Díganos cuantos infantes, niños y estudiantes viven en su casa. Ellos no tienen que ser relacionados a usted para ser parte de su casa.**

**¿A quién debo escribir aquí?**

Cuando esté llenando esta sección, por favor incluya todos los miembros de su casa quienes son:

* Niños de 18 años de edad o menores y son soportados con el ingreso familia;
* A su cargo bajo un arreglo de acogida, o que califique como desamparado, migrante, o joven fugitivo
* Estudiantes asistiendo al Distrito Escolar de Independence, a pesar de la edad

**A) *Escriba el nombre de cada niño.* Para cada niño, escriba el primer nombre, inicial del segundo nombre, primer apellido y segundo apellido. Use una línea de la solicitud para cada niño. Cuando este escribiendo el nombre, escriba una letra en cada caja. Pare si el espacio se le acaba, y si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, anexe un segundo papel con toda la información requerida para los estudiantes adicionales.**

**B) *¿Está el estudiante en el Distrito Escolar de Independence?* Marque “Sí” o “No” debajo de la columna titulada “Estudiante” para decirnos cual estudiante asiste al Distrito Escolar de Independence.**

**C) *¿Usted tiene Niños de Albergue?* Si algún niño escrito es Niño de Albergue, marque la caja titulada “Niño de Albergue” seguida  de la caja titulada nombre del estudiante. Niños de Albergue quienes viven con usted pueden que cuenten como miembros de su familia y deben ser escritos en su solicitud. Si usted está solo solicitando para Niños de Albergue, después de completar el PASO 1, salte al PASO 4 de la solicitud y estas instrucciones.**

**D)  *¿Hay algún niño desamparado, migrante o fugitivo?* Si usted cree que cualquier niño escrito en esta sección puede presentar esta descripción, por favor marque la caja de “Desamparado, Migrante o Fugitivo” cerca de la caja del nombre del niño y complete todos los pasos de la solicitud.**

**Paso 2: Si, CUALQUIER miembro de la casa (incluyendolo a usted) esta participando actualmente en uno o mas de los siguientes programas de asistencia: snap, tanif o fdpir**

**Si cualquier miembro de su casa participa en los programas de asistencia escritos abajo, su niño es elegible para la comida gratuita:**

* El programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria SNAP (por sus siglas en inglés )o (insertar State SNAP aquí)
* TANF para familias necesitadas TANF (por sus siglas en inglés) o [insertar State TANF aquí]
* Programa de Distribución de Comida en Reservaciones Indias FDPIR( por sus siglas en inglés)

**A) SI NINGUNO DE SU CASA PARTICIPA EN LOS PROGRAMAS NOMBRADOS ANTERIORMENTE:**

* ***Encierre con un Circulo ‘No’ y salte al PASO 3 en estas instrucciones y PASO 3 en su solicitud.***
* ***Deje el PASO 2 en blanco.***

**B) SI *CUALQUIERA* DE SU CASA PARTICIPA EN UNO DE LOS *PROGRAMAS NOMBRADOS ANTERIORMENTE:***

* ***Encierre con un Cirulo ‘Sí’ y provea el número del caso para SNAP, TANF, o FDPIR. Usted solo necesita escribir un número de caso. Si usted participa en uno de estos programas y no sabe su número de caso, contáctese* al 1-800-392-1261. Usted debe aportar un número de caso en su solicitud si usted marcó “Sí”.**
* ***Salta al PASO 4.***

**PASO 3: REPORTE DE INGRESO PARA TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA**

**A) Reporte todo el ingreso ganado por niño.  Referirse a la gráfica titulada “Fuente de Ingreso de Niño” en estas instrucciones y reporte el combinado del ingreso total para TODOS los niños nombrados en el PASO 1 en su casa en la caja marcada “Ingreso Total de Niño.”** Solo cuenta el ingreso de los Niños de Albergue si usted está solicitando para ellos juntos con el resto de los de su casa.  Es opcional para el familiar escribir los Niños de Albergue que estén viviendo con ellos como parte de la familia.

**¿Qué es el Ingreso de Niño?**

El ingreso de un niño es el dinero recibido de afuera su familia que es pagado **directamente** a sus hijos**.** Muchas familias no tienen ingreso de niño. Use la gráfica de abajo para determinar si su familia tiene ingreso de niño **para reportar.**

|  |
| --- |
| **Fuentes de Ingreso de Niño** |
| **Fuente de Ingreso de Niño** | **Ejemplo(s)** |
| * Ganancias de trabajo
 | * Un niño que tiene trabajo donde gana salario o suelo.
 |
| * Seguro Social
	+ Pagos de Discapacidad
	+ Beneficios de Sobreviviente
 | * Un niño que es ciego o deshabilitado y recibe Beneficios de Seguro Social.
* Un padre que sea discapacitado, retirado o fallecido, y sus higos reciben Beneficios de Seguro Social.
 |
| * Ingreso de personas fuera de la casa
 | * Un amigo o miembro familia lejano que regularmente de a dinero al niño para gastar.
 |
| * Ingreso de otra fuente
 | * Un niño que recibe un ingreso de un fondo privado de pensión, anualidad o fideicomiso.
 |

**PARA CADA ADULTO MIEMBRO DE LA CASA:**

**¿A quién debería escribir aquí?**

Cuando este llenando esta sección, por favor incluya todos los miembros de su casa quienes estén:

* Viviendo con usted y compartiendo ingreso y gastos, *incluso si no son relacionados e incluso si ellos no reciben ingreso por ellos mismos.*

**No** incluye personas que no:

* Vivan con usted pero que no estén soportados por su ingreso **y** no contribuyan ingreso a su casa.
* Niños y estudiantes ya escritos en el paso 1

**¿Cómo lleno en la cantidad de ingreso y fuente?**

***PARA CADA TIPO DE INGRESO:***

* Use la gráfica en esta sección para determinar si su casa tiene ingreso para reportar.
* SOLO Reporte todas las cantidades del **ingreso bruto**. Reporte los ingresos en dólares. No incluya centavos.
	+ Ingreso Bruto es el total de ingresos recibidos antes de impuestos o deducciones.
	+ Muchas personas piensan que el ingreso es el dinero que ellos llevan a “la casa” y no la cantidad total, “Ingreso Bruto”. Asegúrese de que el ingreso que usted reporta en esta solicitud no ha sido reducido para pagar impuestos, primas de seguro o cualquier otra cantidad tomada de su pago.
* Escriba “0” en cualquier espacio donde no hay ingreso para reportar. Cualquier espacio de ingreso dejado en blanco o vacío, será contado como “0”, si usted escribe “0”o deja un espacio en blanco está certificando (prometiendo) que no hay ingreso para reportar. Si los funcionarios saben o tienen información disponible que el ingreso de su casa fue incorrectamente reportado, su solicitud será verificada por causa.
* Marque la frecuencia de cada tipo de ingreso que recibe usando la caja a la derecha de cada espacio.

**B) *Escriba el nombre de los miembros adultos. Escriba en letra molde cada nombre de cada miembro en las cajas marcadas* “Nombre de los miembros adultos de la casa (nombres y apellidos).” No escriba cualquier miembro que aparezca en el PASO 1. Si un niño escrito en el PASO 1 tiene ingreso, siga las instrucciones en el PASO 3, parte A.**

**C) *Reporte ganancias del trabajo.* Refiérase a la gráfica titulada “Fuentes de Ingreso de Adultos” en estas secciones reporte todo ingreso de trabajo en el espacio de “Ganancias de Trabajo” en la solicitud. Esto es usualmente el dinero recibido de trabajar en trabajos. Si usted es un empleado autónomo o propietario de finca, usted reportará su ingreso total.**

 **¿Si soy un empleado autónomo?**

Si usted es un empleado autónomo, reporte el ingreso del trabajo como **ingreso neto.** Esto es calculado sustrayendo el total de los gastos operados de sus negocios del total de recibos o ingresos públicos.

**D) *Reporte ingreso de Beneficios Sociales/Pensión Alimenticia/Pensión Conyugal.* Refiérase a la gráfica titulada “Fuentes de ingreso de Adultos” en estas instrucciones reporte todo el ingreso que aplique en el espacio de “Beneficios Sociales/Pensión Alimenticia/Pensión Conyugal” de la solicitud. No reporte el valor de cualquier efectivo de Beneficio Sociales que NO está escrita en la gráfica. Si el ingreso es recibido de pensión alimenticia o pensión conyugal, solo pagos por orden judicial deberían ser reportados aquí. Pagos informales pero regular deberían ser reportados como “otro” ingreso en la próxima parte.**

**E) *Reporte ingresos de Pensiones/Retiros/otros ingresos.*** **Refiérase a la gráfica titulada “Fuentes de Ingreso para Adultos” en estas instrucciones y reporte todo ingreso que aplique en el espacio “Pensiones/Retiros/Otros Ingresos” en la aplicación.**

**F) *Reporte miembros de la familia.* Entre el total de integrantes de la familia en el espacio “Integrantes del hogar (Niños y Adultos).” Este número DEBE ser igual al número de miembros escritos en el PASO 1 y el PASO 3. Si hay algunos miembros de su casa que usted no ha escrito en la solicitud, agréguelos en los pasos adecuados. Es muy importante escribir todos los integrantes de la familia, así que los miembros de su familia determinan el límite para el Programa de la Comida Gratuita o A Precio Reducido.**

**G) *Suministre los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.* El ingreso ganado del miembro primario de la casa u otro miembro de la familia debe entrar los últimos cuatro dígitos de su seguro social en el espacio indicado. Usted es elegible para solicitar por los beneficios inclusive si usted no tiene un número de Seguro Social. Si ningún adulto miembro de la casa tiene número de Seguro Social, deje el espacio en blanco y marque en la caja de la derecha marcada “no tengo SS#.”**

|  |
| --- |
| **Fuente de Ingreso de Adultos** |
| **Ganancias de trabajo** | **Beneficios Sociales/Pensión Alimenticia/Pensión Conyugal** | **Pensiones/Retiros/otros ingresos** |
| * Salario, Sueldo, bonos efectivos
* **Ingreso Neto** de empleado autónomo (negocio o finca)
* **Empleado autónomo o propietario de finca**
* Beneficios de Huelga

**Si usted está en las Fuerzas Armadas de EEUU:*** Pago básico y bonos efectivos (**No** incluye pago de combate, FSSA o subsidio de vivienda privatizada)
* Subsidio de vivienda fuera de base, comida y ropa
 | * Beneficios de desempleo
* Compensación de Trabajador
* Seguridad Complementaria (SSI)
* Beneficios Sociales del Estado o Gobierno Local
* Pagos de Pensión Conyugal
* Pagos de Pensión Alimenticia
* Beneficios de Veteranos
 | * Seguro Social (incluyendo retiro de ferrocarril y beneficios de pulmón negro)
* Pensiones Privada o Deshabilitad
* Ingreso de fideicomiso o estados
* Anualidades
* Ingreso de inversiones
* Interés ganado
* Ingreso de renta
* *Pago regular de efectivo de familiar*
 |

**PASO 4: INFORMACION Y FIRMA DEL ADULTO**

**Todas las solicitudes deben ser firmadas por un adulto miembro de la casa. Firmando la solicitud, el miembro de la familia está prometiendo  que toda la información ha sido verdadera y completamente reportada. Antes de completar esta sección, por favor asegúrese de haber leído la declaración de privacidad y derechos civiles en la parte de atrás de la solicitud.**

**A) *Suministre su información.* Escriba su dirección actual en los espacios dados, si esta información está disponible. Si usted no tiene una dirección permanente, esto no hace que sus hijos sean elegibles para el Programa de la Comida Gratuita o a Precio Reducido. Compartiendo un número telefónico, correos electrónicos o ambos es opcional, pero nos ayuda a localizarlo rápidamente si nosotros necesitamos contactarlo.**

**B) *Firme y escriba su nombre.* Escriba su nombre en la caja “Nombre impreso del adulto que llenó el formulario.” Y firme su nombre en la caja “Firma del adulto que llenó el formulario”.**

**C) *Escriba la fecha de hoy.*** **En el espacio** **indicado, “Escriba la fecha en la caja”.**

**D). *Compartir la identidad racial y étnica de los niños (opcional).*** **En la parte de atrás de la solicitud** **nosotros le preguntamos compartir información acerca de la raza y etnia de sus hijos. Este espacio es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para el Programa de la Comida Gratuita o a Precio Reducido.**