

# Անվճար և իջեցված գներով դպրոցական սննդի համար տնային տնտեսության դիմումի նախատիպ

Յո թաքանչյուր տնային տնտեսության համար լրացրեք մեկ դիմում: Օգտագործեք գրիչ (ոչ մատիտ):

ԴԻՄԵ ԱՌՑԱՆՑ: \_\_\_\_\_

ՎԵՐԱԴԱՐՁՐԵՔ (դպրոցի, շրջանի անո նը): \_\_\_\_\_

ՀԱՍՑԵ: \_\_\_\_\_

## ՔԱՅԼ 1 Թվարկեք ԲՈԼՈՐ Երեխաներին, նորածիններին և աշակերտներին՝ մինչև 12-րդ դասարանը ներառյալ: Կցեք մեկ այլ թերթ, եթե ավելի շատ անունների համար լրացուցիչ տարածք է հարկավոր:

Նշեք տնային տնտեսության ԲՈԼՈՐ Երեխաներին: Մի մոռացեք նշել նորածիններին, այլ դպրոցներ հաճախող երեխաներին, դպրոց չհաճախող երեխաներին և նպաստների համար չդիմող երեխաներին: Դա ներառում է ձեզ հետ ազգակցական կապ չունենող, սակայն ձեր տնային տնտեսությունում ապրող երեխաներին:

Երեխայի անունը	MI	Երեխայի ազգանունը	Դասարան	Նշեք բոլորը, որ կիրառելի են	Foster Child	Սնից ներգաղթյալ փախած	Անօթևան
				<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"/>

Եթե նշել եք այս վանդակներից որևէ մեկը, տես Դիմումի հրահանգների Քայլ 1 Մաս C և Մաս D:

## ՔԱՅԼ 2 Տնային տնտեսության անդամներից որևէ մեկը (ներառյալ ձեզ) մասնակցում է՝ Լրացուցիչ սնուցման աջակցության ծրագրին (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), Կարիքավոր ընտանիքների ժամանակավոր աջակցությանը (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) կամ Հնդկացիների ռեզերվացիաներում սննդի բաշխման ծրագրին (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR):

ոչ → Անցեք ՔԱՅԼ 3-ին:  ԱՅՈ → Գրեք գործի համարն այստեղ և անցեք ՔԱՅԼ 4-ին:

Այս տարածքում գրեք միայն մեկ գործի համար:

## ՔԱՅԼ 3 Թվարկեք տնային տնտեսության ԲՈԼՈՐ անդամներին և յուրաքանչյուր անդամի եկամուտը (նախքան հարկերն ու պահումները)

A. Տնային տնտեսության բոլոր չափահաս անդամները (ցանկացած անձ, ով ապրում է ձեզ հետ և կիսում եկամուտներն ու ժախտերը, նույնիսկ եթե ազգակցական կապ չունի ձեզ հետ, ներառյալ ձեզ): Նշեք ՔԱՅԼ 1-ում չնշված տնային տնտեսության բոլոր չափահաս անդամներին (ներառյալ ձեզ), նույնիսկ եթե նրանք եկամուտ չեն ստանում: Տնային տնտեսության ամեն նշված անդամի համար հաղորդեք յուրաքանչյուր աղբյուրից ստացվող նրա համախառն եկամուտը (նախքան հարկերն ու պահումները), եթե եկամուտ է ստանում՝ ամբողջական դոլարով (առանց ցենտերի): Եթե եկամուտ չի ստանում որևէ աղբյուրից, գրեք «0»: Եթե մուտքագրում եք «0» կամ դատարկ եք թողնում որևէ դաշտ, ապա հաստատում (խոստանում) եք, որ հաղորդման ենթակա եկամուտ չկա:

Կենսաբոջականը, պաշտոնաբողոքություն, սոցիալական ապահովություն, Լրացուցիչ անվտանգության եկամուտ (Supplemental Security Income, SSI), Վետերանների (Veteran Affairs, VA) նպաստներ, մնացած այլ եկամուտ

Տնային տնտեսության չափահաս անդամների անունները (անուն և ազգանուն)	Աշխատանքից ստացված եկամուտ	Որքա՞ն հաճախ է ստացվում					Պետական օգնություն, երեխայի աջակցություն, այլ մեծն	Որքա՞ն հաճախ է ստացվում				Նշեք, եթե առկա չէ Սոցիալական ապահովության համար
		Շաբաթական	Ամեն 2 շաբաթը մեկ	Չ՝ ամսական	Ամսական	Տարեկան		Շաբաթական	Ամեն 2 շաբաթը մեկ	Չ՝ ամսական	Ամսական	
	\$	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>			
	\$	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>			
	\$	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>			
	\$	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>			
	\$	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>			

Տնային տնտեսության անդամների ընդհանուր թիվը (երեխաներ և չափահասներ)  Հիմնական եկամուտ ստացողի կամ տնային տնտեսության այլ չափահաս անդամի Սոցիալական ապահովության համարի վերջին չորս նիշերը (եթե կիրառելի է)

B. Երեխայի եկամուտ Երբեմն տնային տնտեսության երեխաները վաստակում կամ ստանում են եկամուտ: Այստեղ ներառեք ՔԱՅԼ 1-ում նշված ԲՈԼՈՐ Երեխաների կողմից ստացվող ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ եկամուտը (նախքան հարկերն ու պահումները): \$

## ՔԱՅԼ 4 Կոնտակտային տվյալներ և չափահասի ստորագրություն: ԼՐԱՑՎԱԾ ՁԵՎԱԹՈՂԹԸ ՎԵՐԱԴԱՐՁՐԵՔ ՁԵՐ ԵՐԵՒԱՅԻ ԴՊՐՈՑ՝ Insert school address here

«Ես հաստատում (հավաստում) եմ, որ այս դիմումի մեջ ներկայացված բոլոր տեղեկությունները ճշգրիտ են, և որը եկամուտը հաղորդված է: Ես հասկանում եմ, որ այս տեղեկատվությունը տրամադրվում է դաշնային միջոցների ստացման առնչությամբ, և դպրոցի անձնակազմը կարող է ստուգել (հաստատել) տեղեկատվությունը: Ես տեղյակ եմ, որ եթե միտումնավոր կեղծ տեղեկություններ տրամադրեմ, իմ երեխաները կարող են զրկվել սննդի նպաստներից, և ես կարող եմ քրեական հետապնդման ենթարկվել՝ համաձայն գործող նահանգային և դաշնային օրենքների»:

Ձևաթուղթը ստորագրող չափահասի տպագիր անունը  Չափահասի ստորագրություն  Այսօրվա ամսաթիվ

Փոստային հասցե (եթե առկա է)  Քաղաք  Նահանգ  Փոստային կոդ  Հեռախոս (ըստ ցանկության)  Էլփոստ (ըստ ցանկության)

Լրացված ձևաթուղթը վերադարձրեք ձեր երեխայի դպրոց:

Եկամտի աղբյուրներ		
Աշխատանքից ստացված եկամուտ	Պետական օգնություն/պիմենտ/երեխայի աջակցություն	Կենսաթոշակներ/պաշտոնաթողություն/եկամտի մնացած այլ աղբյուրներ
<ul style="list-style-type: none"> <li>Աշխատավարձ, վարձատրություններ, դրամական պարգևավճարներ, թեյավճարներ, միջնորդավճարներ</li> <li>Ձուտ եկամուտ ինքնագաղթածությունից (ֆերմա կամ բիզնես)</li> </ul> <p><b>Եթե ընդգրկված եք ԱՄՆ-ի զինված ուժերում:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Հիմնական վարձատրություն և դրամական պարգևավճարներ (ՄԻ ներառեք մարտավճարը, Հնուսնիցի աջակցության հավելյալ նպաստը [Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA] կամ սեփականաշնորհված բնակարանային նպաստները)</li> <li>Նպաստներ հիմնական բազայից դուրս կացարանի, սննդի և հագուստի համար</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Գործազրկության նպաստներ</li> <li>Աշխատողների փոխհատուցում</li> <li>Հավելյալ ապահովության եկամուտ (SSI)</li> <li>Դրամական աջակցություն նահանգային կամ տեղական կառավարությունից</li> <li>Ալիմենտի վճարումներ</li> <li>Երեխայի աջակցության վճարումներ</li> <li>Վետերանների նպաստներ</li> <li>Գործարդության նպաստներ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Սոցիալական ապահովություն/հաշմանդամություն (ներառյալ երկաթուղային կենսաթոշակը և հանքափորների «սև թոցերի» նպաստները)</li> <li>Մասնավոր կենսաթոշակներ կամ հաշմանդամության նպաստներ</li> <li>Եկամուտ խնամառու հիմնադրամներից կամ անշարժ գույքից</li> <li>Տարեվճարներ</li> <li>Ներդրումային եկամուտ</li> <li>Վաստակած տոկոսաբաժիններ</li> <li>Եկամուտ վարձակալությունից</li> <li>Տնային տնտեսությունից դուրս ստացվող պարբերական դրամական վճարումներ</li> </ul>

Երեխաների եկամտի օրինակներ
<ul style="list-style-type: none"> <li>Երեխան ունի լրիվ կամ կես դրույթով կանոնավոր աշխատանք, որից ստանում է աշխատավարձ կամ վարձատրություն</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Երեխան կույր կամ հաշմանդամ է և ստանում է սոցիալական ապահովության նպաստներ</li> <li>Ծնողը հաշմանդամ է, թոշակառու կամ մահացել է և նրա երեխան ստանում է սոցիալական ապահովության նպաստներ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ընկերը կամ ազգականը երեխային պարբերաբար ծախսելու գումար է տալիս</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Երեխան կանոնավոր եկամուտ է ստանում մասնավոր կենսաթոշակային ֆոնդից, տարեվճարից կամ խնամառու հիմնադրամից</li> </ul>

**ԿԱՄՆՏՐԱԿԱՆ** Երեխաների էթնիկ և ռասայական պատկանելությունը Այս տեղեկատվությունը գաղտնի է պահվում և կարող է պաշտպանված լինել 1974թ. Գաղտնիության մասին ակտով:

Մեզ անհրաժեշտ է տեղեկություններ ստանալ ձեր երեխաների ռասայի և էթնիկ պատկանելության մասին: Այս տեղեկատվությունը կարևոր է, քանի որ օգնում է մեզ համոզվել, որ ամբողջությամբ սպասարկում ենք մեր համայնքին: Այս բաժնին պատասխանելը կամընտրական է և չի ազդում ձեր երեխաների՝ անվճար կամ իջեցված գներով սնունդ ստանալու իրավունքի վրա:

**Էթնիկ պատկանելություն (նշեք մեկը):**  Իսպանական կամ լատինաամերիկյան (Կուբայի, Մեքսիկայի, Պուերտո Ռիկոյի, Հարավային կամ Կենտրոնական Ամերիկայի կամ իսպանական այլ մշակույթի կամ ծագման անձ՝ անկախ ռասայից)  Ոչ իսպանական կամ լատինաամերիկյան

**Ռասան (նշեք մեկը կամ մի քանիսը):**  Ամերիկայի հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ  Ասիացի  Սևամորթ կամ աֆրո-ամերիկացի  Բնիկ Հավայացի կամ խաղաղօվկիանոսյան այլ կղզու բնակիչ  Սպիտակ

Այս լրացված ձևաթուղթը վերադարձրեք ձեր երեխայի դպրոց: \*Լրացված դիմումները փոստով, ֆաքսով կամ էլեկտրոնային փոստով մի ուղարկեք ԱՄՆ-ի գյուղատնտեսության դեպարտամենտի (USDA) Քաղաքացիական իրավունքների քարտուղարի օգնականի գրասենյակ:

**DO NOT FILL OUT For school use only.**

**Annual Income Conversion:** Weekly × 52, Every 2 Weeks × 26, Twice a Month × 24, Monthly × 12. Do not annualize income to determine eligibility unless more than one income frequency is listed.

Total Income	How often?					Household size	Eligibility	Categorical Eligibility	Free	Reduced	Denied
<input type="text"/>	Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual	<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Determining Official's Signature	Date	Confirming Official's Signature	Date	Verifying Official's Signature	Date						

**Տեղեկատվության օգտագործման մասին հայտարարություն**

**Richard B. Russell** Դպրոցական լանչի ազգային ակտը պահանջում է, որ մենք այս դիմումի մեջ տրամադրված տեղեկատվության հիման վրա որոշենք, թե ով է համապատասխանում անվճար կամ իջեցված գնով սնունդ ստանալու պայմաններին: Մենք կարող ենք հաստատել միայն ամբողջական ձևաթղթերը: Ձեր համապատասխանության մասին տեղեկությունները կարող ենք փոխանցել կրթական, առողջապահական և սննդի ծրագրերի, որպեսզի նրանք հնարավորություն տանք ձեր տնային տնտեսությանը տրամադրել ծրագրի նպաստները: Տեսուչները և իրավապահ մարմինները նույնպես կարող են օգտագործել ձեր տվյալները՝ համոզվելու համար, որ ծրագրի կանոնները պահպանվում են:

Խնդրում ենք անպայման տրամադրել տնային տնտեսության՝ դիմումը ստորագրող չափահաս անդամի Սոցիալական ապահովության համարի վերջին չորս նիշերը: Եթե չափահաս անդամը չունի համար, ապա «Լշել, եթե առկա չէ Սոցիալական ապահովության համար»-ով նշված դիմումները, որոնք ներկայացվում են *Foster Child*-ի համար, չեն պահանջում տրամադրել Սոցիալական ապահովության համար: Լրացուցիչ մեղմման աջակցության ծրագիր (SNAP) կամ Կարիքավոր ընտանիքների ժամանակավոր օգնություն (TANF) կամ ԱՆնիի բաշխման ծրագիր հնդկացիների ռեզերվացիաներում (FODPIR) ստացող տնային տնտեսությունների երեխաների համար ներկայացվող դիմումներում կարիք չկա նշել Սոցիալական ապահովության համարը: Որոշ երեխաներ իրավունք ունեն անվճար սնունդ ստանալ՝ առանց դիմումի: Կապ հաստատեք ձեր դպրոցի հետ՝ *Foster Child*-ի և անօթևան, ներգաղթյալ կամ տնից փախած երեխաների համար անվճար սնունդ ստանալու համար:

**Ստորև նշված կոնտակտային տվյալները նախատեսված են բացառապես խտրականության վերաբերյալ բողոք ներկայացնելու համար**

Համաձայն քաղաքացիական իրավունքների դաշնային օրենքի և ԱՄՆ Գյուղատնտեսության դեպարտամենտի (USDA) քաղաքացիական իրավունքների կանոնակարգերի և քաղաքականության՝ այս հաստատության արգելվում է խտրականություն դրսևորել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, սեռի (ներառյալ գենդերային ինքնությունը և սեռական կողմնորոշումը), հաշմանդամության, տարիքի հիման վրա կամ հաշվեհարդար տեսնել կամ վրեժխնդր լինել՝ քաղաքացիական իրավունքների պաշտպանության նախկին գործունեության համար:

Ծրագրի մասին տեղեկատվությունը կարող է հասանելի լինել անգլերենից բացի այլ լեզուներով: Հաշմանդամություն ունեցող անձինք, ովքեր կարիք ունեն հաղորդակցման այլընտրանքային միջոցների ծրագրի վերաբերյալ տեղեկատվություն ստանալու համար (օրինակ՝ Բրայլ, խոշոր տպագրություն, ատղի ժապավեն, ամերիկյան ժեստերի լեզու), պետք է կապ հաստատեն պատասխանատու պետական կամ տեղական գործակալության հետ, որը կառավարում է ծրագիրը կամ USDA-ի TARGET կենտրոն՝ (202) 720-2600 (հեռախոսահամարով (ձայնային և TTY) կամ կապվեն USDA-ի հետ՝ Դաշնային կոմուտատորային ծառայության միջոցով՝ (800) 877-8339 հեռախոսահամարով:

**Ծրագրի խտրականության վերաբերյալ բողոք ներկայացնելու համար Բողոքառու և պետք է լրացնի AD-3027 ձևը՝ USDA Ծրագրի խտրականության բողոքի ձևը, որը կարելի է ձեռք բերել առցանց՝ <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> հասցեով.** USDA-ի ցանկացած գրասենյակից՝ զանգահարելով (866)-632-9992, կամ նամակ գրելով՝ ողված USDA-ին: Նամակը պետք է պարո նակի բողոքատո 1 անո նը, հասցեն, հեռախոսահամարը և ենթադրյալ խտրական գործողության օգտագործող թյան գրավոր նկարագրը թյան նը՝ բավական մանրամասն քաղաքացիական իրավունքների հարցերով քարտուղարի օգնականին (ASCR) տեղեկացնելու քաղաքացիական իրավունքների ենթադրյալ խախտման բնույթի և ամսաթվի մասին: Լրացված AD-3027 ձևը կամ նամակը պետք է ներկայացվի USDA-ին հետևյալ կերպ.

ՓՈՍՍ՝	U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410	ՖԱՔՍ՝ ԷԼԲՈՍ՝	(833) 256-1665 կամ (202) 690-7442, կամ <a href="mailto:program.intake@usda.gov">program.intake@usda.gov</a>	<b>*Այս հասցեով դիմումներ մի ուղարկեք, այլ միայն խտրականության վերաբերյալ բողոքներ:</b>
-------	---	-----------------	--	---