

નિ:શુલ્ક અથવા ડિસ્કાઉન્ટ્સ શાળા ભોજન માટે પરોટોટાઇપ પારિવારિક એપ્લિકેશન

પરિવાર દીઠ એક અરજી પૂરાંલ કરો. કૃપા કરીને પેનનો ઉપયોગ કરો (પેનસલ નહીં).

ઓનલાઇન અરજી કરો: _____

પરત ફરો (શાળા/ડિસ્ટ્રિક્ટનું નામ): _____

સરનામું: _____

પગલું 1 ધોરણ 12 સુધીના તમામ બાળકો, શિશુઓ અને વિદ્યાર્થીઓની યાદી બનાવો. જો તમને વધુ નામો માટે જગ્યાની જરૂર હોય તો કાગળની બીજી શીટ જોડો.

પરિવારના તમામ બાળકોની યાદી બનાવો. શિશુઓ, અન્ય શાળાઓમાં ભણતા બાળકો, શાળામાં ન હોય તેવા બાળકો અને લાભો માટે અરજી ન કરતા બાળકોની યાદી બનાવવાનું ભૂલશો નહીં. આમાં તમારા પરિવારમાં તમારી સાથે સંબંધિત ન હોય તેવા બાળકોનો સમાવેશ થાય છે.

બાળકનું નામ	MI	બાળકની અટક	ગડ	વાગું પરે તે તમામ ચક્રો	Foster Child	સ્થળાંતર કરનાર	ભાગીને આવેલા	ઘરવિહોણા
					<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"/>

જો તમે આમાંના કોઈ પણ બોક્સમાં ટીક કરી હોય, તો કૃપા કરીને અરજીનું પગલું 1: ભાગ C અને ભાગ D નો સંદર્ભ લો.

પગલું 2 શું પરિવારના કોઈ સભ્ય (તમારા સહિત) હાલમાં આમાં ભાગ લે છે: SNAP, TANF, અથવા FDIPIR?

ના → પગલું 3 પર જાઓ. હા → અહીં કેસ નંબર લખો અને પગલું 4 પર આગળ વધો.

કેસ નંબર (ઇલેક્ટ્રોનિક બેનિફિટ ટ્રાન્સફર (Electronic Benefits Transfer, EBT) નંબર નહિ): _____

આ જગ્યામાં ફક્ત એક જ કેસ નંબર લખો.

પગલું 3 પરિવારના તમામ સભ્યો અને દરેક સભ્યની આવક (કરવેરા અને કપાત પહેલાં) ની યાદી જણાવો

A. ઘરના તમામ પુખ્ત સભ્યો (કોઈ પણ વ્યક્તિ જે તમારી સાથે રહે છે પછી ભલે ને તે સંબંધિત ન હોય અને તમારા સહિત, જે આવક અને ખર્ચની વહેંચણી કરે છે.) પગલું 1માં (તમારા સહિત) સામેલ ન હોય તેવા તમામ પરિવારના પુખ્ત સભ્યોની યાદી બનાવો, પછી ભલે તેઓ આવક ન મેળવતા હોય. સૂચિબદ્ધ પરિવારના દરેક સભ્ય માટે, જો તેઓ આવક મેળવે તો, દરેક સ્ત્રોત માટે કુલ ચોખ્ખી આવક (કરવેરા અને કપાત પહેલાં) માત્ર પૂર્ણ ડોલર (સેન્ટ નહીં)માં જણાવો. જો તેમને કોઈ સ્ત્રોતમાંથી આવક ન મળે, તો '0' લખો. જો તમે '0' દાખલ કરો છો અથવા કોઈપણ ફીલ્ડ ખાલી છોડો છો, તો તમે પ્રમાણિત (આશાસ્પદ) કરી રહ્યા છો કે જાણ કરવા માટે કોઈ આવક નથી.

પરિવારના પુખ્ત સભ્યોના નામ (પ્રથમ અને છેલ્લું)	કામમાંથી થતી કમાણી	કેટલી વાર મળે છે?					જાહેર સહાય, બાળ સહાય, ભરણપોષણ	કેટલી વાર મળે છે?				પેન્શન, નિવૃત્તિ, સામાજિક સુરક્ષા, પૂરક સુરક્ષા આવક (Supplemental Security Income, SSI), VA લાભો, અન્ય તમામ આવક	કેટલી વાર મળે છે?			
		સાપ્તાહિક	દર 2 અઠવાડિયે	2x મહિના	માસિક	વાર્ષિક		સાપ્તાહિક	દર 2 અઠવાડિયે	2x મહિના	માસિક		સાપ્તાહિક	દર 2 અઠવાડિયે	2x મહિના	માસિક
	\$						\$					\$				
	\$						\$					\$				
	\$						\$					\$				
	\$						\$					\$				
	\$						\$					\$				

પરિવારના કુલ સભ્યો (બાળકો અને પુખ્તો)

સોશિયલ સિક્યુરિટી નંબરના છેલ્લા ચાર અંકો પ્રાથમિક વેતન મેળવનાર અથવા પરિવારના અન્ય પુખ્ત સભ્યની સંખ્યા (જો લાગુ પડતું હોય તો)

સોશિયલ સિક્યુરિટી નંબરના હોય તો ટીક કરો છ કે નહીં તે ચકાસો

કૃપા કરીને આવકના સ્ત્રોતોની સૂચિ માટે અરજીની પાછળની બાજુ જુઓ.

B. બાળ આવક

કેટલીકવાર પરિવારના બાળકો આવક મેળવે છે અથવા પ્રાપ્ત કરે છે. અહીં પગલું 1 માં સૂચિબદ્ધ તમામ બાળકો દ્વારા પ્રાપ્ત કુલ આવક (કરવેરા અને કપાત પહેલાં) સામેલ કરો.

બાળકની આવક

કેટલી વાર મળે છે? સાપ્તાહિક દર 2 અઠવાડિયે 2x મહિના માસિક વાર્ષિક

પગલું 4 સંપર્ક માહિતી અને પુખ્તના હસ્તાક્ષર તમારા બાળકની શાળાને પૂર્ણ કરેલું ફોર્મ પરત કરો: Insert school address here

"હું પ્રમાણિત કરું છું (વચન આપું છું) કે આ અરજીમાંની તમામ માહિતી સાચી છે અને તમામ આવકની જાણ કરવામાં આવી છે. હું સમજું છું કે આ માહિતીસંઘીય ભંડોળની પ્રાપ્તિના સંદર્ભમાં આપવામાં આવી છે, અને શાળાના અધિકારીઓ માહિતીની ચકાસણી (પુષ્ટિ) કરી શકે છે. હું જાણું છું કે જો હું જાણી જોઈને ખોટી માહિતી આપું તો મારાં બાળકો ભોજનના લાભો ગુમાવી શકે છે, અને લાગુ પડતા રાજ્ય અને સંઘીય કાયદાઓ હેઠળ મારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી થઈ શકે છે."

ફોર્મ પર હસ્તાક્ષર કરનાર પુખ્તોના નામ લખો.

પુખ્તોના હસ્તાક્ષર

આજની તારીખ

મેઇલ સરનામું (જો ઉપલબ્ધ હોય તો)

શહેર

રાજ્ય

પિન કોડ

ફોન (વૈકલ્પિક)

ઇમેઇલ (વૈકલ્પિક)

ભરેલું ફોર્મ તમારા બાળકની શાળામાં પરત કરો.

આવકના સ્ત્રોત અને ઉદાહરણો

આવક વિશેની વધારાની માહિતી માટે, કૃપા કરીને આ અરજી સાથે પૂરી પાડવામાં આવેલી સૂચનાઓને જુઓ.

આવકના સ્ત્રોતો		
કામમાંથી થતી કમાણી	જાહેર સહાય/ભરણપોષણ/બાળ સહાય	પેન્શન/નિવૃત્તિ/આવકના અન્ય તમામ સ્ત્રોત
<ul style="list-style-type: none"> પગાર, વેતન, રોકડ બોનસ, ટિપ, કમિશન સ્વ-રોજગાર (પ્રેતી અથવા વ્યવસાય)માંથી ચોખ્ખી આવક <p>જો તમે યુ.એસ. સેનામાં હોવ તો:</p> <ul style="list-style-type: none"> સામાન્ય પગાર અને રોકડ બોનસ (કોમ્બેટ પે, કૌટુંબિક પૂરક નિર્વાહ ભથ્થું (Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA) અથવા વ્યક્તિગત હાઉસિંગ ભથ્થાનો સમાવેશ થતો નથી) ઑફ-બેઝ હાઉસિંગ, ખોરાક અને કપડાં માટે ભથ્થાં 	<ul style="list-style-type: none"> બેરોજગારીના ફાયદા કામદારોનું વળતર પૂરક સુરક્ષા આવક (SSI) રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સરકાર તરફથી રોકડ સહાય ભરણપોષણની ચૂકવણી બાળ સહાય સંબંધિત ચૂકવણીઓ સેવાનિવૃત્ત સેનિકના લાભો હડતાલના લાભો 	<ul style="list-style-type: none"> સામાજિક સુરક્ષા/વિકલાંગતા (રેલવોડ નિવૃત્તિ અને કોલસાની ખાણમાં કામ કરતા કર્મચારીઓના લાભો સહિત) પાનગી પેન્શન અથવા વિકલાંગતાના લાભો ટ્રસ્ટ કે એસ્ટેટમાંથી થતી આવક વાર્ષિકી રોકાણ કરેલી આવક મેળવેલ વ્યાજ ભાડાની આવક પરિવાર સિવાય બહાર થી નિયમિત રોકડ ચૂકવણી

બાળકો માટે આવકના ઉદાહરણો
<ul style="list-style-type: none"> બાળક પાસે નિયમિત ફૂલ ટાઇમ અથવા પાર્ટ-ટાઇમ નોકરી હોય છે જ્યાં તેઓ પગાર અથવા વેતન મેળવે છે
<ul style="list-style-type: none"> બાળક અંધ અથવા વિકલાંગ છે અને તેને સામાજિક સુરક્ષાના લાભો પ્રાપ્ત થાય છે માતાપિતા અક્ષમ, નિવૃત્ત અથવા મૃત્યુ પામેલા છે, અને તેમના બાળકને સામાજિક સુરક્ષાના લાભો મળે છે
<ul style="list-style-type: none"> એક મિત્ર અથવા વિસ્તૃત પરિવારનો સભ્ય નિયમિતપણે બાળકને પર્યાય પૈસા આપે છે
<ul style="list-style-type: none"> બાળક પાનગી પેન્શન ફંડ, વાર્ષિકી અથવા ટ્રસ્ટમાંથી નિયમિત આવક મેળવે છે

વૈકલ્પિક

બાળકોની રાષ્ટ્રીય અને વંશીય ઓળખ. આ માહિતીને ગોપનીય રાખવામાં આવી છે અને 1974ના ગોપનીયતા ધારા દ્વારા તેનું રક્ષણ થઈ શકે છે.

તમારા બાળકોના વંશ અને રાષ્ટ્રીયતા વિશે માહિતી માટે પૂછવું અમારા માટે જરૂરી છે. આ માહિતી મહત્વપૂર્ણ છે અને અમે અમારા સમુદાયની સંપૂર્ણ સેવા કરી રહ્યા છીએ તેની ખાતરી કરવામાં મદદ કરે છે. આ વિભાગનો જવાબ આપવો વૈકલ્પિક છે અને તેનાથી નિઃશુલ્ક અથવા ઘટાડેલા દરે આહાર માટે તમારા બાળકોની પાત્રતાને કોઈ અસર થતી નથી.

વંશ (એક ટીક કરો) હિસ્પેનિક અથવા લેટિનો (ક્યુબન, મેક્સિકન, ષુચર્ટો રિકન, દક્ષિણ અથવા મધ્ય અમેરિકન, અથવા અન્ય સ્પેનિશ સંસ્કૃતિ અથવા મૂળની વ્યક્તિ, પછી ભલે તે કોઈ પણ જાતિની કેમ ન હોય) હિસ્પેનિક અથવા લેટિનો નથી

રાષ્ટ્રીયતા (એક અથવા વધુ ટીક કરો) અમેરિકન ભારતીય અથવા અલાસ્કાના વતની એશિયન અશ્વેત અથવા આફ્રિકન અમેરિકન મૂળ હવાઈયન અથવા અન્ય પેસિફિક ટાપુર શ્વેત

આ પૂર્ણ થયેલું ફોર્મ તમારા બાળકની શાળામાં પરત કરો. *આસિસ્ટન્ટ સેક્રેટરી ફોર સિવિલ રાઈટ્સ યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એગ્રીકલ્ચર ઓફિસને મેઈલ, ફેક્સ અથવા ઇમેઈલ કરશો નહીં.

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

માહિતી નિવેદનનો ઉપયોગ

The Richard B. Russell National School Lunch Act માટે જરૂરી છે કે અમે આ એકલલક્ષણમાંથી માહિતીનો ઉપયોગ એ જોવા માટે કરીએ કે કોણ મફત અથવા ઓછા ભાવે ભોજન માટે લાયક છે. આપણે જ કરી શકીએ સંપૂર્ણ ફોર્મ મંજૂર કરો. અમે તમારી પાત્રતાની માહિતી શિક્ષણ, આરોગ્ય અને પોષણ કાર્યક્રમો સાથે શેર કરી શકીએ છીએ જેથી તેઓને તમારા પરિવારને કાર્યક્રમના લાભ પહોંચાડવામાં મદદ મળે. નિરીક્ષકો અને કાયદા અમલીકરણ પણ કાર્યક્રમના નિયમોનું પાલન કરે છે તેની ખાતરી કરવા માટે તમારી માહિતીનો ઉપયોગ કરી શકે છે.

કૃપા કરીને અરજી પર હસ્તાક્ષર કરનારા પરિવારના પુખ્ત સભ્યો સોશિયલ સિક્યુરિટી નંબરના છેલ્લા ચાર નંબરો પૂરા પાડે તેની ખાતરી કરો જો પુખ્ત સભ્યો પાસે એ ન હોય, તો 'કોઈ સોશિયલ સિક્યુરિટી નંબર છે કે નહીં તે તપાસો' Foster Child માટેની અરજીમાં સોશિયલ સિક્યુરિટી નંબર સૂચિબદ્ધ કરવાની જરૂર નથી. સક્ષિમેન્ટલ ન્યુટ્રિશન આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) અથવા જરૂરિયાતમંદ પરિવારો માટે કામચલાઉ સહાય (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) અથવા ઇન્ડિયન રિઝર્વેશન્સ પર ફૂડ ડિસ્ટ્રિબ્યુશન પ્રોગ્રામ (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) મેળવતા કુટુંબોના બાળકો માટે સામાજિક સુરક્ષા નંબરની યાદીની જરૂર નથી. કેટલાક બાળકો અરજી વિના નિઃશુલ્ક ભોજન માટે પાત્ર હોય છે. કૃપા કરીને Foster Child, અને ઘરવિહોળા, સ્થળાંતરિત અથવા ભાગીને આવેલા બાળકો માટે નિઃશુલ્ક ભોજન મેળવવા માટે તમારી શાળાનો સંપર્ક કરો.

નીચેની સંપર્ક માહિતી ફક્ત ની ફરિયાદ નોંધાવવા માટે છે

સંઘીય નાગરિક અધિકાર કાયદા અને યુ.એસ.ના કૃષિ વિભાગ (USDA) ના નાગરિક અધિકાર વિનિયમો અને નીતિઓ મુજબ, આ સંસ્થાઓ જાતિ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રીયતા, લિંગ (લૈંગિક ઓળખ અને લૈંગિક પસંદગી સહિત), અક્ષમતા, ઉમરના આધારે ભેદભાવ કરવા કે પછી અગાઉની નાગરિક અધિકાર સંબંધી પ્રવૃત્તિઓ માટે પ્રતિશોધ અથવા બદલો લેવાથી પ્રતિબંધિત છે.

પ્રોગ્રામ સંબંધી માહિતીને અંગ્રેજી સિવાયની ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ કરાવી શકાય. એવા અક્ષમતા ધરાવતા લોકો જેઓને કાર્યક્રમ સંબંધી માહિતી મેળવવા માટે સંચારના સંચારના વૈકલ્પિક સાધનોની જરૂર છે (દા.ત. બ્રેઇલ, મોટા અક્ષર, ઓડિયો ટેપ, અમેરિકન સાઇન લેંગ્વેજ), તેઓએ જવાબદાર રાજ્ય કક્ષાની અથવા સ્થાનિક એજન્સીનો સંપર્ક સાધવો જોઈએ જે પ્રોગ્રામ ચલાવતી હોય અથવા USDAના TARGET સેન્ટરને (202) 720-2600 (વોઇસ અને ટીટીટવાય) અથવા USDA નો ફેડરલ રીલે સર્વિસ મારફતે (800) 877-8339 પર સંપર્ક સાધવો જોઈએ.

પ્રોગ્રામમાં ભેદભાવની ફરિયાદ દાખલ કરવા માટે, ફરિયાદીએ ફોર્મ AD-3027, USDA પ્રોગ્રામમાં ભેદભાવની ફરિયાદનું ફોર્મ ભરવાનું રહેશે જે અહીંથી મેળવી શકાશે: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-gujarati.pdf>, અથવા કોઈ USDA કચેરીમાંથી, (866)-632-9992, પર ફોન કરીને કે પછી USDAના નામે પત્ર લખીને મેળવી શકાશે. પત્રમાં ફરિયાદનું નામ, સરનામું, ટેલીફોન નંબર અને કથિત ભેદભાવના કાર્યનું પૂરતું વિગતવાર વર્ણન કરવાનું રહેશે જેથી નાગરિક અધિકારોના ઉપસચિવ (ASCR) ને કથિત નાગરિક અધિકાર ઉલ્લંઘનના પ્રકાર અને તારીખ વિશે જાણ કરી શકાય. ભરેલું AD-3027 ફોર્મ અથવા પત્ર USDA ને આ રીતે મોકલાવો જોઈએ:

*મેઈલ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
FAX: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or
EMAIL: program.intake@usda.gov

*આ સરનામા પર અરજી મોકલશો નહીં, માત્ર વિવાદોની ફરિયાદો મોકલો.

ભરેલું ફોર્મ તમારા બાળકની શાળામાં પરત કરો.

આ સંસ્થા સમાન અવસર પ્રદાતા છે.