

مفت اتے گھٹ قیمت سکول دے کھانیاں لئی گھرانے دی پروٹوٹائپ درخواست

فی گھرانہ اک درخواست مکمل کرو۔ میربانی کر کے پین ورتو (پنسل نہیں)۔

آن لائن درخواست دوو:

واپس بھیجو بخدمت (سکول/سٹریٹ دا ناں):

پتہ:

مرحلہ 1 12 ویں جماعت توں تھلے دی سطح دے اتے ایہدے وچ موجود سارے بالان، گھٹ عمر بالان، اتے پڑھیاراں دا اندراج کرو۔ بور ناواں لئی تھان دی لوڑ ہون دی صورت وچ اک بور کاغذی شیٹ منسلک کرو۔

گھر دے سارے بالان دا اندراج کرو۔ گھٹ عمر بالان، بور سکولان وچ جان آئے بالان، سکول نہ جان آئے بالان، اتے وظائف دی درخواست نہ کرن آئے بالان دا اندراج یاد نال کرو۔ ایہدے وچ تہاڑے گھر دے اوہ بالان وی شامل نیں جیناں دا تہاڑے نال کوئی رشتہ نہیں۔

MI	بال دا آخری ناں	جماعت	Foster Child	مہاجر	نسیا بویا	گھر توں	بے گھر
		1					<input type="checkbox"/>
		2					<input type="checkbox"/>
		3					<input type="checkbox"/>
		4					<input type="checkbox"/>

جے تسی اپناں وچوں کسے خانے تے نشان لاندے او، تے میربانی کر کے درخواست دی ہدایت دے مرحلہ 1: حصہ C اتے حصہ D توں استفادہ کرو۔

مرحلہ 2

کی (تہاڑے سمیت) گھر دا کوئی فرد سپلمینٹل SNAP, TANF اتے FDPIR دا حصہ اے؟

نہیں ← مرحلہ 3 تے جاؤ۔ آہو ← ایہھے کیس نمبر تحریر کرو اتے مرحلہ 4 تے جاؤ۔

کیس نمبر (الیکٹرانک بینک منتقلی (Electronic Benefits Transfer, EBT) نمبر نہیں):

ایس تھان تے صرف اک کیس نمبر تحریر کرو۔

مرحلہ 3

گھر دے سارے لوکاں اتے ہر بندے دی آمدن (ٹیکسز اتے کٹوتیاں دے بغیر) درج کرو۔

A. گھر دے سارے وڈے لوکیں (تہاڑے سمیت، کوئی وی ایدان دا بندا کہ جیہڑا تہاڑے نال رہائش پدیر ہووے اتے آمدن اتے اخراجات وچ حصہ پاتا ہووے، بھاریں تہاڑے نال ایذا کوئی رشتہ نہ ہووے)۔

(اپنے سمیت) گھر دے سارے اراکین دا اندراج کرو جیناں دا اندراج مرحلہ 1 وچ نہیں کیتا گیا بھاریں اوہ آمدن حاصل نہ کردے ہون۔ گھر دے ہر درج شدہ رکن دے ضمن وچ، جے اوہ آمدن حاصل کردے نیں، تے ہر ذریعے توں صرف مکمل ڈالرز وچ (نہ کہ سینٹس) کُل مجموعی آمدن (ٹیکسز اتے کٹوتیاں دے بنا) رپورٹ کرو۔ جے اوہ کسے ذریعے توں آمدن حاصل نہیں کردے، تے '0' لکھو۔ جے تسی '0' درج کردے او یا کوئی فیلڈز خالی چھڈدے او، تے تسی تصدیق (وعدہ) کر رہے او کہ رپورٹ کرن لئی کوئی آمدن موجود نہیں۔

گھر دے بالغ لوکاں دا نال (پہلا اتے آخری)	کم توں کیتیاں گنیاں کمائیاں	گھر دے بالغ لوکاں دا نال (پہلا اتے آخری)	کم توں کیتیاں گنیاں کمائیاں

ذرائع آمدن دی فہرست لئی میربانی کر کے درخواست دا پچھلا حصہ ویکھو۔

سوئل سیکورٹی نمبر نہ ہون دی صورت وچ نشان لاؤ

(قابل اطلاق ہون دی صورت وچ) گھر دے بنیادی کمان آئے یا کسے بور بالغ بندے دے سوئل سیکورٹی نمبر دے آخری چار بندے

گھر دے کُل لوکیں (بال اتے وڈے)

گھر دے بالغ لوکاں دا نال (پہلا اتے آخری)	کم توں کیتیاں گنیاں کمائیاں

B. چائلڈ انکم

کئی واری گھر دے بال وی آمدن کماندے یا حاصل کردے نیں۔

مرحلہ 1 وچ درج کیتے سارے بالان نوں حاصل ہون آلی کُل آمدن (ٹیکسز اتے کٹوتیاں دے بنا) ایہھے شامل کرو۔

مرحلہ 4

رابطے دی جانکاری اتے بالغ دے دستخط مکمل شدہ فارم اپنے بال دے سکول نوں واپس بھیجواؤ:

Insert school address here

"میں تصدیق (افزار) کردا آن کہ ایس درخواست تے موجود ساری جانکاری سچ اے اتے ایہہ کہ ساری آمدن رپورٹ کیتی گئی اے۔ میں سمجھدا آن کہ ایہہ جانکاری وفاقی فنڈز دے حصول دے ضمن وچ دتی گئی اے، اتے ایہہ کہ سکول دے حکام ایس جانکاری دی تصدیق (توثیق) کر سکتے نیں۔ میںون پتا اے کہ جے میں جان بوجھ کے غلط جانکاری دواں، تے میرے بال کھانیاں دے وظائف توں محروم ہو جان گئے، اتے ممکن اے کہ میںون قابل اطلاق ریاستی اتے وفاقی قوانین دے تحت سزا دتی جاوے۔"

ڈاک دا پتہ (جے دستیاب اے)	شہر	ریاست	زپ	فون (اختیاری)	ای میل (اختیاری)	

مکمل شدہ فارم اپنے بال دے سکول نوں واپس بھیجواؤ:

آمدن دے ذرائع اتے مثالان

آمدن تے اضافی جانکاری لئی، میریاتی کر کے ایس درخواست نال موصول ہون آلیاں ہدایتاں نال استفادہ کرو۔

آمدن دے ذرائع	آمدن برائے ہال دیاں مثالان
<p>کم توں کیتیاں گنیاں کمائیاں</p> <p>تنخواہ، اجرتاں، نقد بونسز، بخشش، کمیشنز اپنی ملازمت نال کل آمدن (فارم یا کاروبار)</p> <p>جے ٹسی امریکی فوج وچ او:</p> <p>بنیادی تنخواہ اتے نقد بونسز (ایہدے وچ کامیٹی اجرت، خاندانی سبزیز ٹنس سیلیمینٹل الاؤنس (Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA)، یا نجی ہاؤسنگ الاؤنسز شامل نہ کرو)</p> <p>آف بیس ہاؤسنگ، خوراک، اتے لباس وغیرہ لئی الاؤنسز</p>	<p>آمداد عامہ/نان نفعہ/چائلڈ سپورٹ</p> <p>بے روزگاری وظائف ورکرز کمپنیشن سیلیمینٹل سیکورٹی انکم (Supplemental Security Income, SSI) ریاستی یا مقامی حکومت ولوں نقد امداد نان نفعے دیباں ادائیگیاں چائلڈ سپورٹ دیباں ادائیگیاں کار آموز لوکاں دے وظائف اسٹرائٹک وظائف</p>
<p>پنشنز/ریٹائرمنٹ/آمدن دے بور سارے ذرائع</p> <p>سوشل سیکورٹی/معزوری (بشمول ریل روڈ ریٹائرمنٹ اتے بلیک لنگ وظائف) نجی پنشنز یا معزوری دے وظائف ٹرسٹس یا املاک توں حاصل ہون آلی آمدن سالانہ وظیفے سرمایہ کاری توں آمدن کمایا گیا منافع کرانے دی آمدن گھر دے باہر توں باقاعدہ کیش ادائیگیاں</p>	<p>آمدن برائے ہال دیاں مثالان</p> <p>ہال دی کوئی باقاعدہ کل وقتی یا جز وقتی ملازمت اے جیدے توں اوہ تنخواہ یا اجرتاں حاصل کردا اے</p> <p>ہال نابینا یا معذور اے اتے سوشل سیکورٹی وظائف حاصل کردا اے</p> <p>پیو یا ماں معذور، ریٹائرڈ نیں یا مر چکے نیں، اتے ایناں دا ہال سوشل سیکورٹی وظائف حاصل کردا اے</p> <p>کوئی بیلی یا قریبی خاندانی عزیز ہال نوں باقاعدگی نال خرچے دی رقم دیندا اے</p> <p>ہال کسے نجی پنشن فنڈ، اینویٹی، یا ٹرسٹ توں باقاعدہ آمدن حاصل کردا اے</p>

اختیاری

بالاں دی آبائی قومیتی اتے نسلی شناختاں۔ ایس جانکاری نوں خفیہ رکھیا جاوے گا اتے رازداری ایکٹ 1974 دے ذریعے ایناں دا تحفظ کیتا جا سدا اے۔

ساتوں تہاڈے ہال دی نسل اتے آبائی قومیت دے بارے وچ جانکاری دی لوڑ ہووے گی۔ ایہہ جانکاری اہم اے اتے ایناں توں ساتوں ایہہ پک کرن وچ مدد ملے گی کہ اسی اپنی کمیونٹی دی بھرپور خدمت کر رہے آن۔ ایس سیکشن دا جواب دینا اختیاری اے اتے ایہدے توں تہاڈے بالاں دی مفت یا گھٹ قیمت کھاتیاں دی اہلیت متاثر نہیں ہوندی۔

آبائی قومیت (کسے اک تے نشان لاؤ): ہسپانوی یا لاطینی (نسل توں قطع نظر، کیوبا، میکسیکو، پورتوریکو، جنوبی یا وسطی امریکہ، یا پور اتے ہسپانوی ثقافت یا آبائی علاقے توں تعلق رکھن آلیے لوکین) غیر ہسپانوی یا لاطینی

نسل (اک یا ودھ تے نشان لاؤ): امریکی انڈین یا الاسکا دا قومی باشندہ ایشیائی سیاہ فام یا افریقی امریکی مقامی ہوائی یا بور پیسیفک انڈینز سفید فام

مکمل کیتا ایہہ فارم اپنے ہال دے سکول واپس بھجواؤ۔ *مکمل شدہ درخواست امریکی محکمہ زراعت دفتر برائے اسسٹنٹ سیکرٹری از سول حقوق نوں میل، فیکس، یا ای میل نہ کرو۔

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	Eligibility																
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>Weekly</th> <th>Every 2 Weeks</th> <th>2x Month</th> <th>Monthly</th> <th>Annual</th> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <th>Free</th> <th>Reduced</th> <th>Denied</th> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Free	Reduced	Denied	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weekly	Every 2 Weeks	2x Month	Monthly	Annual																
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
Free	Reduced	Denied																		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Determining Official's Signature	Date	Confirming Official's Signature	Date	Verifying Official's Signature																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

جانکاری دے بیان دی ورت

بیٹھان دتے رابطے دی جانکاری صرف امتیازی سلوک دی شکایت درج کروان لئی اے۔

شہری حقوق دے وفاقی قانون تے ہو ایس ڈیپارٹمنٹ آف ایگریکلچر (USDA) دے شہری حقوق دے ضابطیاں تے پالیسیاں دی مطابقت اچ، ایس ادارے لئی ممنوع قرار دتا گیا اے کہ اوہ نسل، رنگ، قومی پس منظر، جنس (بشمول صنفی شناخت تے جنسی رجحان)، معزوری یا عمر دی بنیاد اتے کوئی امتیاز کرے تے شہری حقوق دی کسے وی سابقہ سرگرمی دے پاروں کوئی بدلہ یا انتقام لیوے۔

پروگرام دی جانکاری انگریزی دے علاوہ دوچیاں بولیاں اچ دستیاب کیتی جاتی چاہندی اے۔ معزوری دے حامل لوکی، جنہاں پروگرام دے بارے اچ جانکاری حاصل کرن دے لئی ابلاغ دے متبادل ذرائع مطلوب ہوندے نیں (مثلاً بریل، وڈے حروف، آڈیو ٹیپ، امیریکن سائن لینگوئج)، نوں پروگرام چلان آلی ذمہ دار ریاست یا وسیبی ایجنسی یا USDA دے ٹارگٹ سینٹر توں 720-2600 (202) (واٹس اتے TTY) اتے یا USDA توں وفاقی ریلے سروس دے ولوں 877-8339 (800) اتے رابطہ کرنا چاہندا۔

پروگرام چا امتیاز دے متعلقہ شکایت درج کرنا دل دے، کا شکایت کنندہ نوں کا فارم AD-3027، اک USDA م پروگرام ڈسکریمینیشن کمپینٹ فارم، مکمل کرنا چاہندا، جیہڑا اتھے آن لائن: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> تے، USDA دے کسے وی دفتر توں یا (866) 9992-632 اتے کال کر کے یا USDA نوں مخاطب کردے ہونیاں خط کلمہ کے حاصل کیتا جا سکتا اے۔ خط چا شکایت کنندہ دا ناں، پتہ تے تقییبوں نمبر تے معقول تصدیق لال دے نال مینیا امتیازی سلوک دی تحریری وضاحت شامل کیتی جانی چاہندی، ناں جے اسسٹنٹ سیکرٹری فار سول رائٹس (ASCR) س (نون انسانی حقوق دی مینیا خلاف ورزی دی نونعتو تے تاریخ دے بارے اچ آگاہ کیتا جا سکے۔ مکمل کیتا AD-3027 فارم یا خط USDA نوں بیٹھان اتے ذرائع ولوں جمع کرنا جانا چاہندا:

*میل: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
Independence Avenue, SW 1400
Washington, D.C. 20250-9410

فیکس: 256-1665 (833) 690-7442 یا (202) 690-7442
ای میل: program.intake@usda.gov

*ایس پتے تے درخواستاں نہیں، صرف امتیازی سلوک دیباں شکایتاں ارسال کرو۔

ایہہ ادارہ برابر دے موقع فراہم کردا اے

مکمل شدہ فارم اپنے ہال دے سکول نوں واپس بھجواؤ: