OBRAZAC ZA OBROK ZA ŠKOLSKU GODINU _____

Ispunite, potpišite i pošaljite obrazac na adresu: _____. Molimo pročitajte upute. Ako vam pri ispunjavanju ovog obrasca treba pomoć, nazovite: _____.

1 IME DJETETA

_____

Prezime **Ime** **Srednje ime**

ZA OBROK U ŠKOLI,
ISPUNITE OVU RUBRIKU:

Razred koje dijete polazi: _____

Ime škole: _____

ZA OBROK U VRTIĆU,
ISPUNITE OVU RUBRIKU:

Ime vrtića: _____

ILI

Ime voditelja vrtića koji vodi obitelj: _____

Ime sponzora (ako je poznato): _____

ZA OBROKE TIJEKOM LJETA (PROGRAM SFSP) STAVITE ZNAK NA OVO MJESTO [ ]

2 Radi li se o USVOJENOM DJETETU? (Pročitajte upute) Ako se radi o usvojenom djetetu, stavite znak na ovo mjesto [ ]. Upišite visinu mjesečne svote koja se koristi za osobne potrebe djeteta: $_____ Počnite ispunjavati sekciju 5.

3 Da li primate BONOVE ZA HRANU, ili sudjelujete u programima TANF ili FDPIR, ili – u slučaju vrtića koji vodi obitelj, iz kategorije 2 – sudjelujete u nekom drugom programu subvencija za obroke u ovakvim ustanovama? Upišite broj vašeg SLUŽBENOG DOSJEA. NEMOJTE upisivati podatke u sekciju 4. Nastavite upisivati podatke u sekciji 5.

Broj dosjea za bonove za hranu _____ **Broj dosjea u programu FDPIR _____**

Broj dosjea u programu TANF _____

(Ispunjavaju samo roditelji čija djeca polaze vrtiće koje vode obitelji, kategorija 2) Drugi programi u kojima sudjelujete s brojevima dosjea: _____

4 SVA DRUGA KUĆANSTVA: (Upišite podatke jedino ako niste trebali ispuniti sekcije 2 i 3) Navedite imena svih članova kućanstva, uključivo i djecu koja su spomenuta u prethodnim sekcijama. Navedite sav prihod svih članova kućanstva. Nakon toga, ispunite sekciju 5.

Imena	**Mjesečna zarada u ovom trenutku**			
Imena članova kućanstva (uključite djecu popisanu)	Zarada od posla (prije poreza)	Socijalna pomoć, alimentacija	Mirovina Soc. Skrb	Zarada od drugog posla, ostala zarada
1.	$	$	$	$
2.	$	$	$	$
3.	$	$	$	$
4.	$	$	$	$
5.	$	$	$	$
6.	$	$	$	$
7.	$	$	$	$
8.	$	$	$	$
9.	$	$	$	$
10.	$	$	$	$
11.	$	$	$	$
12.	$	$	$	$

5 POTPIS I BROJ SOCIJALNOG OSIGURANJA

KAZNE ZA NAVOĐENJE NETOČNIH PODATAKA: *Potvrđujem da su svi gore navedeni podaci istiniti i točni, te da je službeni broj dosjea za bonove za hranu, odnosno iz programa FDPIR, TANF, ili bilo kojeg drugog raspoloživog programa, validan i točan, te da je prijavljen sav prihod kućanstva. Svjestan sam da se podaci daju kako bi se primila sredstva pomoći od strane savezne vlade, svjestan sam da vlasti mogu provjeriti podatke upisane na Obrascu za obrok, te da namjerno unošenje netočnih podataka može dovesti do pokretanja kaznenog postupka, u skladu sa zakonima na lokalnoj i saveznoj razini.*

Potpis odrasle osobe: _____ Broj socijalnog osiguranja: __ __ __-__ __-__ __ __

Jeste li vi voditelj vrtića u organizaciji obitelji, koji se natječe za uvrštenje u kategoriju 2? Da [ ] Ne [ ]

Ime (velikim tiskanim slovima):_____Kućni telefon:_____Telefon na poslu:_____

Kućna adresa: _____

Grad: _____ Savezna država: _____ Poštanski broj: _____ Datum: _____

Odredba Zakona o zaštiti privatnosti: Odredbe Sekcije 9. Saveznog Zakona o osiguranju školskih obroka zahtjevaju da odrasla osoba koja potpisuje Obrazac za objed navede i svoj broj socijalnog osiguranja. Ako ga potpisnik nema, to treba izravno naznačiti. Ova se odredba ne odnosi na slučajeve kada se u obrascu naveo broj djetetovog službenog dosjea za FDPIR ili TANF ili bonove za hranu, odnosno ako se aplicira za usvojeno dijete. Broj socijalnog osiguranja niste obavezni upisati. Ali ako on nije upisan, ili ako se izravno ne iskaže činjenica da potpisnik ne posjeduje broj socijalnog osiguranja, naš ured ne može povoljno procesuirati ovaj formular. Broj socijalnog osiguranja može se iskoristiti za identificiranje potpisnika obrasca, člana kućanstva, prilikom provjere točnosti upisanih podataka. Takva provjera može uključivati analizu cijelog programa, reviziju, te istragu - što se može sastojati od kontaktiranja poslodavaca, kako bi se provjerila visina zarade; kontaktiranja ureda koji izdaju bonove za hranu ili provode programe FDPIR ili TANF, kako bi se provjerile činjenice vezane uz tu djelatnost**;** kontaktiranja državnog ureda za sigurnost uposlenika, kako bi se ustanovio iznos primljenih pogodnosti iz raznih programa (FDPIR, TANF); te provjeravanja dokumentacije koju je poslao aplikant, odrasli član domaćinstva, a koja se odnosi na iznos zarade. Ove provjere mogu rezultirati gubitkom ili smanjenjem pogodnosti na ime socijalne pomoći, pokretanje upravnog postupka, odnosno zakonskog postupka - ukoliko se ustanovi da su prijavljeni netočni podaci. Broj socijalnog osiguranja može se također dostaviti ustanovama koje provode socijalne programe, u skladu sa Zakonom o osiguranju školskih obroka i Zakonu o prehrani djece. Broj socijalnog osiguranja moše se također dostaviti Uredu Sjedinjenih Država za opću reviziju, te policijsko-sudskim vlastima, koje istražuju kršenje odredbi na temelju kojih se provode obrazovni, zdravstveni i programi kvalitetne prehrane na saveznoj, državnoj i lokalnoj razini.

RASNA/ETNIČKA PRIPADNOST: Na pitanja iz ove sekcije ne trebate odgovoriti. Ako se odlučite odgovoriti na ova pitanja: Molimo označite jednu ili više rasnih kategorija:

[ ] Američki Indijanac ili starosjedioc Aljaske [ ] Azijac [ ] Crnac ili Amerikanac afričkog podrijetla
[ ] Starosjedioc Havaja ili drugih pacifičkih otoka [ ] Bijelac

Molimo označite jednu od etničkih kategorija:

[ ] Hispanik ili Latino [ ] Niti Hispanik niti Latino

Ministarstvo poljoprivrede Sjedinjenih Država (USDA) zabranjuje diskriminaciju na temelju rase, boje kože, nacionalnog podrijetla, spola, dobi i invaliditeta, u svim svojim programima i djelatnostima. Osobe s utvrđenim invaliditetom koje se – u obavještavanju o programima – služe alternativnim načinima komunikacije (Brailleovo pismo, krupni tisak, audio-snimak, itd.) trebaju kontaktirati TARGET Centar Ministarstva poljoprivrede (USDA), telefonski broj: (202) 720-2600 (ostaviti poruku ili TDD).

Ako želite podnijeti pritužbu zbog diskriminacije, pošaljite je na adresu: USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, ili nazovite (202) 720-5964 (snimljene poruke ili TDD). Ministarstvo poljoprivrede Sjedinjenih Država (USDA) ne diskriminira među korisnicima usluga, a niti u upošljavanju svojih djelatnika.

For Official Use only:

Food Stamp/FDPIR/TANF or other eligible benefit program (Tier II day care homes only) household categorically eligible free:
[ ] Yes [ ] No
MONTHLY INCOME CONVERSION: WEEKLY x 4.33, EVERY 2 WEEKS x 2.15, TWICE A MONTH x 2

Total monthly income: _____ Household size: _____ Eligible: _____ NOT Eligible: _____

Eligibility Classification: Free _____ Reduced Price _____ Paid _____ Temporary: Free _____ Reduced Price: _____
Tier I _____ Tier II _____ Time Period: _____
Determining Official: _____

Signature: _____ Date:_____