CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM

ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບ

ຄຳແນະນຳສຳລັບບັນດາສູນໂຄງການອາຫານສຳລັບເດັກແລະຜູ້ໃຫຍ່, ອົງການໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຜູ້ສະໜອງສະຖານດູແລໃນຕອນກາງເວັນ

ຊຸດຂໍ້ມູນນີ້ປະກອບມີແບບຟອມຕົ້ນແບບ:

ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນທີ່*ຕ້ອງໄດ້*ສົ່ງໃຫ້ຄົວເຮືອນ ແລະ ຜູ້ສະໜອງສະຖານດູແລໃນຕອນກາງເວັນ:

- ຈົດໝາຍເຖິງຄົວເຮືອນ: ການດູແລເດັກໃນຕອນກາງເວັນ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການດູແລ Tier II ແລະ ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ໃນຕອນກາງເວັນ
- ຈົດໝາຍເຖິງຜູ້ໃຫ້ການດູແລ Tier I ແລະ ຜູ້ສະໜອງສະຖານດູແລໃນຕອນກາງເວັນ
- ແບບຟອມການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບ: ການດູແລເດັກໃນຕອນກາງເວັນ ແລະ ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ໃນຕອນກາງເວັນ (ພ້ອມດ້ວຍຄຳແນະນຳ)

ໝາຍເຫດ: ລັດບໍ່ຖືກກຳນົດໃຫ້ນຳໃຊ້ແບບຟອມຕົ້ນແບບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ແຕ່ຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າຂໍ້ມູນໄດ້ຖືກສະໜອງໃຫ້.

ການກວດພິສູດເອກະສານຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບ:

- ແຈ້ງການການຄັດເລືອກສຳລັບການກວດພິສູດການມີສິດໄດ້ຮັບ (ໂຄງການກຳນົດລາຄາເທົ່ານັ້ນ): ການດູແລເດັກຕອນກາງເວັນ ແລະ ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ຕອນກາງເວັນ
- ຈົດໝາຍແຈ້ງຜົນການກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງ (ໂຄງການກຳນົດລາຄາເທົ່ານັ້ນ): ການດູແລເດັກຕອນກາງເວັນ ແລະ ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ຕອນກາງເວັນ

ເອກະສານກ່ຽວຂ້ອງກັບການສະໝັກທີ່ເລືອກໄດ້ທີ່*ອາດຈະ*ຖືກສະໜອງໃຫ້ແກ່ຄົວເຮືອນ:

- ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນກັບ Medicaid ແລະ SCHIP

ໜ້າເຈຍຖືກອອກແບບມາເພື່ອໃຫ້ພິມອອກໃນເຈ້ຍຂະໜາດ 8½" ທັບ 11". ບາງໜ້າອາດຈະຖືກພິມໃສ່ທັງດ້ານໜ້າ ແລະ ດ້ານຫຼັງ. **[bold bracketed fields]** ຊີ້ບອກບ່ອນທີ່ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຕື່ມໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງທ່ານກ່ຽວກັບວ່າຈະຕິດຕໍ່ຫາໃຜສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຈະສົ່ງແບບຟອມທີ່ເຮັດສຳເລັດແລ້ວໄປໃສ. ທ່ານເອົາຊື່ຂອງລັດຂອງທ່ານໃສ່ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອຊື່ວຄາວຕໍ່ກັບຄອບຄົວທີ່ທຸກຍາກຫຼາຍ (TANF), ຫຼື ໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບເດັກຂອງລັດ(SCHIP), ແລະ/ຫຼື, ຖ້າກ່ຽວຂ້ອງ, ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR).

ຊຸດແບບຟອມນີ້ຍັງປະກອບມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍ່ນັບເອົາເງິນອຸດໜູນທີ່ຢູ່ອາໃສສຳລັບຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ [Military Housing Privatization Initiative] ແລະ ໂຄງການກຳນົດລາຄາ. ຖ້າຫົວຂໍ້ນີ້ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ທ່ານອາດຈະເອົາພວກມັນອອກກໍ່ໄດ້.

ໜ່ວຍງານລັດອາດຈະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານສົ່ງຊຸດຂໍ້ມູນຂອງທ່ານສຳລັບການອະນຸມັດ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາ:

[State agency address]

[Insert Center or Sponsoring Organization Letterhead]

ສະບາຍດີ ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ:

ຈົດໝາຍນີ້ມີຈຸດປະສົງສຳລັບພໍ່ແມ່ຫຼືຜູ້ປົກຄອງຂອງເດັກທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນສູນດູແລເດັກ. [Name of Center] ຈັດຫາອາຫານທີ່ເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນທຸກຄົນ ໂດຍເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການເຂົ້າຮ່ວມຂອງພວກເຮົາໃນໂຄງການອາຫານສຳລັບເດັກແລະຜູ້ໃຫຍ່ (CACFP) ຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ (USDA). ໂຄງການ CACFP ຈ່າຍຊົດໃຊ້ຄືນຄ່າອາຫານທີ່ເປັນປະໂຫຍດ ແລະ ອາຫານຫວ່າງທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມການດູແລເດັກ. ກະລຸນາ ຊ່ວຍພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງໂຄງການ CACFP ໂດຍການເຮັດສຳເລັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບ. ນອກນັ້ນ, ໂດຍການຕື່ມແບບຟອມນີ້, ພວກເຮົາຈະສາມາດຕັດສິນກຳນົດວ່າເດັກຂອງທ່ານມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່.

1. **ຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຕື່ມແບບຟອມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານສຳລັບເດັກຂອງຂ້ອຍແຕ່ລະຄົນທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຕອນກາງເວັນແມ່ນບໍ?** ທ່ານອາດຈະເຮັດສຳເລັດ ແລະ ສົ່ງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງໂຄງການ CACFP ພຽງແບບຟອມດຽວ<u>ສຳລັບເດັກທັງໝົດໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານທີ່ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລເດັກ **ພຽງແຕ່** ຖ້າວ່າເດັກທີ່ຢູ່ໃນການດູແລເດັກແມ່ນໄດ້ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນສູນດູແລເດັກດຽວກັນເທົ່ານັ້ນ</u>. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດແບບຟອມທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ, ສະນັ້ນ ຈົ່ງແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ອ່ານຄຳແນະນຳຢ່າງລະອຽດ ແລະ ຕື່ມທຸກໆຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມ. **ສົ່ງຄືນແບບຟອມນທີ່ເຮັດສຳເລັດແລ້ວຫາ: [(Name of Center, address, phone number].**

2. **ໃຜແດ່ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງສະໜອງຂໍ້ມູນດ້ານລາຍຮັບ?** ເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP) (ເມື່ອກ່ອນເອີ້ນວ່າບັດອາຫານ), ການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວຂັດສົນ (TANF), ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR) ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ເດັກອຸປະຖຳ ແລະ ເດັກທີ່ລົງທະບຽນໃນໂຄງການ Head Start ກໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີເຊັ່ນກັນ. ເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນ WIC <u>ກໍ່ອາດຈະ</u>ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ.

3. **ໃຜແດ່ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານລາຄາຜ່ອນ?** ເດັກຂອງທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານລາຄາຕ່ຳຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານແມ່ນຢູ່ພາຍໃນເຂດກຳນົດທີ່ໄດ້ຮັບອາຫານລາຄາຜ່ອນອີງໃສ່ຕາຕະລາງກຳນົດລາຍຮັບຂອງລັດຖະບານກາງ, ທີ່ສະແດງໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນ WIC <u>ກໍ່ອາດຈະ</u>ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານລາຄາຜ່ອນເຊັ່ນກັນ.

4. **ຂ້ອຍສາມາດຕື່ມແບບຟອມໄດ້ບໍ່ຖ້າມີໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດ?** ໄດ້. ທ່ານ ຫຼື ເດັກນ້ອຍຂອງທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ສູນດູແລເດັກ.

5. **ໃຜແດ່ທີ່ຂ້ອຍຄວນນັບເອົາເປັນສະມາຊິກຂອງຄົວເຮືອນຂ້ອຍ?** ທ່ານຕ້ອງນັບເອົາທຸກໆຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນວ່າ ພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ, ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນຜູ້ທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ) ຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍນຳທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງນັບເອົາຕົວທ່ານເອງ ແລະ ເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດນັບເອົາເດັກອຸປະຖຳຜູ້ທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ.

6. **ຂ້ອຍຈະລາຍງານຂໍ້ມູນດ້ານລາຍຮັບ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຈ້າງງານໄດ້ແນວໃດ?** ລາຍຮັບທີ່ທ່ານລາຍງານຕ້ອງແມ່ນລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດທີ່ບອກເປັນລາຍການຕາມແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນ ແຕ່ລະຄົນທີ່ໄດ້ຮັບໃນເດືອນທີ່ຜ່ານມາ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງເດືອນທີ່ຜ່ານມາບໍ່ສະທ້ອນສະພາບການຂອງທ່ານຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານອາດຈະສະໜອງການຄາດຄະເນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານ. ຖ້າບໍ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ, ທ່ານອາດຈະນຳໃຊ້ລາຍຮັບຂອງເດືອນທີ່ຜ່ານມາເປັນພື້ນຖານໃນການຄາດຄະເນນີ້. ຖ້າລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານບໍ່ເທົ່າກັບ ຫຼື ນ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ລະບຸໄວ້ສຳລັບຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໃນຕາຕະລາງລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ທາງສູນຈະໄດ້ຮັບການຊົດໃຊ້ຄືນໃນລະດັບທີ່ສູງກວ່າ. ເມື່ອໃດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຢ່າງຖືກຕ້ອງສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ບໍ່ວ່າຈະຜ່ານການສະແດງລາຍຮັບ ຫຼື ການສະໜອງເລກທີກໍລະນີ SNAP, TANF, FDPIR ໃນປະຈຸບັນ, ທ່ານກໍ່ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນເປັນເວລາ 12 ເດືອນ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ ທ່ານຄວນແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຊາບ ຖ້າທ່ານ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານກາຍເປັນຫວ່າງງານ ແລະ ການສູນເສຍລາຍຮັບເຮັດໃຫ້ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ພາຍໃນມາດຕະຖານດ້ານການມີສິດໄດ້ຮັບ.

7. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າລາຍຮັບຂອງຂ້ອຍບໍ່ສ່ຳເກີ່ງ?** ໃຫ້ບອກຈຳນວນທີ່ປົກກະຕິແລ້ວທ່ານໄດ້ຮັບ. ຕົວຢ່າງ, ປົກກະຕິແລ້ວ ທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ຕໍ່ເດືອນ, ແຕ່ທ່ານບໍ່ຂາດວຽກຈຳນວນໜຶ່ງໃນເດືອນທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ພຽງແຕ່ໄດ້ຮັບ $900, ໃຫ້ຂຽນບອກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ຕໍ່ເດືອນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເງິນລ່ວງເວລາຢ່າງເປັນປົກກະຕິ, ໃຫ້ນັບລວມເອົາມັນ, ແຕ່ຢ່ານັບລວມເອົາມັນ ຖ້າທ່ານພຽງແຕ່ເຮັດວຽກລ່ວງເວລາໃນບາງຄັ້ງຄາວ.

8. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີເດັກອຸປະຖຳ?** ເດັກອຸປະຖຳທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງກົດໝາຍຂອງໜ່ວຍງານດູແລອຸປະຖຳເດັກ ຫຼື ສານແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ເດັກອຸປະຖຳທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີໂດຍບໍ່ສົນເລື່ອງລາຍຮັບ. ຄົວເຮືອນອາດຈະນັບລວມເອົາເດັກອຸປະຖຳໃສ່ໃນແບບຟອມຂໍອາຫານ, ແຕ່ບໍ່ຈຳເປັນໃຫ້ນັບລວມເອົາເງິນທີ່ໄດ້ຮັບສຳລັບເດັກອຸປະຖຳເປັນລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນ. ຄົວເຮືອນທີ່ຕ້ອງການສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວສຳລັບເດັກອຸປະຖຳ ຄວນຕິດຕໍ່ຫາ [name, address, phone number].

9. **ພວກເຮົາເປັນທະຫານ, ພວກເຮົາຕ້ອງນັບເອົາເງິນອຸດໜູນຄ່າທີ່ພັກອາໃສ ແລະ ເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເປັນລາຍຮັບບໍ?** ຖ້າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສທະຫານ (Military Housing Privatization Initiative) ແລະ ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອການຢູ່ລອດຂອງຄອບຄົວ, ຢ່ານັບລວມເອົາເງິນອຸດໜູນເຫຼົ່ານີ້ເປັນລາຍຮັບ. ນອກນັ້ນ ໃນເລື່ອງສະມາຊິກທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່, ພຽງແຕ່ສ່ວນລາຍຮັບທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ມອບໃຫ້ໂດຍພວກເຂົາ ຫຼື ໃນນາມຕາງໜ້າພວກເຂົາໃຫ້ແກ່ຄົວເຮືອນເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ເງິນຄ່າສູ້ຮົບ, ລວມທັງເງິນຈູງໃຈການຂະຫຍາຍເວລາໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ (DEIP) ກໍ່ຈະບໍ່ຖືກຕັດອອກ ແລະ ຈະບໍ່ຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ສ່ວນເງິນອຸດໜູນອື່ນທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ນັບລວມເຂົ້າໃນລາຍຮັບລວມຍອດຂອງທ່ານ.

10. *(Pricing program only)* **ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້ຈະຖືກກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງບໍ?** ອາດຈະ. ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານສົ່ງຫຼັກຖານເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອກວດສອບຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໄດ້ສົ່ງໃຫ້ໃນແບບຟອມ. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍບໍ່ເຫັນດີນຳການຕັດສິນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໄດ້ເຮັດໃນແບບຟອມນີ້?** ທ່ານຄວນໂອ້ລົມກັບ [Center or Sponsoring Organization] ຂອງທ່ານ.

ໃນການດຳເນີນໂຄງການຈັດຫາອາຫານໃຫ້ເດັກ, ຈະບໍ່ມີໃຜຖືກຈຳແນກເນື່ອງຈາກເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມອື່ນ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ໃຫ້ໂທຫາ [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

[Insert Sponsoring Organization Letterhead]

ສະບາຍດີພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ:
ຈົດໝາຍນີ້ແມ່ນສໍາລັບພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຂອງເດັກທີ່ລົງທະບຽນຢູ່ສະຖານດູແລໃນຕອນກາງເວັນ. [Name of day care home] ສະໜອງອາຫານທີ່ເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນ ເຊິ່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການເຂົ້າຮ່ວມຂອງພວກເຮົາໃນໂຄງການອາຫານສໍາລັບເດັກແລະຜູ້ໃຫຍ່ (CACFP) ຂອງກະຊວງກະສິກໍາແຫ່ງສະຫະລັດ (USDA). ໂຄງການ CACFP ໃຫ້ການຈ່າຍຊົດໃຊ້ຄືນສໍາລັບຄ່າອາຫານທີ່ເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ອາຫານທວງທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລເດັກ. ກະລຸນາ ຊ່ວຍພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກໍານົດຂອງໂຄງການ CACFP ໂດຍການເຮັດສໍາເລັດແບບຟອມການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້.

1. **ຂ້ອຍຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ເຮັດສໍາເລັດແບບຟອມການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບ ເພື່ອໃຫ້ເດັກຂອງຂ້ອຍໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ CACFP ແມ່ນບໍ່?** ບໍ່, ແຕ່ຖ້າທ່ານເລືອກເຮັດແນວນັ້ນ, ຜູ້ສະໜອງອາຫານຂອງທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນໃນລະດັບທີ່ສູງກວ່າສໍາລັບຄ່າອາຫານທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານເຮັດສໍາເລັດແບບຟອມ, ທ່ານມີທາງເລືອກທີ່ຈະສົ່ງມັນໂດຍກົງຫາຜູ້ສະໜອງອາຫານຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ທຶນແກ່ຜູ້ສະໜອງອາຫານ, [Sponsor's Name]. ຖ້າທ່ານຕ້ອງສົ່ງແບບຟອມຂອງທ່ານໂດຍກົງຫາຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ໃຫ້ສົ່ງຄືນແບບຟອມທີ່ເຮັດສໍາເລັດແລ້ວຫາ: [(Sponsor) at name, address, phone number].

   ___ ຂຽນຊື່ຫຍໍ້ບ່ອນນີ້ ຖ້າທ່ານຍິນຍອມອະນຸຍາດໃຫ້ [Provider's Name] ເກັບເອົາແບບຟອມຂອງທ່ານ ແລະ ສົ່ງມັນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ. [Provider's Name] ຈະບໍ່ກວດເບິ່ງແບບຟອມຂອງທ່ານ.

2. **ຂ້ອຍຈໍາເປັນຕ້ອງຕື່ມແບບຟອມຂໍອາຫານສໍາລັບເດັກແຕ່ລະຄົນທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຕອນກາງເວັນບໍ?** ທ່ານອາດຈະເຮັດສໍາເລັດ ແລະ ສົ່ງ<u>ແບບ</u>ຟອມກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງໂຄງການ CACFP ພຽງແບບຟອມດຽວສໍາລັບເດັກທັງໝົດໃນຄົວເຮືອນ<u>ຂອງ</u>ທ່ານທີ່ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລເດັກ **ພຽງແຕ່** ຖ້າວ່າເດັກທີ່ຢູ່ໃນການດູແລເດັກ<u>ແມ່ນ</u>ໄດ້ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນສູນດູແລເດັກດຽວກັນ<u>ເທົ່ານັ້ນ</u>. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດແບບຟອມທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ, ສະນັ້ນ ຈົ່ງແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ອ່ານຄໍາແນະນໍາຢ່າງລະອຽດ ແລະ ຕື່ມທຸກໆຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຕື່ມ.

3. **ໃຜແດ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍທີ່ສູງກວ່າ ໂດຍບໍ່ມີການສະໜອງຂໍ້ມູນດ້ານລາຍຮັບ?** ຜູ້ສະໜອງຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນທີ່ສູງກວ່າສໍາລັບຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກອຸປະຖໍາ ແລະ ເດັກໃນຄົວເຮືອນທີ່ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP) (ເມື່ອກ່ອນເອີ້ນວ່າບັດອາຫານ), ການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF), ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສໍາລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR). ເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ WIC ກໍ່ອ<u>າດ</u>ຈະມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊົດເຊີຍຄືນທີ່ສູງກວ່າ.

4. **ໃຜແດ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍທີ່ສູງກວ່າ ໂດຍອີງໃສ່ລາຍຮັບ?** ຜູ້ສະໜອງຂອງທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍທີ່ສູງກວ່າສໍາລັບຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງທ່ານ ຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ພາຍໃນຂອບເຂດກໍານົດອາຫານລາຄາຜ່ອນໃນຕາຕະລາງກໍານົດລາຍຮັບຂອງລັດ ຖະບານກາງ, ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນໃນຄໍາຮ້ອງສະໝັກນີ້. ເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ WIC <u>ອາ</u>ດຈະ<u>ມ</u>ີສິດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍທີ່ສູງກວ່າ.

5. **ຂ້ອຍສາມາດຕື່ມແບບຟອມສະໝັກໄດ້ບໍ່ ຖ້າໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດ?** ໄດ້. ທ່ານ ຫຼື ເດັກຂອງທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນ.

6. **ໃຜແດ່ທີ່ຂ້ອຍຄວນນັບເອົາເປັນສະມາຊິກຂອງຄົວເຮືອນຂ້ອຍ?** ທ່ານຕ້ອງນັບເອົາທຸກໆຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນວ່າ ພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ, ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນຜູ້ທີ່ອາໃສຢູ່ນໍາທ່ານ) ຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍນໍາທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງນັບເອົາຕົວທ່ານເອງ ແລະ ເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ນໍາທ່ານ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດນັບເອົາເດັກອຸປະຖໍາຜູ້ທີ່ອາໃສຢູ່ນໍາທ່ານ.

7. **ຂ້ອຍຈະລາຍງານຂໍ້ມູນດ້ານລາຍຮັບ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຈ້າງງານໄດ້ແນວໃດ?** ລາຍຮັບທີ່ທ່ານລາຍງານຕ້ອງແມ່ນລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດທີ່ບ່ອກເປັນລາຍການຕາມແຫຼ່ງລາຍຮັບສໍາລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນທີ່ໄດ້ຮັບໃນເດືອນທີ່ຜ່ານມາ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງເດືອນທີ່ຜ່ານມາບໍ່ສະທ້ອນສະພາບການຂອງທ່ານຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານອາດຈະສະໜອງການຄາດຄະເນລາຍຮັບປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານ. ຖ້າບໍ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນ, ທ່ານອາດຈະນໍາໃຊ້ລາຍຮັບຂອງເດືອນທີ່ຜ່ານມາເປັນພື້ນຖານໃນການຄາດຄະເນນີ້. ຖ້າລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານບໍ່ເທົ່າກັບ ຫຼື ນ້ອຍກວ່າຈໍານວນທີ່ລະບຸໄວ້ສໍາລັບຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໃນຕາຕະລາງກໍານົດລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ສະຖານດູແລຄອບຄົວຕອນກາງເວັນຈະໄດ້ຮັບການຊົດໃຊ້ຄືນໃນລະດັບທີ່ສູງກວ່າ. ເມື່ອໃດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຢ່າງຖືກຕ້ອງສໍາລັບອັດຕາການຊົດເຊີຍຄືນທີ່ສູງກວ່າ, ບໍ່ວ່າຈະຜ່ານການສະແດງລາຍຮັບ ຫຼື ການສະໜອງເລກທີກໍລະນີ SNAP, TANF, FDPIR ໃນປະຈຸບັນ, ທ່ານກໍ່ຈະຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນເປັນເວລາ 12 ເດືອນ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ ທ່ານຄວນແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຊາບ ຖ້າທ່ານ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານກາຍເປັນຫວ່າງງານ ແລະ ການສູນເສຍລາຍຮັບເຮັດໃຫ້ລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ພາຍໃນມາດຕະຖານດ້ານການມີສິດໄດ້ຮັບ.

8. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າລາຍຮັບຂອງຂ້ອຍມັກຈະບໍ່ສໍ່າເກົ່າ?** ໃຫ້ບ່ອກຈໍານວນທີ່ປົກກະຕິແລ້ວທ່ານໄດ້ຮັບ. ຕົວຢ່າງ, ປົກກະຕິແລ້ວ ທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ຕໍ່ເດືອນ, ແຕ່ທ່ານບໍ່ຂາດວຽກຈໍານວນໜຶ່ງໃນເດືອນທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ພຽງແຕ່ໄດ້ຮັບ $900, ໃຫ້ຂຽນບ່ອກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ຕໍ່ເດືອນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບເງິນລວງເວລາຢ່າງເປັນປົກກະຕິ, ໃຫ້ນັບລວມເອົາມັນ, ແຕ່ຢ່ານັບລວມເອົາມັນ ຖ້າທ່ານພຽງແຕ່ເຮັດວຽກລວງເວລາໃນບາງຄັ້ງຄາວ.

9. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີເດັກອຸປະຖໍາ?** ເດັກອຸປະຖໍາທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງກົດໝາຍຂອງ<u>ໜ່ວ</u>ຍງານດູແລອຸປະຖໍາເດັກ ຫຼື ສານແມ່ນມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນທີ່ສູງກວ່າໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ເດັກອຸປະຖໍາທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍບໍ່ສົນເລື່ອງລາຍຮັບ. ຄົວເຮືອນອາດຈະນັບລວມເອົາເດັກອຸປະຖໍາໃສ່ໃນແບບຟອມຂໍອາຫານ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາເປັນໃຫ້ນັບລວມເອົາເງິນທີ່ໄດ້ຮັບສໍາລັບເດັກອຸປະຖໍາເປັນລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນ. ຄົວເຮືອນທີ່ຕ້ອງການສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວສໍາລັບເດັກອຸປະຖໍາ ຄວນຕິດຕໍ່ຫາ [name, address, phone number].

10. **ພວກເຮົາເປັນທະຫານ, ພວກເຮົາຕ້ອງນັບເອົາເງິນອຸດໜູນຄ່າທີ່ພັກອາໃສ<u>ແ</u>ລະ<u>ເ</u>ງິ<u>ນ</u>ອຸ<u>ດ</u>ໜູ<u>ນ</u>ເ<u>ພ</u>ີ່ມ<u>ເ</u>ຕ<u>ມ</u>ເ<u>ປ</u>ັ<u>ນ</u>ລ<u>າ</u>ຍ<u>ຮ</u>ັ<u>ບ</u>ບໍ?** ຖ້າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານ<u>ແ</u>ມ່ນ<u>ສ</u>ວ<u>ນ</u>ໜຶ່<u>ງ</u>ຂ<u>ອ</u>ງ<u>ໂ</u>ຄ<u>ງ</u>ການ<u>ພ</u>ິ<u>ເ</u>ສ<u>ດ</u>ສໍ<u>າ</u>ລ<u>ັ</u>ບ<u>ທ</u>ີ່ພ<u>ັ</u>ກ<u>ອ</u>າ<u>ໃ</u>ສ<u>ຂ</u>ອ<u>ງ</u>ທ<u>ະ</u>ນ<u>າ</u>ນ (Military Housing Privatization Initiative) ແ<u>ລ</u>ະ ທ<u>ານ</u>ໄ<u>ດ</u>້ຮ<u>ັ</u>ບ<u>ເ</u>ງ<u>ິ</u>ນ<u>ອ</u>ຸ<u>ດ</u>ໜ<u>ູ</u>ນ<u>ເ</u>ພ<u>ີ</u>່ມ<u>ເ</u>ຕ<u>ມ</u>ເ<u>ພ</u>ື່ອ<u>ກ</u>ານ<u>ຢ</u>ູ່ລ<u>ອ</u>ດ<u>ຂ</u>ອ<u>ງ</u>ຄ<u>ອ</u>ບ<u>ຄ</u>ົ<u>ວ</u>, ຢ<u>ານ</u>ັ<u>ບ</u>ລ<u>ວ</u>ມ<u>ເ</u>ອົ<u>າ</u>ເ<u>ງ</u>ິ<u>ນ</u>ອ<u>ຸ</u>ດ<u>ໜ</u>ູ<u>ນ</u>ເ<u>ຫ</u>ົ<u>າ</u>ນ<u>ີ້</u>ເ<u>ປ</u>ັ<u>ນ</u>ລ<u>າ</u>ຍ<u>ຮ</u>ັ<u>ບ</u>. ນ<u>ອ</u>ກ<u>ນ</u>ັ<u>ນ</u>, ໃ<u>ນ</u>ເ<u>ລ</u>ື່ອ<u>ງ</u>ສ<u>ະ</u>ມ<u>າ</u>ຊ<u>ິ</u>ກ<u>ທ</u>ີ່ຖ<u>ກ</u>ສ<u>ົ</u>ງ<u>ໄ</u>ປ<u>ປ</u>ະ<u>ຕ</u>ິ<u>ບ</u>ັ<u>ດ</u>ໜ<u>າ</u>ທ<u>ີ່</u>, ພ<u>ຽ</u>ງ<u>ແ</u>ຕ່ສ<u>ອ</u>ນ<u>ລ</u>າ<u>ຍ</u>ຮ<u>ັ</u>ບ<u>ທ</u>ີ່ຖ<u>ກ</u>ສ<u>ົ</u>ງ<u>ໄ</u>ປ<u>ປ</u>ະ<u>ຕ</u>ິ<u>ບ</u>ັ<u>ດ</u>ໜ<u>າ</u>ທ<u>ີ່</u>ນ<u>ອ</u>ບ<u>ໃ</u>ຫ້<u>ໂ</u>ດ<u>ຍ</u>ພ<u>ວ</u>ກ<u>ເ</u>ຂ<u>າ</u> ຫ<u>ຼ</u>ື ໃ<u>ນ</u>ນ<u>າ</u>ມ<u>ຕ</u>າ<u>ງ</u>ໜ<u>າ</u>ພ<u>ວ</u>ກ<u>ເ</u>ຂ<u>າ</u>ໃ<u>ຫ</u>້<u>ແ</u>ກ່<u>ຄ</u>ົ<u>ວ</u>ເ<u>ຮ</u>ືອ<u>ນ</u>ເ<u>ທ</u>ົ<u>າ</u>ນ<u>ັ</u>້<u>ນ</u>ທ<u>ີ່</u>ຈ<u>ະ</u>ຖ<u>ກ</u>ນ<u>ັ</u>ບ<u>ເ</u>ປ<u>ັ</u>ນ<u>ລ</u>າ<u>ຍ</u>ຮ<u>ັ</u>ບ<u>ຕ</u>ໍ່ກ<u>ັ</u>ບ<u>ຄ</u>ົ<u>ວ</u>ເ<u>ຮ</u>ືອ<u>ນ</u>. ເ<u>ງ</u>ິ<u>ນ</u>ຄ<u>າ</u>ສ<u>ູ</u>ນ<u>ຍ</u>, ລ<u>ວ</u>ມ<u>ທ</u>ັ<u>ງ</u>ເ<u>ງ</u>ິ<u>ນ</u>ຈ<u>ູ</u>ງ<u>ໃ</u>ຈ<u>ກ</u>ານ<u>ຂ</u>ະ<u>ຫ</u>ຍາ<u>ຍ</u>ເ<u>ວ</u>ລາ<u>ໄ</u>ປ<u>ປ</u>ະ<u>ຕ</u>ິ<u>ບ</u>ັ<u>ດ</u>ໜ<u>າ</u>ທ<u>ີ່</u> (DEIP) ກ<u>ໍ</u>່ຈ<u>ະ</u>ບ<u>ໍ</u>່ຖ<u>ກ</u>ນ<u>ັ</u>ບ<u>ເ</u>ປ<u>ັ</u>ນ<u>ລ</u>າ<u>ຍ</u>ຮ<u>ັ</u>ບ<u>ຕ</u>ໍ່ກ<u>ັ</u>ບ<u>ຄ</u>ົ<u>ວ</u>ເ<u>ຮ</u>ືອ<u>ນ</u>. ສ<u>ອ</u>ນ<u>ເ</u>ງ<u>ິ</u>ນ<u>ອ</u>ຸ<u>ດ</u>ໜ<u>ູ</u>ນ<u>ອ</u>ື່ນ<u>ທ</u>ັ<u>ງ</u>ໝ<u>ົ</u>ດ<u>ຕ</u>້<u>ອ</u>ງ<u>ຄ</u>ິ<u>ດ</u>ນ<u>ັ</u>ບ<u>ລ</u>ວ<u>ມ</u>ເ<u>ຂ</u>ົ້<u>າ</u>ໃ<u>ນ</u>ລ<u>າ</u>ຍ<u>ຮ</u>ັ<u>ບ</u>ລ<u>ວ</u>ມ<u>ຍ</u>ອ<u>ດ</u>ຂ<u>ອ</u>ງ<u>ທ</u>ານ.

ໃ<u>ນ</u>ການ<u>ດ</u>ໍາ<u>ເ</u>ນ<u>ີ</u>ນ<u>ໂ</u>ຄ<u>ງ</u>ການ<u>ຈ</u>ັ<u>ດ</u>ຫາ<u>ອ</u>າ<u>ຫ</u>ານ<u>ໃ</u>ຫ້<u>ເ</u>ດ<u>ັ</u>ກ, ຈ<u>ະ</u>ບ<u>ໍ</u>່ມ<u>ີ</u>ໃ<u>ຜ</u>ຖ<u>ກ</u>ຈ<u>ໍ</u>າ<u>ແ</u>ນ<u>ກ</u>ເ<u>ນ</u>ື່<u>ອ</u>ງ<u>ຈ</u>າ<u>ກ</u>ເ<u>ຊ</u>ື້<u>ອ</u>ຊາ<u>ດ</u>, ສ<u>ີ</u>ຜ<u>ິ</u>ວ, ຊ<u>າ</u>ດ<u>ກ</u>ໍ<u>າ</u>ເ<u>ນ</u>ີ<u>ດ</u>, ເ<u>ພ</u>ດ, ອ<u>າ</u>ຍ<u>ຸ</u> ຫ<u>ຼ</u>ື ຄ<u>ວ</u>າ<u>ມ</u>ພ<u>ິ</u>ການ. ຖ<u>້</u>າ<u>ທ</u>ານ<u>ມ</u>ີ<u>ຄ</u>ໍ<u>າ</u>ຖ<u>າ</u>ມ<u>ອ</u>ື່<u>ນ</u> ຫ<u>ຼ</u>ື ຕ<u>້</u>ອ<u>ງ</u>ການ<u>ຄ</u>ວ<u>າ</u>ມ<u>ຊ</u>ວ<u>ຍ</u>ເ<u>ຫ</u>ຼື<u>ອ</u>, ໃ<u>ຫ</u>້<u>ໂ</u>ທ<u>ຫ</u>າ [phone number].

ດ້ວ<u>ຍ</u>ຄ<u>ວ</u>າ<u>ມ</u>ຮ<u>ັ</u>ກ<u>ແ</u>ພ<u>ງ</u>,

[signature]

[Insert Center or Sponsoring Organization Letterhead]

ສະບາຍດີພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ:

ໂຄງການ CACFP ໃຫ້ການຊົດເຊີຍຄືນຄ່າອາຫານແກ່ບັນດາສະຖານດູແລຜູ້ໃຫຍ່ໃນຕອນກາງເວັນ ເຊິ່ງສະໜອງການບໍລິການຄົບວົງຈອນຢ່າງມີການຈັດຕັ້ງໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຜູ້ຢູ່ອາໃສໃນເຂດນັ້ນຜູ້ທີ່ຮ່າງກາຍມີຄວາມບົກຜ່ອງ, ຫຼື ມີອາຍຸແຕ່ 60 ປີຂຶ້ນໄປ. ໂດຍການເຮັດສຳເລັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ບັນດາສູນຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນ ເຊິ່ງອີງໃສ່ຈຳນວນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ໄດ້ຈົດທະບຽນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

1. **ຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມແບບຟອມຂໍອາຫານສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ແຕ່ລະຄົນທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຕອນກາງເວັນບໍ? ທ່ານອາດຈະ**ເຮັດສຳເລັດ ແລະ ສົ່ງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP ພຽງອັນດຽວສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລຕອນກາງເວັນ **ພຽງແຕ່** ຖ້າວ່າພວກເຂົາລົງທະບຽນຢູ່ສູນດູແລດຽວກັນ. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດແບບຟອມທີ່ບໍ່ສຳເລັດສົມບູນ, ສະນັ້ນ ຈົ່ງແນ່ໃຈໃຫ້ໄດ້ອ່ານຄຳແນະນຳຢ່າງລະອຽດ ແລະ ຕື່ມທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມ. **ໃຫ້ສົ່ງແບບຟອມທີ່ເຮັດສຳເລັດແລ້ວຫາ:** [(Center) at name, address, phone number].

2. **ໃຜແດ່ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ?** ຜູ້ໃຫຍ່ໃນຄົວເຮືອນທີ່ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP) (ເມື່ອກ່ອນເອີ້ນວ່າບັດອາຫານ), ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR), ເງິນປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI) ຫຼື Medicaid ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ຜູ້ໃຫຍ່ໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນ WIC ອາດຈະ ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ.

3. **ໃຜແດ່ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານໃນລາຄາຜ່ອນ?** ຜູ້ໃຫຍ່ສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານໃນລາຄາຕ່ຳຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ໃນຂອບເຂດກຳນົດອາຫານລາຄາຜ່ອນໃນຕາຕະລາງກຳນົດລາຍຮັບຂອງລັດຖະບານກາງ, ທີ່ມີໃຫ້ໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ຜູ້ໃຫຍ່ໃນຄົວເຮືອນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນ WIC ອາດຈະ ມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

4. **ຂ້ອຍສາມາດຕື່ມແບບຟອມໄດ້ບໍ່ຖ້າໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດ?** ໄດ້. ທ່ນ ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ສູນດູແລຜູ້ໃຫຍ່.

5. **ໃຜແດ່ທີ່ຂ້ອຍຄວນຈະນັບເອົາເປັນສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍ?** ທ່ານຕ້ອງພຽງແຕ່ນັບເອົາຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຢູ່ໃນຄວາມດູແລຂອງທ່ານ, ຄູ່ສົມລົດຂອງຜູ້ກຽວ ແລະ ຜູ້ເພິ່ງພາອາໃສຂອງຜູ້ກຽວ ຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບແລະລາຍຈ່າຍນຳກັນກັບທ່ານ.

6. **ຂ້ອຍຈະລາຍງານຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຈ້າງງານແນວໃດ?** ລາຍຮັບທີ່ທ່ານລາຍງານຕ້ອງແມ່ນລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດທີ່ລະບຸເປັນລາຍການຕາມແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນທີ່ໄດ້ຮັບໃນເດືອນກ່ອນ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງເດືອນກ່ອນບໍ່ສະທ້ອນສະພາບການຂອງທ່ານຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານອາດຈະໃຫ້ການຄາດຄະເນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານ. ຖ້າບໍ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ, ທ່ານອາດຈະນຳໃຊ້ລາຍຮັບຂອງເດືອນກ່ອນເປັນພື້ນຖານໃນການເຮັດການຄາດຄະເນ. ຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເທົ່າກັບ ຫຼື ນ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ກຳນົດໄວ້ສຳລັບຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໃນຕາຕະລາງກຳນົດລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ສູນການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ຕອນກາງເວັນຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນໃນລະດັບທີ່ສູງກວ່າ. ເມື່ອໃດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຢ່າງຖືກຕ້ອງສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ບໍ່ວ່າຈະຜ່ານການສະແດງລາຍຮັບ ຫຼື ຫຼັກຖານສະແດງການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຍັງຍືນໂດຍເລກທີກໍລະນີ SNAP, FDPIR ຫຼື ເລກທີການຊ່ວຍເຫຼືອ SSI ຫຼື Medicaid, ທ່ານຈະຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນເປັນໄລຍະເວລາບໍ່ເກີນ 12 ເດືອນ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານຄວນແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຮູ້ຖ້າທ່ານ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານກາຍເປັນຫວ່າງງານ ແລະ ການສູນເສຍລາຍຮັບໃນໄລຍະການຫວ່າງງານເຮັດໃຫ້ລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານຢູ່ພາຍໃນເກນມາດຕະຖານດ້ານການມີສິດໄດ້ຮັບ.

7. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າລາຍຮັບຂອງຂ້ອຍບໍ່ມັກຈະສໍ່າເກີ່ງ?** ໃຫ້ບອກຈຳນວນລາຍຮັບທີ່ປົກກະຕິແລ້ວທ່ານໄດ້ຮັບ. ຕົວຢ່າງ ຖ້າປົກກະຕິແລ້ວ ທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ແຕ່ທ່ານຂາດວຽກຈຳນວນໜຶ່ງໃນເດືອນທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ໄດ້ຮັບຈຳນວນ $900, ໃຫ້ຊຽນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ $1000 ຕໍ່ເດືອນ. ຖ້າປົກກະຕິແລ້ວ ທ່ານໄດ້ເງິນເຮັດວຽກລ່ວງເວລາ, ໃຫ້ນັບລວມເອົາມັນ, ແຕ່ຢ່ານັບລວມເອົາມັນຖ້າທ່ານພຽງແຕ່ເຮັດວຽກລ່ວງເວລາໃນບາງຄັ້ງຄາວເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານສູນເສຍວຽກເຮັດ ຫຼື ຖືກຫຼຸດຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ ຫຼື ຄ່າຈ້າງລົງ, ໃຫ້ນຳໃຊ້ລາຍຮັບໃນປະຈຸບັນຂອງທ່ານ.

8. **ພວກເຮົາເປັນທະຫານ, ພວກເຮົາຕ້ອງນັບເອົາເງິນອຸດໜູນຄ່າທີ່ພັກອາໃສແລະເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເປັນລາຍຮັບບໍ?** ຖ້າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ (Military Housing Privatization Initiative) ແລະ ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອການຢູ່ລອດຂອງຄອບຄົວ, ຢ່ານັບລວມເອົາເງິນອຸດໜູນເຫຼົ່ານີ້ເປັນລາຍຮັບ. ນອກນັ້ນ ໃນເລື່ອງສະມາຊິກທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່, ພຽງແຕ່ສ່ວນລາຍຮັບທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ມອບໃຫ້ໂດຍພວກເຂົາ ຫຼື ໃນນາມຕາງໜ້າພວກເຂົາໃຫ້ແກ່ຄົວເຮືອນເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ເງິນຄ່າສູນຮ້ອນ, ລວມທັງເງິນຈູງໃຈການຂະຫຍາຍເວລາໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ (DEIP) ກໍ່ຈະບໍ່ຖືກຕັດອອກ ແລະ ຈະບໍ່ຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ສ່ວນເງິນອຸດໜູນອື່ນທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ນັບລວມເຂົ້າໃນລາຍຮັບລວມຍອດຂອງທ່ານ.

9. *(Pricing program only)* **ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້ຈະຖືກກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງບໍ?** ອາດຈະ. ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານສົ່ງຫຼັກຖານເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້ໃນແບບຟອມ. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍບໍ່ເຫັນດີນຳການຕັດສິນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍເຮັດສຳເລັດໃນແບບຟອມ?** ທ່ານຄວນໂອ້ລົມກັບ [Center or Sponsoring Organization] ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນໂດຍການໂທຫາ ຫຼື ຊຽນຫາ: [name, address, phone number].

ໃນການດຳເນີນໂຄງການ CACFP, ຈະບໍ່ມີໃຜຖືກຈຳແນກເນື່ອງຈາກເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມອື່ນ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ໃຫ້ໂທຫາ [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

[Insert Sponsor Letterhead]

ສະບາຍດີຜູ້ສະໜອງອາຫານ:

ເພື່ອມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນ Tier I, ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນສຳລັບອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງທ່ານເອງ ພາຍໃຕ້ໂຄງການອາຫານສຳລັບເດັກ ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່ຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ (CACFP), ທ່ານຕ້ອງເຮັດສຳເລັດ, ເຊັນຊື່ ແລະ ສົ່ງເຄືນໃຫ້ພວກເຮົາ ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມາໃນຊອງນີ້.

1. ເປັນແນວໃດຂ້ອຍຈຶ່ງມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນ Tier I ສຳລັບຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍໃນເຮືອນຂອງຂ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນ? ທ່ານຕ້ອງ (a) ອາໃສຢູ່ໃນເຂດທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ໂດຍອີງໃສ່ຄວາມຈຳເປັນດ້ານເສດຖະກິດຕາມການຕັດສິນກຳນົດໂດຍການຈົດທະບຽນຂອງໂຮງຮຽນ ຫຼື ຂໍ້ມູນການສຳຫຼວດພົນລະເມືອງ, ຫຼື (b) ກຳນົດຄວາມຈຳເປັນດ້ານເສດຖະກິດຜ່ານຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມາໃນຊອງນີ້.

2. ໃຜເປັນຜູ້ຕັດສິນການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງຂ້ອຍໃນຖານະເປັນສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນ Tier I? ຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາຈະຕັດສິນກຳນົດສະຖານະການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສະໜອງໃຫ້ໃນແບບຟອມຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ. ຈົ່ງແນ່ໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງເຮັດສຳເລັດ ແລະ ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນັ້ນ; ບອກລາຍຮັບທັງໝົດຂອງຄົວເຮືອນ (ບໍ່ພຽງແຕ່ລາຍຮັບຈາກທຸລະກິດສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນຂອງຄອບຄົວທ່ານເທົ່ານັ້ນ); ແລະ ສະໜອງບັນທຶກທີ່ຖືກຕ້ອງຂອງລາຍຮັບຂອງທ່ານ. **ສົ່ງຄືນແບບຟອມທີ່ເຮັດສຳເລັດແລ້ວ ແລະ ເອກະສານອື່ນຫາ: [at name, address, phone number].**

3. ບັນທຶກປະເພດໃດແດ່ທີ່ຂ້ອຍຕ້ອງສົ່ງພ້ອມກັບແບບຟອມຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງຂ້ອຍ? ຖ້າທ່ານດຳເນີນທຸລະກິດສະຖານທີ່ດູແລຕອນກາງເວັນຂອງຄອບຄົວໃນປີທີ່ຜ່ານມາ, ໃຫ້ຕິດຄັດສຳເນົາຂອງໃບແຈ້ງເສຍພາສີໃໝ່ສຸດ, ເຊິ່ງລວມທັງ Schedule C. ຖ້າໃບແຈ້ງເສຍພາສີລ່າສຸດຂອງທ່ານ ແລະ Schedule C ບໍ່ໄດ້ຊີ້ບອກລາຍຮັບຂອງທ່ານອີກຕໍ່ໄປ ທ່ານອາດຈະສົ່ງເອກະສານສະແດງລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍໃນປະຈຸບັນຂອງທ່ານ. ເພື່ອເຮັດສິ່ງນັ້ນ, ໃຫ້ລວມເອົາໃບລາຍງານການເບີກຈ່າຍສຳລັບການເຮັດວຽກ ແລະ ຮູບແບບອື່ນຂອງລາຍຮັບ. ເອກະສານທີ່ທ່ານສົ່ງມາຕ້ອງສະແດງຊື່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບລາຍຮັບ, ວັນທີທີ່ໄດ້ຮັບ, ໄດ້ຮັບຫຼາຍປານໃດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ.

4. ຂ້ອຍຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນແນວໃດສຳລັບຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງຂ້ອຍເອງ? ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ທ່ານເຮັດສຳເລັດແບບຟອມນີ້ ຖ້າທ່ານ້ອງການຮູ້ການຂອງເອົາຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງທ່ານເອງ. ເຖິງແມ່ນວ່າຖ້າທ່ານອາໃສຢູ່ໃນເຂດທີ່ຖືກກຳນົດວ່າເປັນໜຶ່ງໃນເຂດທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານເສດຖະກິດ, ຫຼື ທ່ານໄດ້ຖືກຈັດປະເພດເປັນສະຖານດູແລ tier I, ທ່ານກໍ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດສຳເລັດແບບຟອມນີ້. ຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາ<u>ອາດຈະ</u>ກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນດ້ານລາຍຮັບທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້.

5. ຖ້າຂ້ອຍບໍ່ອາໃສຢູ່ໃນເຂດທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງເສດຖະກິດ ຫຼື ບໍ່ຕ້ອງການສົ່ງແບບຟອມຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ, ທາງເລືອກຂອງຂ້ອຍມີຫຍັງແດ່ສຳລັບການຂໍເອົາການຊົດເຊີຍຄືນ? ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນໃນອັດຕາທີ່ຕ່ຳກວ່າສຳລັບຄ່າອາຫານທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນໃນສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນຂອງຄອບຄົວທ່ານ.

6. ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້ຈະຖືກກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງບໍ? ອາດຈະ. ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານສົ່ງຫຼັກຖານເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້ໃນແບບຟອມ. **ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍບໍ່ເຫັນຕົນບຳການຕັດສິນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍເຮັດສຳເລັດໃນແບບຟອມ?** ທ່ານຄວນໂອລົມກັບອົງການທີ່ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນຂອງທ່ານ.

7. ໃຜແດ່ທີ່ຂ້ອຍຄວນຈະນັບເອົາເປັນສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍ? ທ່ານຕ້ອງນັບເອົາທຸກໆຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນວ່າ ພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ, ຫຼື ໝູເພື່ອນຜູ້ທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ) ຜູ້ຮວມລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍນຳທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ນັບເອົາຕົວທ່ານເອງ ແລະ ເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ.

8. ຂ້ອຍຈະລາຍງານຂໍ້ມູນລາຍຮັບ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຈ້າງງານແນວໃດ? ລາຍຮັບທີ່ທ່ານລາຍງານຕ້ອງແມ່ນລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດທີ່ລະບຸເປັນລາຍການຕາມແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນທີ່ໄດ້ຮັບໃນເດືອນກ່ອນ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງເດືອນກ່ອນບໍ່ສະທ້ອນສະພາບການຂອງທ່ານຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານອາດຈະໃຫ້ການຄາດຄະເນລາຍຮັບປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານ. ຖ້າບໍ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ, ທ່ານອາດຈະນຳໃຊ້ລາຍຮັບຂອງເດືອນກ່ອນເປັນພື້ນຖານໃນການເຮັດການຄາດຄະເນ. ຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເທົ່າກັບ ຫຼືນ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ກຳນົດໄວສຳລັບຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໃນຕາຕະລາງກຳນົດລາຍຮັບທີ່ຕິດຄັດມານີ້, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນໃນລະດັບທີ່ສູງກວ່າ. ເມື່ອໃດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຢ່າງຖືກຕ້ອງ ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ບໍ່ວ່າຈະຜ່ານການສະແດງລາຍຮັບ ຫຼື ຫຼັກຖານສະແດງການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຍັ່ງຍືນໂດຍເລກທີກຳລະນີໃນປະຈຸບັນຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP) (ເມື່ອກ່ອນແມ່ນບັດອາຫານ), ການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR), ທ່ານຈະຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານັ້ນເປັນໄລຍະເວລາບໍ່ເກີນ 12 ເດືອນ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານຄວນແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບຮູ້ຖ້າທ່ານ ຫຼື ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານການຍ້ຍເປັນຫວາງງານ ແລະ ການສູນເສຍລາຍຮັບໃນໄລຍະການຫວາງງານເຮັດໃຫ້ລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານຢູ່ພາຍໃນເກນມາດຕະຖານດ້ານການມີສິດໄດ້ຮັບ.

9. ຂ້ອຍສາມາດຕື່ມແບບຟອມໄດ້ບໍ່ຖ້າໃຜຜູ້ໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດ? ໄດ້. ທ່ານ ຫຼື ເດັກຂອງທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງແມ່ນພົນລະເມືອງສະຫະລັດກໍ່ໄດ້.

10. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີເດັກອຸປະຖຳ? ເດັກອຸປະຖຳແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ໂດຍບໍ່ສົນໃຈເລື່ອງລາຍຮັບສ່ວນຕົວ ຫຼື ລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທີ່ເຂົາເຈົ້າອາໃສຢູ່ນຳ. ຄົວເຮືອນທີ່ຕ້ອງການສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກາວສຳລັບເດັກອຸປະຖຳ ຄວນຕິດຕໍ່ຫາ **[name, address, phone number]**. ນອກນັ້ນ ເດັກອຸປະຖຳອາດຈະຖືກນັບເອົາເປັນສະມາຊິກຂອງຄົວເຮືອນສຳລັບການຕັດສິນກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງເດັກອື່ນທີ່ຢູ່ໃນຄົວເຮືອນນັ້ນສຳລັບອາຫານຟຣີ ແລະ ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

11. ພວກເຮົາເປັນທະຫານ, ພວກເຮົາຕ້ອງນັບເອົາເງິນອຸດໜູນຄ່າທີ່ພັກອາໃສ ແລະ ເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເປັນລາຍຮັບບໍ? ຖ້າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ (Military Housing Privatization Initiative) ແລະ ທ່ານໄດ້ຮັບເງິນອຸດໜູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອການຢູ່ລອດຂອງຄອບຄົວ, ຢານັບລວມເອົາເງິນອຸດໜູນເຫຼົ່ານີ້ເປັນລາຍຮັບ. ນອກນັ້ນ ໃນເລື່ອງສະມາຊິກທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່, ພຽງແຕ່ສ່ວນລາຍຮັບທີ່ຖືກສົ່ງໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ມອບໃຫ້ໂດຍພວກເຂົາ ຫຼື ໃນນາມຕາງໜ້າພວກເຂົາໃຫ້ແກ່ຄົວເຮືອນເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ເງິນຄ່າສູນຮັບ, ລວມທັງເງິນຈູງໃຈການຂະຫຍາຍເວລາໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ (DEIP) ກໍ່ຈະບໍ່ຖືກຕັດອອກ ແລະ ຈະບໍ່ຖືກນັບເປັນລາຍຮັບຕໍ່ກັບຄົວເຮືອນ. ສ່ວນເງິນອຸດໜູນອື່ນທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ນັບລວມເຂົ້າໃນລາຍຮັບລວມຍອດຂອງທ່ານ.

ໃນການດຳເນີນໂຄງການ CACFP, ຈະບໍ່ມີໃຜຖືກຈຳແນກເນື່ອງຈາກເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມອື່ນ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ໃຫ້ໂທຫາ **[phone number].**

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

ຄຳແນະນຳສຳລັບການເຮັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ
ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງໂຄງການ CACFP (ການດູແລເດັກ)

ຈົ່ງປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້, ຖ້າຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບ SNAP, TANF ຫຼື FDPIR:

ສ່ວນທີ 1: ບອກເດັກທັງໝົດທີ່ລົງທະບຽນ ແລະ ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນ.
ສ່ວນທີ 2: ບອກເລກທີກໍລະນີສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນ (ລວມທັງຜູ້ໃຫຍ່) ທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ [State SNAP] ຫຼື [State TANF] ຫຼື [FDPIR] .
ສ່ວນທີ 3: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 4: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 5: ເຊັນຊື່ແບບຟອມ. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນ**ບໍ່**ຈຳເປັນ.
ສ່ວນທີ 6: ຕອບຄຳຖາມນີ້ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ຖ້າທ່ານກຳລັງສະໝັກໃຫ້ເດັກອຸປະຖຳ, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້:

ຖ້າເດັກ**ທັງໝົດ**ທີ່ທ່ານກຳລັງສະໝັກໃຫ້ແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ, ຫຼື ຖ້າທ່ານພຽງແຕ່ສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບເດັກອຸປະຖຳເທົ່ານັ້ນ:

ສ່ວນທີ 1: ບອກຊື່ເດັກອຸປະຖຳທຸກຄົນ. ໝາຍເອົາຫ້ອງທີ່ຊີ້ບອກວ່າເດັກນັ້ນແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ.
ສ່ວນທີ 2: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 3: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 4: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 5: ເຊັນຊື່ແບບຟອມ. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນ**ບໍ່**ຈຳເປັນ.
ສ່ວນທີ 6: ຕອບຄຳຖາມນີ້ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ຖ້າເດັກບາງຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ.

ສ່ວນທີ 1: ບອກຊື່ເດັກທີ່ໄດ້ລົງທະບຽນ ແລະ ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດ. ສຳລັບບຸກຄົນເຊິ່ງລວມທັງເດັກນ້ອຍທີ່ບໍ່ມີລາຍຮັບ, ທ່ານຕ້ອງໝາຍເອົາຫ້ອງ "ບໍ່ມີລາຍຮັບ." ໝາຍເອົາຫ້ອງຖ້າເດັກແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ.
ສ່ວນທີ 2: ຖ້າຄົວເຮືອນບໍ່ມີເລກທີກໍລະນີ, ໃຫ້ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 3: ຖ້າເດັກໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານສະໝັກໃຫ້ແມ່ນເດັກຂາດທີ່ຢູ່ອາໃສ, ເດັກອົບພະຍົບ ຫຼື ເດັກໜີອອກຈາກເຮືອນ ໃຫ້ໝາຍເອົາຫ້ອງທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໂທຫາ [your school, homeless liaison, migrant coordinator]. ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃຫ້ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 4: ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້ເພື່ອລາຍງານລາຍຮັບທັງໝົດຂອງຄົວເຮືອນຈາກເດືອນນີ້ ຫຼື ເດືອນກ່ອນ.

ຖັນ A – ຊື່: ບອກພຽງແຕ່ຊື່ຕົ້ນແລະນາມສະກຸນຂອງ**ແຕ່ລະ**ຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບແລະລາຍຈ່າຍນຳກັນ, ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຫຼືບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ເຊັ່ນວ່າພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ ຫຼືໝູ່ເພື່ອນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ) ກັບລາຍຮັບ. ໃຫ້ນັບຕົວທ່ານເອງ ແລະ ເດັກທຸກຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ. ຕິດຄັດໃບເຈ້ຍອື່ນຖ້າທ່ານຕ້ອງການ.

ຖັນ B – ລາຍຮັບລວມຍອດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ: ສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນ, ໃຫ້ບອກລາຍຮັບແຕ່ລະປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນ. ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາວ່າເງິນນັ້ນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ – ທຸກໆອາທິດ, ທຸກໆສອງອາທິດ, ສອງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ ຫຼື ທຸກໆເດືອນ.

ຫ້ອງ 1: ບອກ**ລາຍຮັບລວມຍອດ,** ບໍ່ແມ່ນເງິນຄ່າຈ້າງທີ່ເອົາເມືອເຮືອນ. ລາຍຮັບລວມຍອດແມ່ນຈຳນວນເງິນທີ່ຫາໄດ້ກ່ອນການເສຍພາສີ ແລະ ການຫັກລົບອື່ນ. ທ່ານຄວນສາມາດຊອກເຫັນມັນໃນສົ້ນໃບຮັບເງິນຂອງທ່ານ ຫຼື ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານສາມາດບອກທ່ານໄດ້.
ຫ້ອງ 2: ບອກຈຳນວນເງິນທີ່ແຕ່ລະຄົນໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນຈາກເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍຫຼືຜົວ.
ຫ້ອງ 3: ບອກເງິນກະສຽນວຽກ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI), ເງິນອຸດໜູນນັກຮົບເກົ່າ (VA), ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ
ຫ້ອງ 4: ບອກແຫຼ່ງລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ ລວມທັງເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ເງິນຫວ່າງງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຢຸດງານປະທ້ວງ, ເງິນປະກອບສ່ວນເປັນປົກກະຕິຈາກບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ອາໃສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ, ແລະ ທຸກລາຍຮັບອື່ນ. ສຳລັບຜູ້ເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວເທົ່ານັ້ນ, ໃຫ້ແຈ້ງລາຍຮັບຫຼັງຈາກຫັກລາຍຈ່າຍໃນຫ້ອງ 1. ຫ້ອງ 4 ແມ່ນສຳລັບທຸລະກິດ, ຟາມກະສິກຳ ຫຼື ຊັບສິນໃຫ້ເຊົ່າຂອງທ່ານ. ຢ່ານັບເອົາລາຍຮັບຈາກ SNAP, FDPIR, WIC ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶກສາຂອງລັດຖະບານກາງ. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ ຫຼື ໄດ້ຮັບເງິນຄ່າສູ້ຮົບ, ຢ່ານັບເອົາເງິນອຸດໜູນທີ່ພັກອາໃສນີ້ເປັນລາຍຮັບ.
ສ່ວນທີ 5: ສະມາຊິກຄົວເຮືອນຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມ ແລະ ບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ໝາຍເອົາຫ້ອງຖ້າຜູ້ກ່ຽວບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ.
ສ່ວນທີ 6: ຕອບຄຳຖາມນີ້ ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ຄຳແນະນຳສຳລັບການເຮັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ
ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງໂຄງການ CACFP (ການດູແລເດັກ)

ຄົວເຮືອນອື່ນທັງໝົດ, ລວມທັງຄົວເຮືອນ WIC, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້:

ສ່ວນທີ 1: ບອກເດັກທີ່ຈົດທະບຽນ ແລະ ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນ. ສຳລັບບຸກຄົນ ລວມທັງເດັກນ້ອຍ ທີ່ບໍ່ມີລາຍຮັບ, ທ່ານຕ້ອງ ໝາຍເອົາຫ້ອງ "ບໍ່ມີລາຍຮັບ."

ສ່ວນທີ 2: ຂ້າມສ່ວນນີ້.

ສ່ວນທີ 3: ຂ້າມສ່ວນນີ້.

ສ່ວນທີ 4: ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້ເພື່ອລາຍງານລາຍຮັບທັງໝົດຂອງຄົວເຮືອນຈາກເດືອນນີ້ ຫຼື ເດືອນກ່ອນ.

ຖັນ A – ຊື່: ບອກພຽງແຕ່ຊື່ຕົ້ນແລະນາມສະກຸນຂອງ**ແຕ່ລະ**ຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບແລະລາຍຈ່າຍນຳກັນ, ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຫຼືບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ເຊັ່ນວ່າພໍ່ເຖົ້າແມ່ເຖົ້າ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ ຫຼືໝູ່ເພື່ອນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ) ກັບລາຍຮັບ. ໃຫ້ນັບຕົວທ່ານເອງ ແລະ ເດັກທຸກຄົນທີ່ອາໃສຢູ່ນຳທ່ານ. ຕິດຄັດໃບເຈ້ຍອື່ນຖ້າທ່ານຕ້ອງການ.

ຖັນ B – ລາຍຮັບລວມຍອດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ: ສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນແຕ່ລະຄົນ, ໃຫ້ບອກລາຍຮັບແຕ່ລະປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນ. ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາວ່າເງິນນັ້ນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ – ທຸກໆອາທິດ, ທຸກໆສອງອາທິດ, ສອງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ ຫຼື ທຸກໆເດືອນ.

ຫ້ອງ 1: ບອກ**ລາຍຮັບລວມຍອດ,** ບໍ່ແມ່ນເງິນຄ່າຈ້າງທີ່ເອົາເມືອເຮືອນ. ລາຍຮັບລວມຍອດແມ່ນຈຳນວນເງິນທີ່ຫາໄດ້ກ່ອນການເສຍພາສີ ແລະ ການຫັກລົບອື່ນ. ທ່ານຄວນສາມາດຊອກເຫັນມັນໃນສົ້ນໃບຮັບເງິນຂອງທ່ານ ຫຼື ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານສາມາດບອກທ່ານໄດ້.

ຫ້ອງ 2: ບອກຈຳນວນເງິນທີ່ແຕ່ລະຄົນໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນຈາກເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍ ຫຼືຜົວ.

ຫ້ອງ 3: ບອກເງິນກະສຽນວຽກ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI), ເງິນອຸດໜູນນັກຮົບເກົ່າ (VA), ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ

ຫ້ອງ 4: ບອກແຫຼ່ງລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ ລວມທັງເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ເງິນຫວ່າງງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຢຸດງານປະທ້ວງ, ເງິນປະກອບສ່ວນເປັນປົກກະຕິຈາກບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ອາໃສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ, ແລະ ທຸກລາຍຮັບອື່ນ. ສຳລັບຜູ້ເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວເທົ່ານັ້ນ, ໃຫ້ແຈ້ງລາຍຮັບຫຼັງຈາກຫັກລາຍຈ່າຍໃນຫ້ອງ 1. ຫ້ອງ 4 ແມ່ນສຳລັບທຸລະກິດ, ຟາມກະສິກຳ ຫຼື ຊັບສິນໃຫ້ເຊົ່າຂອງທ່ານ. ຢ່ານັບເອົາລາຍຮັບຈາກ SNAP, FDPIR, WIC ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶສາຂອງລັດຖະບານກາງ. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ ຫຼື ໄດ້ຮັບເງິນຄ່າສູ້ຮົບ, ຢ່ານັບເອົາເງິນອຸດໜູນທີ່ພັກອາໃສນີ້ເປັນລາຍຮັບ.

ສ່ວນທີ 5: ສະມາຊິກຄົວເຮືອນຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມ ແລະ ບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ໝາຍເອົາຫ້ອງຖ້າຜູ້ກ່ຽວບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ.

ສ່ວນທີ 6: ຕອບຄຳຖາມນີ້ ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ນີ້ອະທິບາຍວ່າພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ແນວໃດ.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ.

ຄຳແນະນຳສຳລັບການເຮັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ
ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງໂຄງການ CACFP (ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່)

ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້, ຖ້າຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບ SNAP, FDPIR, SSI ຫຼື Medicaid:

ສ່ວນທີ 1: ບອກພຽງແຕ່ຊື່ຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່.
Part 2: ບອກເລກທີກຳລະນີສຳລັບສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ [State SNAP] ຫຼື [FDPIR] ຫຼື [SSI] ຫຼື [Medicaid.
ສ່ວນທີ 3: ຂ້າມສ່ວນນີ້.
ສ່ວນທີ 4: ເຊັນຊື່ແບບຟອມ. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນ**ບໍ່**ຈຳເປັນ.
ສ່ວນທີ 5: ຕອບຄຳຖາມນີ້ ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ຄົວເຮືອນອື່ນທັງໝົດ, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້:

ສ່ວນທີ 1: ບອກພຽງແຕ່ຊື່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ເທົ່ານັ້ນ. ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ບໍ່ມີລາຍຮັບ, ທ່ານຕ້ອງໝາຍເອົາຫ້ອງ "ບໍ່ມີລາຍຮັບ".

ສ່ວນທີ 2: ຂ້າມສ່ວນນີ້.

ສ່ວນທີ 3: ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳເຫຼົ່ານີ້ເພື່ອລາຍງານລາຍຮັບຄົວເຮືອນທັງໝົດຈາກເດືອນນີ້ ຫຼື ເດືອນກ່ອນ.

ຫ້ອງ A – ຊື່: ບອກຊື່ຕົ້ນ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່, ຄູ່ສົມລົດ ແລະ ຜູ້ເພິ່ງພາອາໃສຂອງຜູ້ກ່ຽວອາໃສຢູ່ໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ຮ່ວມລາຍຮັບແລະລາຍຈ່າຍນຳກັນ.

ຫ້ອງ B – ລາຍຮັບລວມຍອດ ແລະ ມັນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ: ສຳລັບແຕ່ລະ**ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ແມ່ນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ, ຄູ່ສົມລົດ ຫຼື ຜູ້ເພິ່ງພາສາອາຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ,** ໃຫ້ບອກລາຍຮັບແຕ່ລະປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນ. ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາວ່າເງິນນັ້ນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ – ທຸກໆອາທິດ, ທຸກໆສອງອາທິດ, ສອງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ ຫຼື ທຸກໆເດືອນ.

ຫ້ອງ 1: ບອກ**ລາຍຮັບລວມຍອດ,** ບໍ່ແມ່ນເງິນຄ່າຈ້າງທີ່ເອົາເມືອເຮືອນ. ລາຍຮັບລວມຍອດແມ່ນຈຳນວນເງິນທີ່ຫາໄດ້ກ່ອນການເສຍພາສີ ແລະ ການຫັກລົບອື່ນ. ທ່ານຄວນສາມາດຊອກເຫັນມັນໃນສົ້ນໃບຮັບເງິນຂອງທ່ານ ຫຼື ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານສາມາດບອກທ່ານໄດ້.
ຫ້ອງ 2: ບອກຈຳນວນເງິນທີ່ແຕ່ລະຄົນໄດ້ຮັບສຳລັບເດືອນນັ້ນຈາກເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍ ຫຼືຜົວ.
ຫ້ອງ 3: ບອກເງິນກະສຽນວຽກ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI), ເງິນອຸດໜູນນັກຮົບເກົ່າ (VA), ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ
ຫ້ອງ 4: ບອກແຫຼ່ງລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ ລວມທັງເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ເງິນຫວ່າງງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຢຸດງານປະທ້ວງ, ເງິນປະກອບສ່ວນເປັນປົກກະຕິຈາກບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ອາໃສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ, ແລະ ທຸກລາຍຮັບອື່ນ. ສຳລັບຜູ້ເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວເທົ່ານັ້ນ, ໃຫ້ແຈ້ງລາຍຮັບຫຼັງຈາກຫັກລາຍຈ່າຍໃນຫ້ອງ 1. ຫ້ອງ 4 ແມ່ນສຳລັບທຸລະກິດ, ຟາມກະສິກຳ ຫຼື ຊັບສິນໃຫ້ເຊົ່າຂອງທ່ານ. ຢ່ານັບເອົາລາຍຮັບຈາກ SNAP, FDPIR, WIC ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶສາຂອງລັດຖະບານກາງ. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ ຫຼື ໄດ້ຮັບເງິນຄ່າສູ້ຮົບ, ຢ່ານັບເອົາເງິນອຸດໜູນທີ່ພັກອາໃສນີ້ເປັນລາຍຮັບ.

ສ່ວນທີ 4: ສະມາຊິກຄົວເຮືອນຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມ ແລະ ບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ໝາຍເອົາຫ້ອງຖ້າຜູ້ກ່ຽວບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ.
ສ່ວນທີ 5: ຕອບຄຳຖາມນີ້ ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຕອບ.

ນີ້ອະທິບາຍວ່າພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ແນວໃດ.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ.

ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ CACFP (ການດູແລເດັກ)

ສ່ວນທີ 1. ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດ

ຊື່ຂອງເດັກທີ່ໄດ້ຈົດທະບຽນ:

ຊື່ຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດ (ຊື່ຕົ້ນ, ອັກສອນຕົວກາງ, ນາມສະກຸນ)	ໝາຍເອົາຖ້າແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ (ຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງກົດໝາຍຂອງໜ່ວຍງານສະຫວັດດີການ ຫຼື ສານ) * ຖ້າເດັກທຸກຄົນທີ່ມີຊື່ລຸ່ມນີ້ແມ່ນເດັກອຸປະຖຳ, ໃຫ້ຂ້າມໄປ ສ່ວນທີ 5 ເພື່ອເຊັນຊື່ແບບຟອມນີ້.	ໝາຍເອົາຖ້າບໍ່ມີ ລາຍຮັບ
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑

ສ່ວນທີ 2. ການຊ່ວຍເຫຼືອ: ຖ້າສະມາຊິກໃດໜຶ່ງໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບ , ຫຼື , ໃຫ້ບອກຊື່ ແລະ ເລກທີກຳລະນີສຳລັບບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ. **ຖ້າບໍ່ມີໃຜໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ເຫຼົ່ານີ້, ໃຫ້ຂ້າມໄປສ່ວນທີ 3.**

ຊື່:_____ ເລກທີກຳລະນີ: _____

ສ່ວນທີ 3. ຖ້າເດັກໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງສະໝັກໃຫ້ແມ່ນເດັກຂາດທີ່ຢູ່ອາໃສ, ເດັກອົບພະຍົບ ຫຼື ເດັກໜີຈາກເຮືອນ ໃຫ້ໝາຍເອົາຫ້ອງທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໂທຫາ

ຂາດທີ່ຢູ່ອາໃສ ❑ ອົບພະຍົບ ❑ ໜີຈາກເຮືອນ ❑

ສ່ວນທີ 4. ລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດຂອງຄົວເຮືອນ—ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາ ຈຳນວນເທົ່າໃດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ

A. ຊື່ (ບອກແຕ່ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ມີລາຍຮັບ **ເທົ່ານັ້ນ**)	B. ລາຍຮັບລວມຍອດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ			
	1. ເງິນທີ່ຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກກ່ອນການຫັກລົບ	2. ເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍຫຼືຜົວ	3. ເງິນບຳນານ, ເງິນກະສຽນວຽກ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນ SSI, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ VA	4. ລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ
(ຕົວຢ່າງ) Jane Smith	$200/ທຸກໆອາທິດ____	$150/ສອງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ_	$100/ທຸກໆເດືອນ_____	$_____/_____
	$	$	$	$
	$	$	$	$
	$	$	$	$
	$	$	$	$
	$	$	$	$

ສ່ວນທີ 5. ລາຍເຊັນ ແລະ ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ (ຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່)

ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້. **ຖ້າສ່ວນທີ 3 ໄດ້ເຮັດສຳເລັດ, ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ຍັງຕ້ອງໄດ້ບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງ ລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງຜູ້ກຽ່ວ ຫຼື ໝາຍເອົາຫ້ອງ "ຂ້ອຍບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ".** (ເບິ່ງຄຳຖະແຫຼງຢູ່ດານຫຼັງຂອງໜ້າເຈ້ຍນີ້.)

ຂ້ອຍຂໍຢັ້ງຢືນວ່າທຸກຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ລາຍຮັບທັງໝົດໄດ້ຖືກລາຍງານແລ້ວ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າທາງສູນ ຫຼື ສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນຈະ ໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດຖະບານກາງ ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າ ເຈົ້າໜ້າທີ່ CACFP ອາດຈະກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້ອຍ ເຈດຕະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ໄດ້ຮັບອາຫານອາດຈະສູນເສຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ, ແລະ ຂ້ອຍອາດຈະຖືກດຳເນີນຄະດີ.

ເຊັນຊື່ບ່ອນນີ້: _____ ຊື່ຕົວພິມ: _____

ທີ່ຢູ່: _____

ເມືອງ:_____ ເບີໂທລະສັບ:_____

ເມືອງ:_____ ລັດ: _____ ລະຫັດເຂດໄປສະນີ:_____

ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ: * * * - * * - ___ ___ ___ ___ ❑ ຂ້ອຍບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ

ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ CACFP (ການດູແລເດັກ)

ສ່ວນທີ 6. ຊົນເຜົ່າ ແລະ ເຊື້ອຊາດຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ (ເລືອກຕອບຫຼືບໍ່ຕອບກໍ່ໄດ້)	
ໝາຍເອົາໜຶ່ງຊົນເຜົ່າ:	ໝາຍເອົາໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍເຊື້ອຊາດ:
❑ ຊາວສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ ❑ ບໍ່ແມ່ນສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ	❑ ຊາວອາຊີ ❑ ຊາວອິນເດຍ ເອເມລິກັນ ຫຼື ຊາວດັ້ງເດີມອາລັສກາ ❑ ຊາວຜິວຂາວ ❑ ຊາວຮາວາຍດັ້ງເດີມ ຫຼື ຊາວເກາະປາຊີຟິກອື່ນ ❑ ຊາວຜິວສີ ຫຼື ອາເມລິກັນ ອາຝຣິກັນ

ຢ່າຕື່ມສ່ວນນີ້. ນີ້ແມ່ນສຳລັບໃຫ້ເຈົ້າໜ້າທີ່ນຳໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24, Monthly x 12

Total Income: _____ Per: ❑ Week, ❑ Every 2 Weeks, ❑ Twice A Month, ❑ Month, ❑ Year Household size: _____

Categorical Eligibility: ___ Date Withdrawn: _____ Eligibility: Free___ Reduced___ Denied___ Tier I_____ Tier II____

Reason: _____

Temporary: Free_____ Reduced_____ Time Period: _____(expires after _____ days)

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-up Official's Signature: _____ Date:_____

ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນໃນສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນອາດຈະມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຕ່ຳ ຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຢູ່ພາຍໃນຂອບເຂດກຳນົດໃນຕາຕະລາງນີ້.

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	ປະຈຳປີ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
ແຕ່ລະຄົນທີ່ເພີ່ມເຂົ້າ:	

ກົດໝາຍว่าด้ວຍອາຫານທ່ຽງຢູ່ໂຮງຮຽນ [Richard B. Russell National School Lunch Act] ກຳນົດຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາກໍ່ບໍ່ສາມາດອະນຸມັດຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ. ທ່ານຕ້ອງບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຜູ້ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້. ລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ຖ້າທ່ານສະໝັກໃຫ້ເດັກອຸປະຖຳ ຫຼື ຖ້າທ່ານບອກເລກທີກຳລະນີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR) ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ສິ່ງລະບຸສະຖານະ (FDPIR) ອື່ນ ຫຼື ເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ Social Security Number. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດຕັດສິນວ່າຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການ.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະ�โยบายຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື ໂທຫາເບີໂທຟຣີ (866) 632-9992 (ສຽງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກົກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้าง ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ."

ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP (ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່)

ສ່ວນທີ 1. ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດ

ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ໄດ້ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ:

ຊື່ຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ (ຊື່ຕົ້ນ, ອັກສອນຕົວກາງ, ນາມສະກຸນ)	ໝາຍເອົາຖ້າບໍ່ມີລາຍຮັບ
	❑
	❑
	❑

ສ່ວນທີ 2. ການຊ່ວຍເຫຼືອ: ຖ້າສະມາຊິກໃດໜຶ່ງຂອງຄົວເຮືອນທ່ານໄດ້ຮັບ ,ໃຫ້ບອກຊື່ ແລະ ເລກທີກຳລະນີສຳລັບບຸກຄົນ'ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ.'
ຫຼື
ຖ້າບໍ່ມີໃຜໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຫຼົ່ານີ້, ໃຫ້ຂ້າມໄປສ່ວນທີ 3.
ຊື່:_____ ເລກທີກຳລະນີ: _____

ສ່ວນທີ 3. ລາຍຮັບລວມຍອດທັງໝົດຂອງຄົວເຮືອນ—ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາຈຳນວນຫຼາຍປານໃດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ

A. ຊື່ (ບອກ**ພຽງແຕ່**ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ, ຄູ່ສົມລົດ ແລະ ເດັກທີ່ເພິ່ງພາອາໃສຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມເທົ່ານັ້ນ)	B. ລາຍຮັບລວມຍອດ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ			
	1. ເງິນທີ່ຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກກ່ອນການຫັກລົບ	2. ເງິນສະຫວັດດີການ, ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ, ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍຫຼືຜົວ	3. ເງິນບຳນານ, ເງິນກະສຽນວຽກ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນ SSI, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ VA	4. ລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ
(ຕົວຢ່າງ) Jane Smith	$200/ທຸກໆອາທິດ___	$150/ສອງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ_	$100/ທຸກໆເດືອນ_____	$_____/_____
	$	$	$	$
	$	$	$	$
	$	$	$	$
	$	$	$	$

ສ່ວນທີ 4. ລາຍເຊັນ ແລະ ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ (ຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່)
ສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້. **ຖ້າສ່ວນທີ 3 ໄດ້ເຮັດສຳເລັດ, ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ຍັງຕ້ອງໄດ້ບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງຜູ້ກ່ຽວ ຫຼື ໝາຍເອົາຫ້ອງ "ຂ້ອຍບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ".** (ເບິ່ງຄຳຖະແຫຼງຢູ່ດ້ານຫຼັງຂອງໜ້າເຈ້ຍນີ້.)

ຂ້ອຍຂໍຢັ້ງຢືນວ່າທຸກຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ລາຍຮັບທັງໝົດໄດ້ຖືກລາຍງານແລ້ວ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າທາງສູນ ຫຼື ສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນຈະໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດຖະບານກາງ ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າເຈົ້າໜ້າທີ່ CACFP ອາດຈະກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າຖ້າຂ້ອຍເຈດຕະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ໄດ້ຮັບອາຫານອາດຈະສູນເສຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ, ແລະ ຂ້ອຍອາດຈະຖືກດຳເນີນຄະດີ.

ເຊັນຊື່ບ່ອນນີ້: _____ ຊື່ຕົວພິມ:_____

ທີ່ຢູ່:_____

ເມືອງ: _____ ເບີໂທລະສັບ: _____

ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດເຂດໄປສະນີ: _____

ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມ: * * * - * * - ___ ___ ___ ___ ❑ ຂ້ອຍບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ

ສ່ວນທີ 5. ຊົນເຜົ່າ ແລະ ເຊື້ອຊາດຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ (ເລືອກຕອບຫຼືບໍ່ຕອບກໍ່ໄດ້)

ໝາຍເອົາໜຶ່ງຊົນເຜົ່າ:	ໝາຍເອົາໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍເຊື້ອຊາດ:	
❑ ຊາວສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ	❑ ຊາວອາຊີ	❑ ຊາວອິນເດຍ ເອເມລິກັນ ຫຼື ຊາວດັ້ງເດີມອາລັສກາ
❑ ບໍ່ແມ່ນສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ	❑ ຊາວຜິວຂາວ	❑ ຊາວຮາວາຍດັ້ງເດີມ ຫຼື ຊາວເກາະປາຊິຟິກອື່ນ
	❑ ຊາວຜິວສີ ຫຼື ອາເມລິກັນ ອາຟຣິກັນ	

ແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP (ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່)

ຢ່າຕື່ມຂໍ້ມູນໃນສ່ວນນີ້. ນີ້ແມ່ນສຳລັບໃຫ້ເຈົ້າໜ້າທີ່ນຳໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ.

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24, Monthly x 12

Total Income: _____ Per: ❑ Week, ❑ Every 2 Weeks, ❑ Twice A Month, ❑ Month, ❑ Year Household size: _____

Categorical Eligibility: ___ Date Withdrawn: _____ Eligibility: Free___ Reduced___ Denied___ Tier I_____ Tier II____

Reason: _____

Temporary: Free_____ Reduced_____ Time Period: _____(expires after _____ days)

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-up Official's Signature: _____ Date:_____

ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນໃນສະຖານດູແລຕອນກາງເວັນອາດຈະມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບອາຫານ ຟຣີ ຫຼື ລາຄາຕ່ຳ ຖ້າລາຍຮັບຄົວເຮືອນ ຂອງທ່ານຢູ່ພາຍໃນຂອບເຂດກຳນົດໃນ ຕາຕະລາງນີ້.

ຂະໜາດຄົວເຮືອນ	ປະຈຳປີ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
ແຕ່ລະຄົນທີ່ເພີ່ມເຂົ້າ:	

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍອາຫານທ່ຽງຢູ່ໂຮງຮຽນ [Richard B. Russell National School Lunch Act] ກຳນົດຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາກໍ່ບໍ່ສາມາດອະນຸມັດຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ. ທ່ານຕ້ອງບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຜູ້ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້. ລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານບອກເລກທີກໍລະນີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR) ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ສິ່ງລະບຸສະຖານະ (FDPIR) ອື່ນ ຫຼື ເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ ຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດຕັດສິນວ່າຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການ.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍ ຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະ�โยบายຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນ ພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື ໂທຫາເບີໂທຟຣີ (866) 632-9992 (ສຽງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກພ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກືກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้าง ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ."

ທ່ານຕ້ອງໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການ, ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາ [name] ພາຍໃນວັນທີ [date], ຫຼື ສູນຂອງພວກເຮົາຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນສຳລັບຄ່າອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຕ່ຳທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ເດັກຂອງທ່ານ.

ສູນ/ອົງການຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ: [Name _]

[Date]

ສະບາຍດີ [Name]:

ພວກເຮົາກຳລັງກວດເບິ່ງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຂອງໂຄງການ CACFP ຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາເຮັດສິ່ງນີ້ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ CACFP ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອພຽງແຕ່ແກ່ຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບເທົ່ານັ້ນ. ທ່ານຕ້ອງສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາ ຂໍ້ມູນທີ່ພິສູດວ່າ [name(s) of participant(s)] ແມ່ນຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ.

ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ໃຫ້ສົ່ງສຳເນົາ, ບໍ່ແມ່ນເອກະສານຕົ້ນສະບັບ. ຖ້າທ່ານສົ່ງຕົ້ນສະບັບມາ, ພວກມັນຈະຖືກສົ່ງຄືນໃຫ້ທ່ານພຽງແຕ່ຖ້າວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍເທົ່ານັ້ນ. ຢ່າສົ່ງບັດ EBT card ຫຼື ບັດການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນອັນໃດທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງການໃຊ້.

1. ຖ້າທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບ SNAP, TANF ຫຼື FDPIR ໃນເວລາທີ່ທ່ານສະໝັກຂໍເອົາອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ຫຼື ໃນເວລາໃດໆກ່ຕາມຫຼັງຈາກນັ້ນ, ໃຫ້ສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາສຳເນົາຂອງໜຶ່ງໃນສິ່ງເຫຼົ່ານີ້:

- ໃບແຈ້ງບອກການຮັບຮອງ SNAP, TANF ຫຼື FDPIR ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວັນທີຂອງການຮັບຮອງ.
- ຈົດໝາຍຈາກ SNAP ຫຼື ຫ້ອງການສະຫວັດດີການທີ່ບອກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃຫ້ໄດ້ຮັບ SNAP ຫຼື TANF ແລ້ວ.

2. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບຈົດໝາຍນີ້ສຳລັບເດັກອຸປະຖຳ:

ໃຫ້ບອກຊື່ ແລະ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບບຸກຄົນຢູ່ໜ່ວຍງານ ຫຼື ສານຜູ້ທີ່ສາມາດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງວ່າເດັກນັ້ນແມ່ນຢູ່ໃນຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງກົດໝາຍຂອງໜ່ວຍງານ ຫຼື ສານ.

3. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ SNAP, TANF ຫຼື FDPIR: ສົ່ງໜ້ານີ້ພ້ອມກັບເອກະສານທີ່ສະແດງຈຳນວນເງິນທີ່ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແຕ່ລະແຫຼ່ງລາຍຮັບ. ເອກະສານທີ່ທ່ານສົ່ງມາຕ້ອງສະແດງ**ຊື່**ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບລາຍຮັບນັ້ນ, **ວັນທີ** ທີ່ມັນໄດ້ຮັບ, ໄດ້ຮັບ**ຫຼາຍປານໃດ** ແລະ ໄດ້ຮັບ**ເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ**. **ສົ່ງຂໍ້ມູນຫາ: [address].**

ເອກະສານທີ່ສາມາດຍອມຮັບໄດ້ ປະກອບມີ:

ວຽກເຮັດ: ສົ້ນໃບເຊັກເງິນຄ່າຈ້າງ ຫຼື ຂອງເງິນຄ່າຈ້າງທີ່ສະແດງຈຳນວນເງິນຄ່າຈ້າງ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ; ຈົດໝາຍຈາກນາຍຈ້າງທີ່ລະບຸຄ່າຈ້າງລວມຍອດ ແລະ ຄ່າຈ້າງນັ້ນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ; ຫຼື ເອກະສານທຸລະກິດ ຫຼື ຟາມ ເຊັ່ນວ່າ ປຶ້ມສະໝຸດບັນຊີ ຫຼື ໃບແຈ້ງເສຍພາສີ.
ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນບຳນານ ຫຼື ເງິນກະສຽນວຽກ: ຈົດໝາຍສະແດງເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນກະສຽນວຽກ, ໃບລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄດ້ຮັບ, ຫຼື ໃບແຈ້ງມອບເງິນບຳນານ.
ເງິນຫວ່າງງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ ຫຼື ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ: ໃບແຈ້ງການມີສິດໄດ້ຮັບຈາກຫ້ອງການຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການຈ້າງງານຂອງລັດ, ສົ້ນໃບເຊັກ, ຫຼື ຈົດໝາຍຈາກໜ່ວຍງານການຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ.
ເງິນສະຫວັດດີການ: ຈົດໝາຍແຈ້ງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໜ່ວຍງານສະຫວັດດີການ.
ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ ຫຼື ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍຫຼືຜົວ: ຄຳສັ່ງສານ, ສັນຍາ ຫຼື ສຳເນົາຂອງໃບເຊັກທີ່ໄດ້ຮັບ.
ລາຍຮັບອື່ນ (ເຊັ່ນວ່າ ລາຍຮັບຈາກຄ່າເຊົ່າ): ຂໍ້ມູນທີ່ສະແດງຈຳນວນລາຍຮັບທີ່ໄດ້ຮັບ, ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສ່ຳໃດ ແລະ ວັນທີທີ່ໄດ້ຮັບ.

ບໍ່ມີລາຍຮັບ: ໝາຍເຫດໂດຍຫຍໍ້ທີ່ອະທິບາຍວ່າທ່ານຈັດຫາອາຫານ, ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມ ແລະ ບ່ອນຢູ່ອາໃສໃຫ້ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານແນວໃດ ແລະ ທ່ານຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບລາຍຮັບເມື່ອໃດ.

ໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ [Military Housing Privatization Initiative]: ຈົດໝາຍ ຫຼື ສັນຍາເຊົ່າທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ.

ກອບເວລາຂອງເອກະສານດ້ານລາຍຮັບທີ່ຍອມຮັບໄດ້: ກະລຸນາ ສົ່ງເອກະສານຕ່າງໆທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນລາຍຮັບຂອງທ່ານ ໃນເວລາທີ່ທ່ານສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຂໍ້ມູນນີ້, ທ່ານອາດຈະສົ່ງເອກະສານຈາກເວລາຂອງການເຮັດສຳເລັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP ຫາເວລາຂອງການກວດພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ກະລຸນາ ໂທຫາ [name] ທີ່ເບີ [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍອາຫານທ່ຽງຢູ່ໂຮງຮຽນ [Richard B. Russell National School Lunch Act] ກຳນົດຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາກໍ່ບໍ່ສາມາດອະນຸມັດຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ. ທ່ານຕ້ອງບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນ, ລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລເດັກ. ລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານສະໝັກໃຫ້ເດັກອຸປະຖຳ ຫຼື ທ່ານບອກເລກທີກຳລະນີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR) ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ສິ່ງລະບຸສະຖານະ (FDPIR) ອື່ນ ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ ຫຼື ເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດຕັດສິນວ່າຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການ CACFP.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະໂຍບາຍຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື ໂທຫາເບີโทรฟรี (866) 632-9992 (ສຽງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກືກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้างและ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ."

ທ່ານຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການ, ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາ [name] ພາຍໃນວັນທີ [date], ຫຼືບໍ່ດັ່ງນັ້ນ ທາງສູນຂອງພວກເຮົາຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນຄ່າອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່.

ສູນ/ອົງການໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ: [Name _]

[Date]

ສະບາຍດີ [Name]:

ພວກເຮົາກຳລັງກວດເບິ່ງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຂອງໂຄງການ CACFP ຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາເຮັດສິ່ງນີ້ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ CACFP ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອພຽງແຕ່ແກ່ຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບເທົ່ານັ້ນ. ທ່ານຕ້ອງສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາຂໍ້ມູນທີ່ພິສູດວ່າ [name(s) of participant(s)] ແມ່ນຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ.

ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ໃຫ້ສົ່ງສຳເນົາ, ບໍ່ແມ່ນເອກະສານຕົ້ນສະບັບ. ຖ້າທ່ານສົ່ງຕົ້ນສະບັບມາ, ພວກມັນຈະຖືກສົ່ງຄືນໃຫ້ທ່ານພຽງແຕ່ຖ້າວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍເທົ່ານັ້ນ. ຢ່າສົ່ງບັດ EBT card ຫຼື ບັດການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນອັນໃດທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງການໃຊ້.

1. ຖ້າທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບ SNAP, FDPIR, SSI ຫຼື Medicaid ໃນເວລາທີ່ທ່ານສະໝັກຂໍເອົາອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ຫຼື ໃນເວລາໃດໆກ່ຕາມຫຼັງຈາກນັ້ນ, ໃຫ້ສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາສຳເນົາຂອງໜຶ່ງໃນສິ່ງເຫຼົ່ານີ້:

- ໃບແຈ້ງບອກການຮັບຮອງ SNAP, FDPIR, SSI ຫຼື Medicaid ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວັນທີຂອງການຮັບຮອງ.
- ຈົດໝາຍຈາກ SNAP ທີ່ບອກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃຫ້ໄດ້ຮັບ SNAP ແລ້ວ.

2. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ SNAP, FDPIR, SSI ຫຼື Medicaid: ສິ່ງໜ້ານີ້ພ້ອມກັບເອກະສານທີ່ສະແດງຈຳນວນເງິນທີ່ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແຕ່ລະແຫຼ່ງລາຍຮັບ. ເອກະສານທີ່ທ່ານສົ່ງມາຕ້ອງສະແດງ**ຊື່**ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບລາຍຮັບນັ້ນ, **ວັນທີ** ທີ່ມັນໄດ້ຮັບ, ໄດ້ຮັບ**ຫຼາຍປານໃດ** ແລະ ໄດ້ຮັບ**ເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ**. **ສົ່ງຂໍ້ມູນຫາ: [address].**

<u>**ເອກະສານທີ່ຍອມຮັບໄດ້ປະກອບມີ:**</u>

ວຽກເຮັດ: ສົ້ນໃບເຊັກເງິນຄ່າຈ້າງ ຫຼື ຊອງເງິນຄ່າຈ້າງທີ່ສະແດງຈຳນວນເງິນຄ່າຈ້າງ ແລະ ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ; ຈົດໝາຍຈາກນາຍຈ້າງທີ່ລະບຸຄ່າຈ້າງລວມຍອດ ແລະ ຄ່າຈ້າງນັ້ນໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ; ຫຼື ເອກະສານທຸລະກິດ ຫຼື ຟາມ ເຊັ່ນວ່າ ປຶ້ມສະໝຸດບັນຊີ ຫຼື ໃບແຈ້ງເສຍພາສີ.
ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນບຳນານ ຫຼື ເງິນກະສຽນວຽກ: ຈົດໝາຍສະແດງເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນກະສຽນວຽກ, ໃບລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄດ້ຮັບ, ຫຼື ໃບແຈ້ງມອບເງິນບຳນານ.
ເງິນຫວ່າງງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ ຫຼື ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ: ໃບແຈ້ງການມີສິດໄດ້ຮັບຈາກຫ້ອງການຄວາມໝັ້ນຄົງດ້ານການຈ້າງງານຂອງລັດ, ສົ້ນໃບເຊັກ, ຫຼື ຈົດໝາຍຈາກໜ່ວຍງານການຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ.
ເງິນສະຫວັດດີການ: ຈົດໝາຍແຈ້ງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໜ່ວຍງານສະຫວັດດີການ.
ເງິນຄ່າລ້ຽງລູກ ຫຼື ເງິນຄ່າລ້ຽງເມຍຫຼືຜົວ: ຄຳສັ່ງສານ, ສັນຍາ ຫຼື ສຳເນົາຂອງໃບເຊັກທີ່ໄດ້ຮັບ.
ລາຍຮັບອື່ນ (ເຊັ່ນວ່າ ລາຍຮັບຈາກຄ່າເຊົ່າ): ຂໍ້ມູນທີ່ສະແດງຈຳນວນລາຍຮັບທີ່ໄດ້ຮັບ, ໄດ້ຮັບເລື້ອຍໆສໍ່າໃດ ແລະ ວັນທີທີ່ໄດ້ຮັບ.

ບໍ່ມີລາຍຮັບ: ໝາຍເຫດໂດຍຫຍໍ້ທີ່ອະທິບາຍວ່າທ່ານຈັດຫາອາຫານ, ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມ ແລະ ບ່ອນຢູ່ອາໃສໃຫ້ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານແນວໃດ ແລະ ທ່ານຄາດວ່າຈະມີລາຍຮັບເມື່ອໃດ.

ໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ [Military Housing Privatization Initiative]: ຈົດໝາຍ ຫຼື ສັນຍາເຊົ່າທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທີ່ພັກອາໃສຂອງທ່ານແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການພິເສດສຳລັບທີ່ພັກອາໃສຂອງທະຫານ.

ກອບເວລາຂອງເອກະສານດ້ານລາຍຮັບທີ່ຍອມຮັບໄດ້: ກະລຸນາ ສົ່ງເອກະສານຕ່າງໆທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນລາຍຮັບຂອງທ່ານໃນເວລາທີ່ທ່ານສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຂໍ້ມູນນີ້, ທ່ານອາດຈະສົ່ງເອກະສານຈາກເວລາຂອງການເຮັດສຳເລັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP ຫາເວລາຂອງການກວດພົບສູດຄວາມຖືກຕ້ອງ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ກະລຸນາ �โທຫາ [name] ທີ່ເບີ [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍອາຫານທ່ຽງຢູ່ໂຮງຮຽນ [Richard B. Russell National School Lunch Act] ກຳນົດຂໍ້ມູນໃນຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາກໍ່ບໍ່ສາມາດອະນຸມັດຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ. ທ່ານຕ້ອງບອກສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງລະຫັດປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທຸກຄົນ, ລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນການດູແລຜູ້ໃຫຍ່ໃນຕອນກາງເວັນ. ລະຫັດປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານບອກເລກທີກໍລະນີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP), ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ຂັດສົນ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອິນເດຍ (FDPIR) ຫຼື ສິ່ງລະບຸສະຖານະ (FDPIR) ອື່ນ, SSI ຫຼື Medicaid ສຳລັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານ ຫຼື ເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຊື່ໃນແບບຟອມນີ້ບໍ່ມີລະຫັດປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດຕັດສິນວ່າຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຜ່ອນ ຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການ CACFP.

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະ�โยบายຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື �โทรหาเบอร์โทรฟรี (866) 632-9992 (ສູງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກືກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้างและ ผู้ให้บริการที่ให้โอกาดเท่าทุมกัน."

ພວກເຮົາໄດ້ກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນຂອງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP (ການດູແລເດັກນ້ອຍ)

ສູນ/ອົງການໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ: [Name]
[Date:]

ສະບາຍດີ [Name]:

ພວກເຮົາໄດ້ກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອພິສູດວ່າ [name(s) of participant] ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຢູ່ສະຖານທີ່ດູແລຂອງພວກເຮົາ ແລະ ໄດ້ຕັດສິນວ່າ:

- ❑ ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມບໍ່ປ່ຽນແປງ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະຖືກປ່ຽນ**ຈາກອາຫານລາຄາຜ່ອນເປັນອາຫານຟຣີ** ເພາະວ່າລາຍຮັບທີ່ກວດພິສູດແລ້ວແມ່ນຢູ່ໃນຂອບເຂດການມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະໄດ້ຮັບອາຫານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], ການມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະຖືກປ່ຽນ**ຈາກອາຫານຟຣີເປັນອາຫານລາຄາຜ່ອນ** ເພາະວ່າລາຍຮັບທີ່ກວດພິສູດແລ້ວແມ່ນສູງກວ່າຂອບເຂດກຳນົດສຳລັບອາຫານຟຣີ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], **ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມແມ່ນບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ**ອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນອີກຕໍ່ໄປ ເນື່ອງຈາກເຫດຜົນຕໍ່ໄປນີ້:
  ___ບັນທຶກສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ SNAP, TANF ຫຼື FDPIR.
  ___ ລາຍຮັບຂອງທ່ານກາຍຂອບເຂດກຳນົດສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.
  ___ ທ່ານບໍ່ສະໜອງ: _____
  ___ ທ່ານບໍ່ຕອບຄືນຕໍ່ກັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງພວກເຮົາ.

  ຖ້າລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານຫຼຸດຕ່ຳລົງ ຫຼື ຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເພີ່ມຂຶ້ນ, ທ່ານອາດຈະເຮັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ CACFP ອັນໃໝ່ອີກ. ຖ້າທ່ານບໍ່ສະໜອງຫຼັກຖານສະແດງການມີສິດໄດ້ຮັບໃນປະຈຸບັນ, ທ່ານຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ເຮັດຖ້າທ່ານສະໝັກໃໝ່ອີກ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳການຕັດສິນນີ້, ທ່ານອາດຈະປຶກສາມັນກັບ [name] ທີ່ເບີ [phone]. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳ. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນພາຍໃນ [date], ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນໄປຈົນກວ່າຈະມີການຕັດສິນຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ໄຕ່ສວນ. ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນໂດຍການໂທຫາ ຫຼື ຂຽນຫາ: [name], [address], [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະ�โยบายຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື ໂທຫາເບີໂທຟຣີ (866) 632-9992 (ສຽງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກືກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้าງ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ.

ພວກເຮົາໄດ້ກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນຂອງແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP (ການດູແລຜູ້ໃຫຍ່)

ສູນ/ອົງການໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ: [Name]
[Date:]

ສະບາຍດີ [Name]:

ພວກເຮົາໄດ້ກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອພິສູດວ່າ [name(s) of participant] ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຢູ່ສະຖານທີ່ດູແລຂອງພວກເຮົາ ແລະ ໄດ້ຕັດສິນວ່າ:

- ❑ ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມບໍ່ປ່ຽນແປງ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະຖືກປ່ຽນ**ຈາກອາຫານລາຄາຜ່ອນເປັນອາຫານຟຣີ** ເພາະວ່າລາຍຮັບທີ່ກວດພິສູດແລ້ວແມ່ນຢູ່ໃນຂອບເຂດການມີສິໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະໄດ້ຮັບອາຫານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], ການມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະຖືກປ່ຽນ**ຈາກອາຫານຟຣີເປັນອາຫານລາຄາຜ່ອນ** ເພາະວ່າລາຍຮັບທີ່ກວດພິສູດແລ້ວແມ່ນສູງກວ່າຂອບເຂດກຳນົດສຳລັບອາຫານຟຣີ.
- ❑ ເລີ່ມຈາກວັນທີ [date], **ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມແມ່ນບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ**ອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນອີກຕໍ່ໄປ ເນື່ອງຈາກເຫດຜົນຕໍ່ໄປນີ້:

  ___ບັນທຶກສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ SNAP, FDPIR, SSI, ຫຼື Medicaid.
  ___ ລາຍຮັບຂອງທ່ານກາຍຂອບເຂດກຳນົດສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.
  ___ ທ່ານບໍ່ສະໜອງ: _____
  ___ ທ່ານບໍ່ຕອບຄືນຕໍ່ກັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງພວກເຮົາ.

  ຖ້າລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນທ່ານຫຼຸດຕ່ຳລົງ ຫຼື ຂະໜາດຄົວເຮືອນຂອງທ່ານເພີ່ມຂຶ້ນ, ທ່ານອາດຈະເຮັດແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານຂອງ CACFP ອັນໃໝ່ອີກ. ຖ້າທ່ານບໍ່ສະໜອງຫຼັກຖານສະແດງການມີສິດໄດ້ຮັບໃນປະຈຸບັນ, ທ່ານຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ເຮັດຖ້າທ່ານສະໝັກໃໝ່ອີກ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳການຕັດສິນນີ້, ທ່ານອາດຈະປຶກສາມັນກັບ [name] ທີ່ເບີ [phone]. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳ. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນພາຍໃນວັນທີ [date], ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນໄປຈົນກວ່າຈະມີການຕັດສິນຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ໄຕ່ສວນ. ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນໂດຍການໂທຫາ ຫຼື ຂຽນຫາ: [name], [address], [phone number].

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

[signature]

ຄຳປະກາດກ່ຽວກັບການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດ: ສິ່ງນີ້ອະທິບາຍສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ຍຸຕິທຳ. "ອີງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະ�โยบายຂອງກະຊວງກະສິກຳແຫ່ງສະຫະລັດ, ສະຖາບັນນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເຮັດການເລືອກປະຕິບັດໃດໆບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ອາຍຸ ຫຼື ຄວາມພິການ. ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການຈຳແນກ, ໃຫ້ຂຽນຫາ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 ຫຼື ໂທຫາເບີໂທຟຣີ (866) 632-9992 (ສຽງ). ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ຫຼື ປາກກືກ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ USDA ຜ່ານບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339; ຫຼື (800) 845-6136 (ພາສາສະເປນ). USDA ແມ່ນນາຍจ้าງ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ."

ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນກັບ MEDICAID/SCHIP

ສະບາຍດີພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ:

ຖ້າເດັກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ, ພວກເຂົາອາດຈະຍັງສາມາດໄດ້ຮັບປະກັນສຸຂະພາບຟຣີ ຫຼື ລາຄາຕ່ຳຜ່ານ Medicaid ຫຼື ໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບເດັກຂອງລັດ (SCHIP). ເດັກນ້ອຍທີ່ມີປະກັນສຸຂະພາບມັກຈະໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບເປັນປົກກະຕິ ແລະ ບໍ່ມັກເຈັບປ່ວຍ.

ເພາະວ່າປະກັນສຸຂະພາບແມ່ນສຳຄັນຫຼາຍຕໍ່ກັບຄວາມເປັນຢູ່ທີ່ດີຂອງເດັກນ້ອຍ, **ກົດໝາຍອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາບອກ Medicaid ແລະ SCHIP ວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ລາຄາຜ່ອນ,** ***ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານບອກພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ບອກ.*** Medicaid ແລະ SCHIP ພຽງແຕ່ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນເພື່ອກຳນົດເດັກຜູ້ທີ່ອາດຈະມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຂອງພວກເຂົາ. ພະນັກງານໂຄງການອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານເພື່ອສະເໜີໃຫ້ຈົດທະບຽນເດັກຂອງທ່ານເຂົ້າໃນໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບນີ້. ການຕື່ມແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງ CACFP ບໍ່ໄດ້ເປັນການຈົດທະບຽນເດັກຂອງທ່ານເຂົ້າໃນໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບແບບອັດຕະໂນມັດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານກັບ Medicaid ຫຼື SCHIP, ໃຫ້ຕື່ມແບບຟອມລຸ່ມນີ້ ແລະ ສົ່ງມັນພ້ອມກັບແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບຫາ [address] by [date]. (ການສົ່ງແບບຟອມນີ້ຈະບໍ່ປ່ຽນແປງເລື່ອງທີ່ເດັກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ).

❑ **ບໍ່! ຂ້ອຍບໍ່**ຕ້ອງການໃຫ້ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຈາກແບບຟອມກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານທີ່ອີງໃສ່ລາຍຮັບ CACFP ຂອງຂ້ອຍກັບທາງໂຄງການ Medicaid ຫຼື ໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບເດັກຂອງລັດ.

ຖ້າທ່ານໝາຍເອົາວ່າ ບໍ່, ໃຫ້ຕື່ມແບບຟອມລຸ່ມນີ້.

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ: _____

ວັນທີມື້ນີ້: _____

ຊຽນຊື່ທ່ານເປັນຕົວພິມ: _____

ທີ່ຢູ່: _____

_____ _____

ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ທ່ານອາດຈະໂທຫາ [name] ທີ່ເບີ [phone]