ແບບຢ່າງຄຳຮ້ອງສະໝັກຂໍອາຫານຟຣີ ແລະ ອາຫານລາຄາຜ່ອນຢູ່ໂຮງຮຽນສຳລັບຄົວເຮືອນປີ 2016-2017

ສະໝັກອອນລາຍທີ່ www.abcdefgh.edu

ແບບກອບຄຳຮອງສະໝັກດຽວຕໍ່ຄົວເຮືອນ. ກະລຸນາໃຊ້ປາກກາ (ບໍ່ໃຊ້ສີດຳ).

ຂັ້ນຕອນ 1 ບອກສະມາຊິກຄົວເຮືອນທັງໝົດທີ່ເປັນເດັກຫາດໃຫ່ນ, ເດັກນ້ອຍ ແລະ ນັກຮຽນແຕ່ຊຸນຮຽນ 12 ລົງມາ (ຖ້າຕ້ອງການບອນຫວ່າງເພີ່ມສາມາດນຸຊເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ຕັດເຈ້ຍເພີ່ມ)

ຄຳນິຍາມຂອງ **ສະມາຊິກຄົວເຮືອນ**: "ໃຜກ້ຕາມ ທີ່ອາໄສຢູ່ນຳທ່ານ ແລະ ມີລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ເຖິງແມ່ນວ່າບໍ່ເປັນຍາດພີນ້ອງກັນກ່ຕາມ".
ເດັກນ້ອຍທີ່ຢູ່ໃນ ການດູແລຂອງປະຖ່າ ແລະ

ເດັກນ້ອຍຜູ້ທີ່ຕອບ**ສະໜອງໄດ້ຄຳນິ**ຍາມຂອງເດັກ ຂາດບ່ອນຢູ່ອາໄສ, ຍ້ອຍຖິ່ນ ຫຼື ຫັນຈາກເຮືອນ ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ. ອ່ານວິທີສະໝັກຂໍຄົວອາ**ຫານຟຣີ ແລະອາຫານລາຄາຜ່ອນ**ຢູ່ໂຮງຮຽນ ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຊື່ຕົ້ນຂອງເດັກ	ຊື່ກາງ I	ນາມສະກຸນຂອງເດັກ	ອຸ້ນຮຽນ	ເປັນນັກຮຽນບໍ່? ແມ່ນ	ບໍ່	ລຸກລ້ຽງ	ຂາດບ່ອນຢູ່ອາໄສ, ຍ້ອຍຖິ່ນ, ຫັນ

ໝາຍເຫດ: ກະລຸນາ ເລືອກ ທັງ ສອງ ຂ້ອ ງ

ຂັ້ນຕອນ 2 ມີສະມາຊິກຄົວເຮືອນໃດໜຶ່ງ (ລວມທັງທ່ານ) ເຂົ້າຮ່ວມໃນໜຶ່ງ ຫຼ ຫາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຕໄປນ້ຽວ ໃນ ປດ ຈ ບ ນ ບ: SNAP, TANF ຫ FDPIR?

ຖ້າບໍ່ > ໄປ ຫ ຂັ້ນ ຕ ອ ນ 3. **ຖ້າ ແ ມ່ ນ** > ຂ ຽ ນ ເ ລ ກ ທີ ກ້ ລ ະ ນິ ຢູ່ ບ່ ອ ນ ນີ້ ຈ າ ກ ນັ້ ນ ໄ ປ ຫ ຂັ້ ນ ຕ ອ ນ 4 (ບ່ ເ ຮັ ດ ສ່ າ ດ ວ ດ ຂັ້ ນ ຕ ອ ນ 3)

ເ ລ ກ ທີ ກ້ ລ ະ ນິ:

ຂ ຽ ນ ເ ລ ກ ທີ ກ້ ລ ະ ນິ ດ ຽ ວ ໃ ສ່ ບ່ ອ ນ ຫ ວ່ າ ງ ນີ້.

ຂັ້ນຕອນ 3 ລາຍງານລາຍຮັບສາລະບະສະມາຊິກຄົວເຮືອນທຸກຄົນ (ຂ້ານ ຂັ້ນ ຕ ອ ນ ນ ຖ້ າ ທ ານ ຕ ອ ບ ວ່ າ 'ແ ມ່ ນ' ຕ ກ ບ ຂ ັ້ ນ ຕ ອ ນ 2)

ທ່ານບໍ່ແນ່ໃຈວ່າຕ້ອງລວມເອົາລາຍຮັບຫຍັງແດ່ຢູ່ບ່ອນນີ້ບໍ?

ພິກໜ້າ ຈ ຈ ້ ຍ ແ ລ ະ ກ ວ ດ ເ ບິ່ ງ ຕ າ ຕ ະ ລ າ ງ ທີ່ ຊື່ ວ່ າ "ແ ຫ ຼ ່ ງ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ" ເ ພ ື ່ ອ ເ ບ ິ ່ ງ ຂ ້ ມ ູ ນ ເ ພ ີ ່ ມ ເ ຕ ີ ມ.

ຕ າ ຕ ະ ລ າ ງ "ແ ຫ ຼ ່ ງ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ສ ຳ ລ ັ ບ ເ ດ ັ ກ ນ ້ ອ ຍ" ຈ ະ ຊ ່ ວ ຍ ທ່ ານ ໃ ນ ຫ ົ ວ ຂ ໍ້ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ຂ ອ ງ ເ ດ ັ ກ ນ ້ ອ ຍ.

ຕ າ ຕ ະ ລ າ ງ "ແ ຫ ຼ ່ ງ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ສ ຳ ລ ັ ບ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່" ຈ ະ ຊ ່ ວ ຍ ທ່ ານ ໃ ນ ຫ ົ ວ ຂ ໍ້ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ຂ ອ ງ ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ ທ ີ່ ເ ປ ັ ນ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່.

A. ລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ

ບ າ ງ ຄ ັ ້ ງ ເ ດ ັ ກ ນ ້ ອ ຍ ໃ ນ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ກ ່ ສ ້ າ ງ ຫ ຼ ື ໄ ດ ້ ຮ ັ ບ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ. ກ ະ ລ ຸ ນ າ ລ ວ ມ ເ ອ ົ າ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ ທ ີ່ ໄ ດ ້ ຮ ັ ບ ໂ ດ ຍ ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ ທ ີ່ ມ ີ ຊ ື່ ໃ ນ ຂ ັ້ ນ ຕ ອ ນ 1 ຢ ູ່ ທ ີ່ ນ ີ້.

ລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ	ເລື້ອຍປານໃດ? ປະຈຳອາທິດ	ທຸກໆຂອງອາທິດ	2 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ	ປະຈຳເດືອນ
$				

B. ສະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ ທ ີ່ ເ ປ ັ ນ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່ (ລ ວ ມ ທ ັ ງ ຕ ົ ວ ທ່ ານ)

ບ ອ ກ ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ທ ຸ ກ ຄ ົ ນ ທ ີ່ ບ ໍ່ ມ ີ ຊ ື່ ໃ ນ ຂ ັ້ ນ ຕ ອ ນ 1 (ລ ວ ມ ທ ັ ງ ຕ ົ ວ ທ່ ານ) ເ ຖ ິ ງ ແ ມ່ ນ ວ່ າ ພ ວ ກ ເ ຂ ົ າ ບ ໍ່ ໄ ດ ້ ຮ ັ ບ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ກ ່ ຕ າ ມ. ສ ຳ ລ ັ ບ ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ແ ຕ ່ ລ ະ ຄ ົ ນ ທ ີ່ ມ ີ ຊ ື່, ຖ ້ າ ພ ວ ກ ເ ຂ ົ າ ມ ີ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ, ໃ ຫ ້ ລ າ ຍ ງ ານ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ລ ວ ມ ຍ ອ ດ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ (ກ ່ ອ ນ ເ ສ ຍ ອ າ ກ ອ ນ) ສ ຳ ລ ັ ບ ແ ຕ ່ ລ ະ ແ ຫ ຼ ່ ງ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ເ ປ ັ ນ ໄ ດ ລ າ ຈ າ ຈ ຳ ນ ວ ນ ຖ ້ ວ ນ (ບ ໍ່ ລ ວ ມ ເ ອ ົ າ ເ ຊ ັ ນ). ຖ ້ າ ພ ວ ກ ເ ຂ ົ າ ບ ໍ່ ມ ີ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ຈ າ ກ ແ ຫ ຼ ່ ງ ໃ ດ, ໃ ຫ ້ ຂ ຽ ນ ເ ລ ກ '0'. ຖ ້ າ ທ່ ານ ໃ ສ່ ເ ລ ກ '0' ຫ ຼ ື ປ ະ ບ ່ ອ ນ ຕ ື ມ ຂ ໍ້ ມ ູ ນ ໃ ດ ຫ ນ ຶ ່ ງ ຫ ວ ່ າ ງ ເ ປ ົ່ າ, ທ່ ານ ກ ່ າ ລ ັ ງ ຢ ືນ ຢ ັ ນ (ສ ັ ນ ຍ າ) ວ່ າ ບ ໍ່ ມ ີ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ທ ີ່ ຈ ະ ລ າ ຍ ງ ານ.

ຊື່ຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ (ຊື່ຕົ້ນ ແລະ ນາມສະກຸນ)	ເງິ ນ ທີ່ ຫ າ ໄ ດ ້ ຈ າ ກ ການ ເ ຮ ັ ດ ວ ຽ ກ	ເ ລ ື ອ ຍ ປ ານ ໃ ດ? ປ ະ ຈ ຳ ອ າ ທ ິ ດ	ທ ຸ ກ ໆ ຂ ອ ງ ອ າ ທ ິ ດ	2 ຄ ັ ້ ງ ຕ ໍ ່ ເ ດ ື ອ ນ	ປ ະ ຈ ຳ ເ ດ ື ອ ນ	ເ ງ ິ ນ ຊ ຸ ດ ຍ ະ ຫ ຼ ື ອ ຈ າ ກ ວ ັ ດ ຖ ະ ບ ານ/ເ ງ ິ ນ ຄ ່ າ ວ ຽ ກ ງ ຊ ວ ກ/ເ ງ ິ ນ ຄ ່ າ ວ ຽ ກ ຊ ົ ມ ລ ວ ດ ທ ີ່ ຢ າ ຣ ິ ກ ຽ ວ	ເ ລ ື ອ ຍ ປ ານ ໃ ດ? ປ ະ ຈ ຳ ອ າ ທ ິ ດ	ທ ຸ ກ ໆ ຂ ອ ງ ອ າ ທ ິ ດ	2 ຄ ັ ້ ງ ຕ ໍ ່ ເ ດ ື ອ ນ	ປ ະ ຈ ຳ ເ ດ ື ອ ນ	ເ ງ ິ ນ ບ ຳ ນ ານ/ເ ງ ິ ນ ກ ະ ສ ຽ ນ ວ ຽ ກ/ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ອ ື ່ ນ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ	ເ ລ ື ອ ຍ ປ ານ ໃ ດ? ປ ະ ຈ ຳ ອ າ ທ ິ ດ	ທ ຸ ກ ໆ ຂ ອ ງ ອ າ ທ ິ ດ	2 ຄ ັ ້ ງ ຕ ໍ ່ ເ ດ ື ອ ນ	ປ ະ ຈ ຳ ເ ດ ື ອ ນ
	$					$					$				
	$					$					$				
	$					$					$				
	$					$					$				
	$					$					$				

ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ທ ັ ງ ໝ ົ ດ (ເ ດ ັ ກ ນ ້ ອ ຍ ແ ລ ະ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່)

ສ ີ ຕ ົ ວ ເ ລ ກ ສ ຸ ດ ທ ້ າ ຍ ຂ ອ ງ ເ ລ ກ ປ ະ ກ ັ ນ ສ ັ ງ ຄ ົ ມ (SSN) ຂ ອ ງ ຜ ູ ້ ມ ີ ຄ ່ າ ຈ ້ າ ງ ຕ ົ ນ ຕ ່ າ ຫ ຼ ື ສ ະ ມ າ ຊ ິ ກ ຄ ົ ວ ເ ຮ ື ອ ນ ອ ື ່ ນ ທ ີ່ ເ ປ ັ ນ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່

X X X X X

ໝ າ ຍ ເ ຫ ດ ຖ ້ າ ບ ໍ ່ ມ ີ SSN

ຂັ້ນ ຕ ອ ນ 4 ຂ ມ ນ ຕ ດ ຕ ແ ລ ະ ລ າ ຍ ເ ຊ ນ ຂ ອ ງ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່

"ຂ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ຢ ືນ ຢ ັ ນ (ສ ັ ນ ຍ າ ວ່ າ) ທ ຸ ກ ຂ ໍ້ ມ ູ ນ ໃ ນ ຄ ຳ ຮ ້ ອ ງ ສ ະ ໝ ັ ກ ນ ີ້ ແ ມ່ ນ ແ ທ ້ ຈ ິ ງ ແ ລ ະ ໄ ດ ້ ລ າ ຍ ງ ານ ທ ຸ ກ ລ າ ຍ ຮ ັ ບ ແ ລ ້ ວ. ຂ ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ເ ຂ ົ້ າ ໃ ຈ ວ່ າ ຂ ໍ້ ມ ູ ນ ນ ີ້ ຖ ິ ກ ໃ ຫ ້ ໂ ດ ຍ ກ ່ ງ ວ ພ ັ ນ ກ ັ ບ ການ ໄ ດ ້ ຮ ັ ບ ເ ງ ິ ນ ທ ຶ ນ ຂ ອ ງ ລ ັ ດ ຖ ະ ບ ານ ກ າ ງ ແ ລ ະ ພ ະ ນ ັ ກ ງ ານ ໂ ຮ ງ ຮ ຽ ນ ອ າ ດ ຈ ະ ກ ວ ດ ສ ອ ບ (ກ ວ ດ ເ ບ ິ ່ ງ) ຂ ໍ້ ມ ູ ນ ດ ັ ່ ງ ກ ່ າ ວ. ຂ ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ຮ ູ ້ ວ ່ າ ຖ ້ າ ຂ ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ເ ຈ ດ ຕ ະ ນ າ ໃ ຫ ້ ຂ ໍ້ ມ ູ ນ ທ ີ່ ບ ໍ ່ ເ ປ ັ ນ ຈ ິ ງ, ລ ູ ກ ຂ ອ ງ ຂ ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ອ າ ດ ຈ ະ ສ ູ ນ ເ ສ ຍ ຜ ົ ນ ປ ະ ໂ ຫ ຍ ດ ດ ້ ານ ອ າ ຫ ານ ແ ລ ະ ຂ ້ າ ພ ະ ເ ຈ ົ້ າ ອ າ ດ ຈ ະ ຖ ິ ກ ດ ່ າ ເ ນ ີ ນ ຄ ະ ດ ີ ພ າ ຍ ໃ ຕ ້ ກ ົ ດ ໝ າ ຍ ຂ ອ ງ ລ ັ ດ ແ ລ ະ ລ ັ ດ ຖ ະ ບ ານ ກ າ ງ ທ ີ່ ນ ຳ ໃ ຊ ້".

ທ ີ່ ຢ ູ່ ທ າ ງ ຖ ະ ໜ ົ ນ (ຖ ້ າ ມ ີ)) ອ າ ພ ັ ດ ຕ ມ ັ ນ # ເ ມ ື ອ ງ ລ ັ ດ ລ ະ ຫ ັ ດ ໄ ປ ສ ະ ນ ີ ໂ ທ ລ ະ ສ ັ ບ ຕ ອ ນ ກ າ ງ ເ ວ ັ ນ ແ ລ ະ ອ ີ ເ ມ ວ (ເ ລ ື ອ ກ ໄ ດ ້)

ໂ ທ ລ ະ ສ ັ ບ ຕ ອ ນ ກ າ ງ ເ ວ ັ ນ ແ ລ ະ ອ ີ ເ ມ ວ (ເ ລ ື ອ ກ ໄ ດ ້) ຊ ື່ ຕ ົ ວ ພ ິ ມ ຂ ອ ງ ຜ ູ ້ ໃ ຫ ຍ ່ ທ ີ່ ເ ຊ ັ ນ ໃ ນ ແ ບ ບ ຟ ອ ມ ນ ີ້ ວ ັ ນ ທ ີ ຂ ອ ງ ມ ື້ ນ ີ້

ຄຳແນະນຳ — ແຫຼ່ງລາຍຮັບ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບເດັກນ້ອຍ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງເດັກນ້ອຍ	ຕົວຢ່າງ
- ເງິນຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	- ເດັກນ້ອຍມີວຽກເຮັດເຕັມເວລາ ຫຼື ບໍ່ເຕັມເວລາບ່ອນທີ່ເຂົາເຈົ້າມີເງິນເດືອນ ຫຼື ເງິນຄ່າຈ້າງ
- ປະກັນສັງຄົມ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ລອດຊີວິດ	- ເດັກນ້ອຍຕາບອດ ຫຼື ພິການ ແລະ ໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ - ພໍ່ແມ່ພິການ, ກະສຽນວຽກ ຫຼື ເສຍຊີວິດ ແລະ ລູກຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ
- ລາຍຮັບຈາກບຸກຄົນຢູ່ນອກຄອບຄົວ	- ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ຄົນໃນຄອບຄົວຂະຫຍາຍໃຫ້ເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍແກ່ເດັກນ້ອຍໃດໜຶ່ງ
- ລາຍຮັບຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ	- ເດັກນ້ອຍມີລາຍຮັບປັກກະຕິຈາກກອງທຶນບ່ານານເອກະຊົນ, ເງິນລາຍປີ ຫຼື ຊັບສິນ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່

ເງິນທີ່ຫາໄດ້ຈາກການເຮັດວຽກ	ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານ / ເງິນຄ່າວັງຄຸ້ມຄອງລັດທີ່ຍ່າງຮ້າງ / ເງິນຄ່າວັງລວກ	ເງິນບ່ານານ / ເງິນກະສຽນວຽກ / ລາຍຮັບອື່ນທັງໝົດ
- ເງິນເດືອນ, ເງິນຄ່າຈ້າງ, ໃບນັດເງິນສົດ - ລາຍຮັບສຸດທິຈາກອາຊີບສ່ວນຕົວ (ການ ຫຼື ທຸລະກິດ) ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນກອງທັບສະຫະລັດ: - ເງິນຄ່າຈ້າງພື້ນຖານ ແລະ ໃບນັດເງິນສົດ (ບໍ່ລວມເອົາເງິນຄ່າອອກສັ່ຣບ, FSSA ຫຼື ເງິນອຸດໜຸນບ່ອນຢູ່ອາໄສເອກະຊົນ) - ເງິນອຸດໜຸນສຳລັບຄ່າບ່ອນຢູ່ອາໄສນອກຖານທັບ, ຄ່າອາຫານ ແລະ ຄ່າຄ້ອງນ່ຽ	- ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອການຫວ່າງການ - ເງິນຊົດເຊີຍຜ້ອອກແຮງງານ - ລາຍຮັບປະກັນລາຍໄດ້ເສີມ (SSI) - ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດຈາກລັດ ຫຼື ລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນ - ເງິນຄ່າວັງຄຸ້ມຄອງລັດທີ່ຍ່າງຮ້າງ - ເງິນຄ່າວັງລວກ - ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອນັກຮົບເກົ່າ - ຜົນປະໂຫຍດການປະທ້ວງຢຸດງານ□	- ເງິນປະກັນສັງຄົມ (ລວມທັງເງິນກະສຽນວຽກຄົນງານທາງລົດໄຟ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນງານບໍ່ຖ່ານຫີນ) - ເງິນບ່ານານ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການພາກເອກະຊົນ - ລາຍຮັບປັກກະຕິຈາກກອງທັນ ຫຼື ອະສັງຫະລິມະຊັບ - ເງິນລາຍປີ - ລາຍຮັບຈາກການວົງທຶນ - ດອກເບ້ຍທີ່ໄດ້ຮັບ - ລາຍຮັບຈາກການໃຫ້ເຊົ່າ - ເງິນສົດທີ່ໄດ້ປະຈຳຈາກພາຍນອກຄົວເຮືອນ

ເວລາຕອບຫນ້າຕອບກໍ່ໄດ້ — ລັກສະນະທາງເຊື້ອຊາດ ແລະ ຊົນເຜົ່າຂອງເດັກນ້ອຍ

ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງຖາມເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຊື້ອຊາດ ແລະ ຊົນເຜົ່າຂອງລູກຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ສຳຄັນຫຼາຍ ແລະ ຊ່ວຍຮັບປະກັນວ່າພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາຢ່າງເຕັມສ່ວນ. ຫົວນີ້ແມ່ນເລືອກໃຫ້ຫຼືບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນກໍ່ໄດ້ ແລະ ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ກັບການມີສິດຂອງລູກທ່ານສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນ.

ຊົນເຜົ່າ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ): ○ ສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ ○ ບໍ່ແມ່ນສະເປນ ຫຼື ລາຕິນ

ເຊື້ອຊາດ (ໝາຍເອົາອັນໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍອັນ): ☐ ຊາວອາເມລິກັນດັ້ງເດີມ ຫຼື ຊາວພື້ນເມືອງອາລັສກ້າ ☐ ຊາວອາຊີ ☐ ຊາວອາເມລິກັນຜິວສີ ຫຼື ອາຟຣິກັນ ☐ ຊາວພື້ນເມືອງຮາວາຍ ຫຼື ຊາວເກາະປາຊິຟິກອື່ນ ☐ ຊາວຜິວຂາວ

ກົດໝາຍ **Richard B. Russell National School Lunch Act** ກຳນົດໃຫ້ມີຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໃນແບບຟອມນີ້. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກໍ່ໄດ້, ແຕ່ຖ້າທ່ານບໍ່ໃຫ້, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດອະນຸມັດລູກທ່ານສຳລັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນໄດ້. ທ່ານຕ້ອງລວມເອົາສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ຜູ້ທີ່ເຊັນແບບຟອມນີ້. ສີ່ຕົວເລກສຸດທ້າຍຂອງເລກປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ເມື່ອທ່ານສະໝັກໃນນາມລູກລ້ຽງ ຫຼື ທ່ານລະບຸເລກທີກ່ຽວນິຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພສະນາການເສີມ (SNAP),ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທຸກຍາກ (TANF) ຫຼື ໂຄງການແຈກຢາຍອາຫານໃນເຂດສະຫງວນສຳລັບຊາວພື້ນເມືອງອາເມລິກັນ (FDPIR) ຫຼື ລະຫັດລະບຸຕົວອື່ນຂອງ FDPIR ສຳລັບລູກຂອງທ່ານ ຫຼືເມື່ອທ່ານຊີ້ບອກວ່າສະມາຊິກຄົວເຮືອນທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເຊັນຄຳຮ້ອງສະໝັກບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມ. ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານຟຣີ ຫຼື ອາຫານລາຄາຜ່ອນຫຼືບໍ່, ແລະ ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ການບັງຄັບໃຊ້ໂຄງການອາຫານທ່ຽງ ແລະ ອາຫານເຊົ້າຕ່າງໆ. ພວກເຮົາອາດຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນການມີສິດຂອງທ່ານກັບໂຄງການການສຶກສາ, ສຸຂະພາບ ແລະ �โพສະນາການເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາປະເມີນຜົນ, ໃຫ້ທຶນ ຫຼື ຕັດສິນກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບໂຄງການຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຜູ້ກວດສອບສຳລັບການປະເມີນໂຄງການ, ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ ເພື່ອຊ່ວຍເຂົາເຈົ້າສືບສວນການລະເມີດກົດລະບຽບຂອງໂຄງການ.
ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດລະບຽບ ແລະ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງກະຊວງກະສິກຳສະຫະລັດ (USDA), ກະຊວງ USDA, ຫນ່ວຍງານ, ຫ້ອງການ ແລະ ພະນັກງານຂອງຕົນ, ແລະ ສະຖາບັນຕ່າງໆທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ຄຸ້ມຄອງບັນດາໂຄງການຂອງ USDA ແມ່ນຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ເພດ, ຄວາມພິການ, ອາຍຸ, ຫຼື ການຕອບໂຕ້ ຫຼື ການແກ້ແຄ້ນສຳລັບການເຄື່ອນໄຫວດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງກ່ອນນີ້ໃນໂຄງການ ຫຼື ກົດຈະກຳໃດໜຶ່ງຕາມທີ່ດຳເນີນ ຫຼື ໃຫ້ທຶນໂດຍກະຊວງ USDA.

ຄົນພິການທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີວິທີການສື່ສານອື່ນສຳລັບຂໍ້ມູນໂຄງການ (ຕົວຢ່າງ ຫນັງສືໂພງສຳລັບຄົນຕາບອດ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບສຽງ, ພາສາໃບ້ອາເມລິກັນ ແລະ ອື່ນໆ) ຄວນຕິດຕໍ່ຫາຫນ່ວຍງານນັ້ນໆ (ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ) ບ່ອນທີ່ພວກເຂົາສະໝັກຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຄົນຫູຫນວກ, ຫູຕຶງ ຫຼື ປາກກືກອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາກະຊວງ USDA ຜ່ານການບໍລິການ Federal Relay Service ທີ່ເບີ (800) 877-8339. ນອກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນໂຄງການອາດຈະມີໃຫ້ໃນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດນຳອີກ.ເພື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດໃນໂຄງການ, ໃຫ້ປະກອບແບບຟອມຮ້ອງຮຽນເລື່ອງການເລືອກປະຕິບັດຂອງ USDA, (AD-3027) ເຊິ່ງມີໃຫ້ທາງອອນລາຍທີ່: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, ແລະ ຢູ່ທຸກຫ້ອງການຂອງ USDA ຫຼື ຂຽນຈົດໝາຍຈ່າໜ້າຊອງເຖິງກະຊວງ USDA ແລະ ໃຫ້ທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາໃນແບບຟອມຢູ່ໃນຈົດໝາຍນັ້ນ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍເອົາສຳເນົາຂອງແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ໂທຫາ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ປະກອບແລ້ວ ຫຼື ຈົດໝາຍຫາ USDA ທາງ:

ໂປສະນີ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
ແຟັກ: (202) 690-7442; ຫຼື
ອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ໂອກາດເທົ່າທຽມກັນ.

ສຳປະກອບຂມນ — ສາລບການໃຊ້ຂອງໂຮງຮຽນເທານນ

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

Total Income _____

How often? Weekly ○ Bi-Weekly ○ 2x Month ○ Monthly ○

Household size _____

Categorical Eligibility ☐

Eligibility: Free ○ Reduced ○ Denied ○

Determining Official's Signature _____ Date _____

Confirming Official's Signature _____ Date _____

Verifying Official's Signature _____ Date _____