

CÓMO APLICAR PARA COMIDAS ESCOLARES GRATIS O A PRECIO REDUCIDO

Utilice estas instrucciones para ayudarle a llenar la solicitud para comidas gratis o a precio reducido. Sólo tiene que entregar una solicitud por hogar, incluso si sus hijos asisten a más de una escuela en Brick Township Public Schools. La solicitud debe ser llenada completamente para certificar a sus niños para comidas escolares gratis o a precios reducidos.

Por favor, siga estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es el mismo que los pasos en su aplicación. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, póngase en contacto con jrichardson@brickschools.org.

POR FAVOR USE UNA PLUMA (NO UN LÁPIZ) AL LLENAR LA SOLICITUD Y HAGA TODO LO POSIBLE PARA IMPRIMIR CLARAMENTE.

PASO 1: LISTA DE TODOS LOS NIÑOS EN LA ESCUELA EN EL HOGAR.

Cuéntanos cuantos niños en la escuela viven en su hogar. Ellos NO tienen que ser familiares suyos para ser parte de su hogar. Si hay más niños que líneas presentes en la solicitud, adjunte un segundo pedazo de papel con toda la información requerida para los niños adicionales.

¿Quién debería enumerar aquí? Al llenar esta sección, por favor incluya TODOS los miembros del hogar que son:

- Los niños mayores de 18 años o menores y son compatibles con los ingresos del hogar;
 - En su cuidado bajo un acuerdo de crianza o calificar como niño sin hogar, trabajador migrante, fugitivo, o Head Start.
- A) Anote el nombre de cada estudiante. Imprimir el nombre de cada niño. Utilice una línea de la aplicación para cada niño. Al imprimir nombres, escribir una letra en cada cuadro. Pare si se queda sin espacio. Si hay más niños que presentan líneas en la solicitud, adjunte un segundo trozo de papel con toda la información requerida para los niños adicionales.
- B) ¿Tiene alguna hijos de crianza? Si los niños que figuran son hijos de crianza, marque la casilla de "Foster Child" junto al nombre del niño. Si SOLAMENTE está solicitando para los niños de crianza, después de terminar el PASO 1, vaya al paso 4. Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben ser enumerados en su solicitud. Si usted está solicitando tanto de crianza y no hijos de crianza, vaya al paso 3.
- C) Se hacen los niños sin hogar, trabajador migrante, fugitivo, o Head Start? Si usted cree que cualquier niño que aparece en esta sección cumple con esta descripción, marque la casilla correspondiente al lado del nombre del niño y completar todas las etapas de la aplicación.

PASO 2: HAY ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR (INCLUIDO USTED) QUE PARTICIPA ACTUALMENTE EN UNO O MÁS DE LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE ASISTENCIA: PROGRAMA NUTRICIÓN SUPLEMENTARIA (SNAP), ASISTENCIA TEMPORAL PARA FAMILIAS NECESITADAS (TANF), O PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS EN RESERVACIONES INDÍGENAS (FDP/IR)?

- A) SI NADIE EN SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS DE ARRIBA MENCIONADOS: Circule 'NO' y vaya al PASO 3 de estas Instrucciones y PASO 3 en su solicitud.
- B) SI ALGUIEN EN SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS DE ARRIBA MENCIONADOS: Circule 'Sí' y proporcione el número de caso. Sólo tiene que escribir un número de caso. Si usted participa en uno de estos programas y no sabe su número de caso, contacte 1-800-687-9512. Debe proporcionar un número de caso en su solicitud si circulo "Sí". Vaya al paso 4.

PASO 3: INFORME DE INGRESOS PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR.

- A) INDIQUE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR que vivan con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no son parientes e incluso si no reciben ingresos propios. No incluya a los estudiantes enumerados en la Parte 1, pero sírvase incluirse a sí mismo.
- No incluir a las personas que viven con usted, pero no son compatibles con los ingresos de su hogar y no contribuyen de ingresos para su hogar.
- B) REPORTE TOTAL DE INGRESOS para cada miembro del hogar que figuran para cada fuente proporcionado. Reporte todo el ingreso en dólares enteros. No incluya centavos. Si no reciben ingresos de cualquier fuente, escriba "0". Si escribe "0" o deja cualquier campo de ingreso en blanco, usted está certificando (promete) que no hay ingresos para reportar.
- Reporte todas las cantidades en el INGRESO BRUTO SOLAMENTE. El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos; muchas personas piensan de ingresos como la cantidad que "llevar a casa" y no el total, cantidad "bruta". Asegúrese de que los ingresos que reporta en esta solicitud no se ha reducido para pagar impuestos, primas de seguros, o de cualesquiera otras cantidades tomadas de su pago.
 - ¿Qué pasa si soy propietario de un negocio? Si usted trabaja por cuenta propia, reporte los ingresos de ese trabajo en forma de su ingreso neto. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su negocio de sus ingresos brutos o ingresos.
- C) REPORTE TOTAL DEL HOGAR. Escriba el número total de miembros del hogar en el campo "Tamaño Total del Hogar (Niños y Adultos)." Este número debe ser igual al número de miembros del hogar que figuran en el PASO 3. Si hay algún miembro de su hogar que no se ha incluido en la solicitud, vuelva atrás y añádalos. Es muy importante hacer una lista de todos los miembros del hogar, según el tamaño de su hogar afecta su elegibilidad para recibir comidas gratis o a precio reducido.
- D) PROPORCIONE LOS ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL. El proveedor principal del hogar u otro miembro adulto de la familia debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social en el espacio correspondiente. Usted es elegible para solicitar los beneficios, incluso si usted no tiene un número de Seguro Social. Si ninguno de los miembros adultos del hogar tienen un número de Seguro Social, deje este espacio en blanco y marcar la casilla a la derecha con la etiqueta "Marque si no tiene SSN."

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTOS

Todas las solicitudes deberán ser firmadas por un miembro adulto de la familia. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar está prometiendo que toda la información es verdadera y reportada completamente. Antes de completar esta sección, por favor, también asegúrese de haber leído las declaraciones de privacidad y los derechos civiles en la parte inferior de estas Instrucciones.

- A) SUS DATOS DE CONTACTO. Escriba su dirección actual en los campos correspondientes si esta información está disponible. Si no tiene dirección permanente, esto no significa que sus hijos no califican para comidas gratis o a precio reducido. Proveer un número de teléfono, dirección de correo electrónico, o ambos es opcional, pero nos ayuda a alcanzarlo rápidamente si necesitamos comunicarnos con usted.
- B) ESCRIBA Y FIRME SU NOMBRE. Escriba su nombre en el cuadro "Nombre impreso del adulto completando el formulario." Y firme su nombre en el cuadro "Firma del adulto completando el formulario."
- C) ESCRIBA LA FECHA DE HOY. En el siguiente espacio, escriba la fecha de hoy en el cuadro.
- D) PROVEA LA IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS (OPCIONAL). En la parte inferior de la aplicación, le pedimos que provea información sobre la raza y el origen étnico de sus hijos. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para recibir comidas gratis o a precios reducidos escolares.

USDA Privacy Act / Nondiscrimination Statement 2021 (Traducción en Español)

La ley nacional de comidas escolares Richard B. Russell requiere esta información en esta solicitud. No está obligado a dar esta información, pero si lo hace, no podemos autorizar que sus niños reciban comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social del miembro adulto de la vivienda que firma la solicitud. No son obligatorios los últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social cuando realiza la solicitud en nombre de un niño en régimen de acogida o si proporciona un número de expediente de Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP-Programa de asistencia en nutrición complementaria), Temporary Assistance for Needy Families (TANF-Asistencia temporal para familias necesitadas) o Program on Food Distribution Program on Indian Reservations (FDP/IR-Programa de distribución de alimentos en reservas indígenas) u otro identificador FDP/IR de su niño, o cuando indica que el miembro adulto de la vivienda que firma la solicitud no tiene un número de la Seguridad Social. Usaremos su información para determinar si su niño tiene derecho a recibir comidas gratis o a precio reducido, y la administración y ejecución de los programas de comida y desayuno. PODEMOS comparar esta información con los programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar y determinar las prestaciones de sus programas, auditarlos para revisar los programas, y agentes de orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las normas del programa. De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y los reglamentos políticos de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA-U.S. Department of Agriculture), el USDA, sus organismos, of. y empleados, y las instituciones que participan o administran los programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, discapacidad, edad o tener represalias o venganza por actividades anteriores a los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo financiado por el USDA. Las personas con discapacidad que requieren medios alternativos de comunicación para informarse del programa (por ejemplo, braille, lenguaje de señas, etc.) deben ponerse en contacto con el organismo (estatal/local) donde solicitan sus prestaciones. Las personas sordas o con problemas de audición que necesitan un intérprete de lenguaje de señas o un intérprete de lenguaje de señas deben ponerse en contacto con el USDA a través del Federal Relay Service (servicio federal de transmisiones) en el (800) 877-8339. Además, puede encontrar información del programa en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, rellene el formulario de queja por discriminación en el programa de USDA, (USDA Program Discrimination Complaint Form-AD-3027) disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar un cupo de formación de queja llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario llenado o carta al USDA por correo electrónico: program.intake@usda.gov. U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410 fax: (202) 696-7442 o correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución aplica el principio de igualdad de oportunidades.

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE COMIDAS ESCOLARES DE PRECIO GRATIS Y REDUCIDO

Estimado Padre / Tutor:

Los niños necesitan comidas saludables para aprender. Brick Township Public Schools ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta \$0.00; el almuerzo cuesta \$0.00 para la Escuela Secundaria; El desayuno cuesta \$0.00; el almuerzo cuesta \$0.00 para la Escuela Secundaria; el desayuno cuesta \$0.00 : y el almuerzo cuesta \$0.00 para el nivel de primaria/pre K. Su(s) hijo(s) puede(n) calificar para comidas gratis o para comidas a precio reducido. El precio reducido es de \$0.00 para el desayuno y \$0.00 para el almuerzo. Este paquete incluye una aplicación para beneficios de comidas gratuitas o a precio reducido, y un conjunto de instrucciones detalladas. A continuación se presentan algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarle con el proceso de solicitud.

1. ¿Quién puede recibir comidas gratis o a precio reducido?

- Los niños en hogares que reciben beneficios de SNAP, FDPIR o TANF, son elegibles para comidas gratis.
- Los hijos de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o tribunal son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que cumplen con la definición de desamparados, en fuga o trabajador migrantes califican para recibir comidas gratis.
- Los niños pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos de su familia están dentro de los límites de la Tabla Federal de Ingresos. Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar está en o por debajo de los límites de esta tabla.

Tabla de Elegibilidad Según los Ingresos de Precio Reducido-Julio 1, 2021–Junio 30, 2022					
Tamaño de la familia	Anual	Mensual	Dos Veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	\$23,828	1,986	993	917	459
2	32,227	2,686	1,343	1,240	620
3	40,626	3,386	1,693	1,563	782
4	49,025	4,086	2,043	1,886	943
5	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105
6	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266
7	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428
8	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589
Por cada persona adicional:					
	8,399	700	350	324	162

- ¿Cómo sé si mis niños califican como sin hogar, trabajador migrante o fugitivo? ¿Los miembros de su familia carecen de una dirección permanente? ¿Se quedan juntos en un albergue, hotel, u otro arreglo de vivienda temporal? ¿Tiene reubicar su familia sobre una base estacional? ¿Hay niños que viven con usted que han optado por dejar a su familia o el hogar anterior? Si usted cree que los niños en su hogar cumplen con estas descripciones, y no se les ha dicho que sus hijos recibirán comidas gratis, por favor llame o mande un e-mail a Kristen Hanson at 732-785-3000 ext. 4515 o envíe un correo electrónico khanson@brickschools.org.
- ¿Necesito llenar una solicitud para cada niño? No. Utilice una solicitud para comidas gratis y precio reducido para todos los estudiantes en su hogar. No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, así que asegúrese de llenar toda la información requerida. Devuelva la solicitud completa a la escuela de su hijo.
- ¿Debo llenar una solicitud si recibí una carta este año escolar diciendo que mis hijos ya están aprobados para comidas gratis? No, pero por favor, lea la carta que recibió y siga las instrucciones. Si algún niño en su hogar hace falta en su notificación de elegibilidad, contacte a Jeanine Richardson al 732-785-3000 ext. 1510 o envíe un correo electrónico jrRichardson@brickschools.org inmediatamente.
- ¿Puedo solicitar en línea? ¡Sí! Se le recomienda llenar una solicitud en línea en lugar de una aplicación de papel si es capaz. La solicitud en línea tiene los mismos requisitos y se pedirá la misma información que la solicitud en papel. Visita www.schoolcafe.com para comenzar o para aprender más sobre el proceso de solicitud en línea. Contacte a Jeanine Richardson 732-785-3000 ext. 1510 o envíe un correo electrónico jrRichardson@brickschools.org si tiene alguna pregunta sobre la solicitud en línea.
- La solicitud de mi hijo fue aprobada el año pasado. ¿Es necesario llenar una nueva? Sí. La solicitud de su hijo es válida solo para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar, a través de 19 de octubre de 2020. Debe enviar una nueva solicitud a menos que la escuela le dijo que su hijo es elegible para el nuevo año escolar. Si no envía una nueva aplicación que está aprobado por la escuela o no se le ha notificado que su hijo es elegible para recibir comidas gratis, a su hijo se le cobrará el precio completo de comidas.
- Yo recibo WIC. ¿Pueden mis hijos recibir comidas gratis? Los niños en hogares que participan en WIC podrían ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido. Por favor, envíe una solicitud.
- ¿La información que doy será verificada? Sí. También podemos pedirle que envíe prueba escrita de los ingresos de los hogares que reporta.
- Si yo no califico ahora ¿puedo solicitar más tarde? Sí, usted puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que queda sin empleo pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido si el ingreso de los hogares cae por debajo del límite de ingresos.
- ¿Qué pasa si no estoy de acuerdo con la decisión de la escuela sobre mi solicitud? Usted debe hablar con las autoridades escolares. También podría solicitar una audiencia ya sea llamando o escribiendo a Sr. James Edwards, 101 Hendrickson Ave., Brick NJ 08724, 732-785-3000 ext. 1016.
- ¿Puedo solicitar si alguien en mi casa no es ciudadano americano? Sí. Usted, sus hijos u otros miembros de la familia no tiene que ser ciudadanos estadounidenses para solicitar comidas gratis o a precio reducido.
- ¿Qué pasa si mi ingreso no es siempre igual? Anote la cantidad que recibe normalmente. Por ejemplo, si usted normalmente recibe \$1000 al mes pero se ausentó al trabajo el mes pasado y solo recibió \$900, anote que usted recibe \$1000 por mes. Si usted generalmente trabaja horas extras, incluya esa cantidad, pero no lo incluya si sólo trabaja horas extras a veces. Si usted ha perdido su trabajo o sus horas o salario ha sido reducido, use su ingreso actual.
- ¿Qué pasa si algunos miembros del hogar no tienen ingresos que reportar? Los miembros del hogar puede que no reciban algunos tipos de ingresos que le pedimos que informe en la aplicación o puede que no reciban ingreso alguno. Cada vez que esto suceda, por favor escriba un 0 en el campo. Sin embargo, si cualquier campo de ingreso se deja en vacío o en blanco, esos también serán contados como ceros. Por favor tenga cuidado al dejar de los campos de ingresos en blanco, porque vamos a suponer que intentabas hacerlo.
- Estamos en el ejército. ¿Reportamos nuestros ingresos de manera diferente? Sus salarios y bonos en efectivo básicos deben ser reportados como ingresos. Si usted obtiene una subvención para una vivienda fuera de la base, alimentos o ropa, también se debe incluir como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar, no incluya su subsidio de vivienda como ingreso. Cualquier pago de combate adicional resultante de un despliegue también se excluye de los ingresos.
- ¿Qué pasa si no hay suficiente espacio en la solicitud de mi familia? Indique los miembros adicionales de su hogar en un pedazo de papel, y adjúntelo a su solicitud.
- Mi familia necesita más ayuda. ¿Hay otros programas que podamos solicitar? Para averiguar cómo aplicar para SNAP u otros beneficios de asistencia, póngase en contacto con su oficina de asistencia local o llame al -800-687-9512 o vaya a <https://oneapp.dhs.state.nj.us/default.aspx>. También puede comunicarse con NJ Family Care o Medicaid al 1-800-701-0710 o www.familycare.org para obtener más información sobre el seguro médico para su familia. Para el programa WIC llame al 1-866-446-5942 o vaya a www.nj.gov/healthier/fhs/wic.

Si usted tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al Jeanine Richardson al 732-785-3000 ext. 1510 o envíe un correo electrónico jrRichardson@brickschools.org.

Sinceramente,

Jeanine Richardson, Gerente de cafetería

COMPARTIENDO INFORMACIÓN CON MEDICAID O NJ FAMILYCARE

Estimado Padre/Tutor:

Si sus niños reciben comidas gratis o a precio reducido, también puede ser capaz de obtener un seguro médico gratuito o a bajo costo a través de Medicaid o NJ FamilyCare.

Los niños con seguro de salud tienen más oportunidad de recibir cuidado regular de salud y son menos propensos a ausentarse de la escuela por razones de enfermedad.

Como el seguro de salud es tan importante para los niños de bienestar, **la ley nos permite notificar a Medicaid y NJ FamilyCare que sus niños califican para comidas gratis o a precio reducido, a no ser que usted nos diga que no.** Medicaid y NJ FamilyCare solamente usan la información para identificar a niños que podrían calificar para sus programas. Los funcionarios del programa pueden contactarle para ofrecer que inscriba a sus hijos (Llenar el Escolares Gratis o a precio reducido no inscribe automáticamente a sus hijos para seguro médico).

Si usted no quiere que nosotros compartamos la información con Medicaid o NJ FamilyCare, llene el siguiente formulario y envíe (El enviar esta forma no cambiará el que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido).

No! YO NO QUIERO que la información de mi escuela gratis o a precio reducido solicitud para Comidas compartida con el Programa de Seguro Médico Estatal para Niños (NJ FamilyCare) o Medicaid.

Si usted marcó no, complete el siguiente formulario para asegurarse de que su información no es compartida por el niño(s) se enumeran a continuación.

Nombre del Niño:	_____	Escuela:	_____
Nombre del Niño:	_____	Escuela:	_____
Nombre del Niño:	_____	Escuela:	_____
Nombre del Niño:	_____	Escuela:	_____
Firma del Padre/Tutor:	_____	Fecha:	_____
Nombre Impreso:	_____	Dirección:	_____

Devuelva este formulario a la escuela de su hijo si usted no desea que su información sea compartida con Medicaid o NJ FamilyCare.