**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 Texans Can Academy. 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. La información solicitada es la misma que se necesitará para completar una solicitud en línea. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, póngase en contacto con Servicios de Nutrición Estudiantil, **Felecia Morris @ 214-875-4104.**

**POR FAVOR, UTILICE UNA PLUMA (NO UN LÁPIZ) AL LLENAR LA SOLICITUD, NO HAGA BLANCO. HAZ LO MEJOR PARA IMPRIMIR CLARAMENTE.**

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

Díganos cuántos niños en la escuela viven en su hogar. NO tienen que estar relacionados con usted para ser parte de su hogar. Si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, complete una solicitud separada con los nombres adicionales y adjúntela. En la esquina superior de las aplicaciones, enumérelas como 1 de 2 páginas.

**¿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, fugitivo, o Head Start;
* Estudiante(s) que se matriculan en Texans Can! Academia.

1. **Anote el nombre de cada estudiante.**
   * Imprima claramente el nombre legal de cada niño. (Si necesita líneas adicionales, use una aplicación separada para los niños adicionales).
   * Junto al nombre de cada niño, escriba el número de Seguro Social, la identificación del estado o el número de identificación de estudiante de TEXANS Can *(solo para estudiantes que regresan).*
   * Marque la casilla correspondiente si un niño está bajo un acuerdo de acogida, califique como desamparado, migrante, fugitivo o Head Start.
2. **¿Tienes hijos de crianza?**
   * Si es así, marque la casilla "Foster Child" al lado del nombre del niño.
   * **Si *SOLO está solicitando para los niños de crianza temporal*, complete el PASO 1 y si tienen ingresos, anótelos en el Paso 3. Luego vaya al PASO 4.**
   * Cuando presente una solicitud para niños de crianza temporal y no familiares, asegúrese de indicar a su hijo de crianza temporal.
   * Si más de un niño tiene ingresos, calcule la cantidad total para todos los niños y escríbalo en el cuadro de ingresos que se muestra en el Paso 3.
3. **¿Hay niños sin hogar, migrantes, fugitivos o Head Start?** Si cree que alguno de los niños enumerados en esta sección cumple con esta descripción, marque la casilla correspondiente junto al nombre del niño y complete todos los pasos de la solicitud. Proporcione un comprobante de migrante, de acogida o sin hogar (consulte el registro del campus).

|  |
| --- |
| **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 (FDPIR)?** |

1. **Qué hacer si nadie en su hogar participa en alguno de los programas mencionados anteriormente:**
   * **Marque con un círculo el ‘NO’ y continúe con el PASO 3.**
2. **Qué hacer si alguien en su hogar participa en cualquiera de los programas mencionados anteriormente:** 
   * **Círculo "SÍ"**
   * **Proporcione el número del Grupo de determinación de elegibilidad (EDG). (Número de 8-9 dígitos)** Si no conoce su número de EDG, comuníquese con su agencia local de TANF / SNAP. Debe proporcionar un número EDG en su solicitud para calificar para recibir comidas gratis.
   * **Vaya al PASO 4.**

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

1. **MIEMBROS ADULTOS DEL HOGAR** 
   * Una lista de todos los miembros ADULTOS del hogar en el paso 3. (Incluya su nombre, pero *no incluyen los niños*) Los niños deben ser enumerados en el paso 1 solamente.
     + 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.
   * Informar el ingreso de todos los miembros del hogar que figuran como obtuvo por el trabajo, la asistencia pública, manutención de los hijos / pensión alimenticia, pensión, retiro o Todos los demás ingresos.
   * Especifique con qué frecuencia (semanal, cada 2 semanas, dos veces por mes o mensual) se recibe el ingreso junto a cada nombre. Reportar los ingresos en montos enteros en dólares.
     + **Anote solo el monto del ingreso bruto:** Gross income is the total income received before taxes; the income you report on this application should not reflect the amount you receive after paying for taxes, insurance premiums, or any other deductions.
     + **¿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.
   * 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.
2. **TOTAL DEL HOGAR.**
   * El tamaño total de la familia debe ser el número total de niños enumerados en el Paso 1 más el número total de adultos enumerados en el Paso 3.
   * Es muy importante enumerar a todos los miembros de la familia, ya que el tamaño de su familia afecta su elegibilidad para recibir comidas gratis oa precio reducido.
3. **ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL.**
   * El asalariado primario adulto u otro miembro adulto del hogar debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social en el espacio provisto.
   * Usted es elegible para solicitar beneficios incluso si no tiene un Número de Seguro Social.
   * Si ningún miembro adulto de la familia tiene un número de Seguro Social, marque la casilla a la derecha que dice "Marque si no tiene SSN".

|  |
| --- |
| **PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTOS** |

**El nombre y la firma impresos deben ser los mismos y el firmante debe ser un adulto incluido en el hogar en el Paso 3.** 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.

1. **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.
2. **ESCRIBA LA FECHA DE HOY.** En el siguiente espacio, escriba la fecha de hoy en el cuadro.
3. **Devuelva la solicitud al registrador de su escuela o al secretario de admisión.** Puede dirigir sus preguntas adicionales a **Felecia Morris, Directora de SNS al 214-875-**4104 o al correo electrónico fmorris@texanscan.org.