

ለአንድ ቤተሰብ አንድ ማመልከቻ ያጠናቁ። አባዘዎ እስኪበርቶ ይጠቀሙ (እርሳስ አይጠቀሙ)።

ደረጃ 1 ህፃናት፣ ልጆች እና እስከ12ኛ ክፍል ያሉ ተማሪዎች የሆኑ የቤተሰቡን አባላት በሙሉ ይዘርዝሩ (ለተጨማሪ ስሞች ተጨማሪ ቦታ ካስፈለገ፣ ተጨማሪ ወረቀት ያያይዙ)

የቤተሰብ አባል ትርጉም: “ምንም ባይዘመዱም እንኳ፣ ከእርስዎ ጋር የሚኖርና ገቢዎንና ወጪዎን የሚጋራ ማንኛውም ሰው።”
በግደን አንክብካቤ ያሉ ልጆች እና ቤት የለሽ፣ ስደተኛ ወይም የጠፋ የሚለወጡ የሚያሟሉ ልጆች በዝምግብ የማግኘት መብት አላቸው። ለበለጠ መረጃ ለዝም ለገቢ ተቆይቶ ዋጋ የትምህርት ቤት ምግቦች ማመልከት እንደሚቻል የሚለውን ያንብቡ።

የልጁ የመጀመሪያ ስም	የአባት ስም		ክፍል	ተማሪ? አዎ አይደለም		የግደን ልጅ?	ቤት የለሽ ስደተኛ የጠፋ
	የልጁ የአያት ስም	የልጁ የአያት ስም					
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ደረጃ 2 የትኛውም የቤተሰብ አባላት (እርስዎም ጨምሮ) ከእነዚህ የእገዛ ፕሮግራሞች በአንዱ ወይም በሌሎች ይሳተፋሉ: SNAP, TANF, ወይም FDPIR?

አይደለም ከሆነ > ወደ ደረጃ 3 ይሂዱ። አዎ ከሆነ > የመዝገብ ቁጥሩን እዚህ ይጻፉ ወይም ደረጃ 4 ይሂዱ. (ደረጃ 3 ን አያጠናቁ)

የመዝገብ ቁጥር:

በዚህ ክፍት ቦታ አንድ የመዝገብ ቁጥር ብቻ ይጻፉ።

ደረጃ 3 የቤተሰብ አባላትን ገቢ ያሳውቁ (ለ ደረጃ 2 'አዎ' ከመለሱ ይህንን ደረጃ ይዘለሉት)

A. የልጅ ገቢ
 አንዳንድ ጊዜ በቤት ውስጥ ያሉ ልጆች ገቢ ያገኛሉ። አባዘዎ በደረጃ 1 ላይ በተጠቀሱ የጠቅላላ ቤተሰብ አባላት የተገኘውን ገቢ እዚህ ያካትቱ።

B. ሁሉም አዋቂ የቤተሰብ አባላት (እርስዎም ጨምሮ)
 ገቢ ባያገኙም እንኳ በደረጃ 1 ያልተዘረዘሩ የቤተሰብ አባላትን (እርስዎም ጨምሮ) ይዘርዝሩ። የተዘረዘሩት እያንዳንዱ የቤተሰብ አባል፣ ገቢ ያላቸው ከሆነ፣ ለአያት ገቢ ለአባት ገቢ (ከግብር በፊት) በድፍን ዶላር ብቻ (ሳንቲም የሌለው) ያሳውቁ። ከምንም እይት ምንጭ ገቢ የማያገኙ ከሆነ፣ '0' ይጻፉ። '0' ከዝፍ ወይም የትኛውንም ቦታ ባይ ከተወጡ፣ ምንም ዓይነት ገቢ እንደሌለዎት አያረጋገጡ (አየማሉ) ነው።

የልጅ ገቢ በምን ያህል ጊዜ?

የልጅ ገቢ	በየዓመት	በየ ወላት	በወር ወላት	በየወሩ
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

የአዋቂ የቤተሰብ አባላት ስም (የመጀመሪያ እና የአያት)

ክፍሉ የሚገኝ ገቢ	በየዓመት	በየ ወላት	በወር ወላት	በየወሩ
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

የምን ያህል ጊዜ?

የአዋቂ የቤተሰብ አባላት ስም (የመጀመሪያ/ልጅ/አያት/አባል)	በየዓመት	በየ ወላት	በወር ወላት	በየወሩ
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

የምን ያህል ጊዜ?

የቤተሰብ አባላት ድምር (ልጆች እና አዋቂዎች)

የመጀመሪያ ደግሞ ተከፋይ ወይም ሌላ አዋቂ የቤተሰብ አባል የመጨረሻዎቹ አራት የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN)

የምስጢር ዋስትና ቁጥር አለመኖሩን ያረጋግጡ

ደረጃ 4 የግንኙነት መረጃ እና የአዋቂ ፊርማ

"በዚህ ማመልከቻ ላይ ያለው መረጃ ሁሉ እውነት እንደሆነ እና ሁሉም ገቢ የተዘገበ መሆኑን አረጋግጧል (አያት/አባል)። ይህ መረጃ የምንገባት የግንኙነት ደረጃ ጋር በተያያዘ መስጠቱን የትምህርት ቤት ባለስልጣናት መረጃውን ማረጋገጥ (ማጣራት) እንደሚችሉ ተረድቻለሁ። ሆኖም የህግ መረጃ ከሰጠው፣ ልጆቼ የምግብ ጥቅም ጥቅሞችን ሊያጡ እንደሚችሉና እኔም በክልሉ እና በፌዴራል ስጦታ እንደምከሰስ አውቃለሁ።"

የመኖሪያ አድራሻ (ካለ) አጋርት መንት

ከተማ ክልል ዚፕ

የቀን ስልክ እና ኢሜል (አማራጭ)

ይህንን ፎርም የረዘመውን አዋቂ ሰው ስም ይጻፉ የአዋቂ ሰው ፊርማ የዛሬ ቀን

ለልጆች የገቢ ምንጮች	
የልጅ ገቢ ምንጮች	ምሳሌ(ዎች)
- ከስራ የሚገኝ ገቢ	- አንድ ልጅ የወር ደብዳቤ ወይም ከፍተኛ የሚያስገኝ ቋሚ የሙሉ ወይም የከፊል ጊዜ ስራ አለው
- ማህበራዊ ዋስትና - የአካል ጉዳተኝነት ክፍያዎች - የማገገሚያ ጥቅማ ጥቅሞች	- አንድ ልጅ ዓይነ ስወር ወይም አካል ጉዳተኛ ነው እናም የማህበራዊ ዋስትና ጥቅማ ጥቅሞች ይቀበላል - አንድ ወላጅ አካል ጉዳተኛ፣ ጡረተኛ፣ ወይም ሞቷል እናም ልጁ የማህበራዊ ዋስትና ጥቅማ ጥቅሞች ይቀበላል
- ከቤተሰብ ወጭ ከሆነ ሰው የሚገኝ ገቢ	- ጓደኛ ወይም የቅርብ ቤተሰብ አባል በቋሚነት ለልጅ የሻይ ገንዘብ ይሰጣል
- ከሌላ ከየትኛውም ምንጭ የሆነ ገቢ	- አንድ ልጅ ከግል የጡረታ መዋጮ፣ አበል ወይም ባለአደራ ቋሚ ገቢ ይቀበላል

ለአቀቂዎች የገቢ ምንጮች		
ከስራ የሚገኙ ገቢዎች	የሕዝብ እርዳታ/አበል/የልጅ ስጦታ	የጡረታ አበል/ጡረታ/ሌሎች ሁሉም ገቢዎች
- ደብዳቤ ክፍያ፣ የገንዘብ ጉርሻዎች - ከግል-ስራ የተጣራ ገቢ (አርሻ ወይም ንግድ) በአሜሪካ ወትድርና ወሲጥ ከሆኑ: - መሰረታዊ ክፍያ እና የገንዘብ ጉርሻ (የጥል ክፍያ፣ FSSA ወይም የቤት ጭማሪ ክፍያ እያጠቃልልን) - ለቤት ወሲጥ፣ ምግብ እና አልባሳት ጭማሪዎች	- የስራ አጥነት ጥቅማ ጥቅሞች - የስራተኞች ካሳ - ተጨማሪ የዋስትና ገቢ (SSI) - ከማዕከላዊ ወይም ከክልል መንግስት የገንዘብ ዕርዳታ - የአበል ክፍያዎች - የልጅ እገዛ ክፍያዎች - ከዘመቻ ተመላሾች ጥቅማ ጥቅሞች - ድንገተኛ ጥቅማ ጥቅሞች	- ማህበራዊ ዋስትና (የባር-ር ሃዲድ ዝርጋታ እና የጥቅር ሳምባ ጥቅማ ጥቅሞች) - የግል ጡረታ ክፍያ ወይም ጉዳተኝነት - ከባለአደራዎች ወይም ትረስት ያለ ገቢ - አበሎች - እንሸስት የማድረጊያ ገቢ - የተገኘ ጥቅም - የኪራይ ገቢ - ከቤተሰብ ወጪ በሆኑ ሰዎች የሚደረጉ ቋሚ የገንዘብ ክፍያዎች

አማራጭ የልጆች የዘርና የብሔር ማገንገጥ

ስለ ልጆችዎ ዘር እና ብሔር ጠይቀን መረጃ እንድናገኝ ተጠይቀናል። ይህ መረጃ በጣም ጠቃሚ እና ማህበረሰቡን በተሟላ ሁኔታ እንድናገለግል ይረዳናል። ለዚህ ክፍል ምላሽ መስጠት ግዴታ አይደለም እንዲሁም የልጆችዎን ነፃ ምግብ የማግኘት ወይም ቅናሽ ምግብ የማግኘት መብት የሚጎዳ አይደለም።

ብሔር (አንድ ይምረጡ) ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ሂስፓኒክ ወይም ላቲኖ ያልሆነ ጅ
 ዘር (አንድ ወይም ከዚያ በላይ ይምረጡ) አሜሪካ ሕንጻዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ ጅ እስያዊ ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ የሐዋይ ተወላጅ ወይም የሌላ ፓስፊክ ደሴት ነዋሪ ነጭ
 O

ሌሎች ጥቅማ ጥቅሞች፡ ለተጨማሪ ጥቅማ ጥቅሞች ብቁ ሆነው ለመገኘት ለመከፈል የሚፈልጉበትን የልጅዎን የምግብ ደረጃ ፕሮግራም ይምረጡ እና ይህን ክፍል ይፈርሙ።
 የአመት በአል ስጦታ ቅርጫት የነጻ ትምህርት እድሎች (ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት የትምህርት ቤትዎን የቤተሰብ አማካሪ ወይም ካውንስለር ያነጋግሩ) የክፍያ ቅናሾች/ከክፍያ ነጻ ማድረግ
 ከዚህ በታች በመፈረም በዚህ ማመልከቻ ላይ የተሞላው መረጃ ለመለከት ካቸው ሌሎች ፕሮግራሞች እንዲገለጹ ፈቅጃለሁ።

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ ቀን

የ ሪፖርት ስራ ለልጅ ብሔራዊ የትምህርት ቤት የሚሰጥ የዚህን ማመልከቻ መረጃ ይፈልጋል። መረጃ መስጠት ግዴታ አይደለም፤ ካልሰጡ ግን ለልጅዎ ነፃ ወይም የቅናሽ ምግብ ልናጸፍቅልዎት አንችልም። ማመልከቻው ላይ የፈረመው የቤተሰብ አባል ያለውን የማህበራዊ ዋስትና የመጨረሻዎቹን አራት ቁጥሮች ማካተት አለባችሁ። ማመልከቻው በማድረግ ልጅዎ ስራ ላይ ወይም ለተጨማሪ የምግብ እርዳታ ፕሮግራም(SNAP)፣ ለተቸገሩ ቤተሰቦች የሚሰጥ ጊዜያዊ እርዳታ ፕሮግራም(TANF) ወይም ለሕንጻዊያን የተያዘ የምግብ ክፍያ ፕሮግራም(FDPIR) የመገኘብ ቁጥር ወይም ሌላ ለሕንጻዊያን የተያዘ የምግብ ክፍያ ፕሮግራም ለልጅዎ ወይም ማመልከቻውን የፈረመው አዋቂ የቤተሰብ አባል የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር እንደሌለው ካሳወቁ የማህበራዊ ዋስትና የመጨረሻዎቹ አራት ቁጥሮች አይጠየቁም። ልጅዎ ለነፃ ምግብ ወይም ለቅናሽ ምግብ ብቁ መሆኑን ለማወቅ እና ለምሳና ቁርስ አስተዳደርና አፈጻጸም ፕሮግራም ህጋዊ መረጃዎን ለመመዘን ፤ ለፕሮግራሞቻቸው የገንዘብ ወይም ጥቅማ ጥቅሞችን ለማወቅ እንዲረዳቸው የሕርስዎን መረጃ እንጠቀማለን። ከትምህርት፣ ጤና እና አመጋገብ ፕሮግራሞች ፕሮግራሙን ለመከታተል አዲተሮች፣ የፕሮግራሙ ህጎች መጠስ ለማየት እንዲረዳቸው የህግ አስፈጻሚ አካላት ጋር ልንጋራው አንችላለን።
 በፌዴራል የዜጎች መብት እና የኤስ ዲፓርትመንት እና አግሪካል ተወካዮች፣ የኤስዲኤ ተወካዮች፣ በርዎች ስራተኞችና በኤስዲኤ ተሳታፊና አስተዳደር ማህበራት የዘር፣ የቀለም፣ ብሔር፣ ፆታ፣ የአካል ጉዳተኝነት፣ እድሜ፣ ወይም ከዚያች መብት እንቅስቃሴ ፕሮግራም ወይም በኤስዲኤ የተዘጋጀ ወይም የገንዘብ ድጋፍ የተደረገለት ማንኛውም እንቅስቃሴ መሠረት ያደረገ አድልዎ እንዳይደረግ ይከለክላል።
 በፌዴራል የዜጎች መብት እና የኤስ ዲፓርትመንት እና አግሪካል ተወካዮች፣ የኤስዲኤ ተወካዮች፣ በርዎች ስራተኞችና በኤስዲኤ ተሳታፊና አስተዳደር ማህበራት የዘር፣ የቀለም፣ ብሔር፣ ፆታ፣ የአካል ጉዳተኝነት፣ እድሜ፣ ወይም ከዚያች መብት እንቅስቃሴ ፕሮግራም ወይም በኤስዲኤ የተዘጋጀ ወይም የገንዘብ ድጋፍ የተደረገለት ማንኛውም እንቅስቃሴ መሠረት ያደረገ አድልዎ እንዳይደረግ ይከለክላል።

የፕሮግራሙን መረጃ ለመረዳት አማራጭ የመገናኛ መንገድ የሚያስፈልጋቸው አካል ጉዳተኛ ሰዎች (ለምሳሌ፡ ብሬል፣ትልቅ ስትም፣ የድምፅ ቅጂ፣ የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ፣ ወዘተ...) ለጥቅማ ጥቅም ያመለከቱበትን ወኪል (የከተማ ወይም የህገር ወሲጥ) ማግኘት አለባቸው። መሪዎች የተሳናቸው፣ የሚቸግሩቸው ወይም መናገር የሚያቅታቸው ሰዎች በጠቅላይ የመልዕክት አገልግሎት የኤስዲኤ ን በ (800) 877-8339 ማግኘት ይችላሉ። በተጨማሪም የፕሮግራሙ መረጃዎች ከአንግሊዝኛ ወጭ በሌሎች ቋንቋዎች ሊያገኙ ይችላሉ።

የመገለጫ ከስ መከፈት ከፈለጉ፣ በድሕረ ገፅ ላይ የሚገኘውን የ ኤስዲኤ ፕሮግራም መገለጫ ከስ ፎርም በ፡ http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html እና በየትኛውም የ ኤስዲኤ ቢሮ በመሙላት ወይም ለ ኤስዲኤ ደብዳቤ በመጻፍ እናም በደብዳቤ ወሲጥ በፎርም ላይ ያለውን መረጃ በሙሉ ያቅርቡ። የከስ ፎርምን ቅፅ ለመጠየቅ፣ በ (866) 632-9992 ይደውሉ። የተሟላ ፎርም ወይም ለ ኤስዲኤ የሚላከውን ደብዳቤ በዚህ አድራሻ ይሰጡ። ማይል፡ ዩ.ኤስ ዲፓርትመንት ኦፍ አግሪካል ተወካዮች፣ የዜጎች መብት ረዳት ፀሐፊ ቢሮ፣ 1400 የኢንዲፔንደንት መንገድ፣ ኤስደብሊው ቀሽንግተን፣ ዲ.ሲ. 20250-9410. ፋክስ፡ (202) 690-7442; ወይም. ኢሜል፡ program.intake@usda.gov. ይህ ተቋም እኩል ዕድል የሚያቀርብ ነው።

የ Shoreline School District ኢድልዎ ያለሚደረግ መግለጫ፡ የ Shoreline Public Schools በየትኛውም ፕሮግራሞች ወይም ስራዎች ላይ ጸታን፣ ዘርን፣ ጎዳን፣ ሀይማኖትን፣ ቀለምን፣ ብሄራዊ ማንነትን፣ እድሜን፣ የውትድርና አገልግሎት ደረጃን፣ ጾታዊ ፍላጎትን፣ የጾታ አገልግሎት፣ አካል ጉዳተኝነትን ለመመሪያ የሰጠ የቤት ወሻ ወይም የአገልግሎት እንስሳ መጠቀሚያ መሰረት አድርገው መድልዎ አያደርጉም እንዲሁም ለባይ ስከውቸቸው ሆነ ሌሎች የታወቁ የወጣት በድፍኖች እኩል እድል ይሰጣሉ። የህግ መከበር እና/ወይም የቅሬታ አቀራረብ ሥነ ሥርዓቶችን የተመለከቱ ጥያቄዎች ወደ ዲስትሪክቱ የበልጣን IX ኦፊሰር ወደ ዳርሊን ማንዶታ/ District's Title IX Officer Darlene Mendoza እና/ወይም ወደ ክፍል 504/ ADA አስተባባሪ ወደ አሚ ቩጅቪች/ Section 504/ADA Coordinator Amy Vujovich፣ የ Shoreline Public Schools, 18560 1st Ave. NE, Shoreline, WA 98155, 206.393.6111 ሊመሩ ይችላሉ።

እባክዎ አይምሉት ለትምህርት ቤት ጥቅም ብቻ

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

Total Income Weekly Bi-Weekly 2x Month Monthl Household size: Categorical Eligibility: Eligibility: Free Reduced Denied

Determining Official's Signature Date Confirming Official's Signature Date Verifying Official's Signature Date