



兒童收入來源		成年人收入來源		
兒童收入來源	示例	工作收入	公共救濟金/贍養費/兒童撫養費	養老金/退休金/所有其他收入
- 工作收入	- 兒童有賺取月薪或週薪的正規全職或兼職工作	- 月薪、週薪、獎金 - 個體經營的淨收入（農場或企業）  如果您在美國軍隊服役：  - 基本工資和獎金（不包含戰鬥薪酬，FSSA 或私有化住房津貼） - 基地外住房、飲食或服裝津貼	- 失業救濟金 - 職工賠償 - 補助補充保障金（SSI） - 來自州或當地政府的現金援助 - 贍養費 - 兒童撫養費 - 老兵福利 - 罷工福利	- 社會保障（包括鐵路退休和黑肺病補助） - 私人養老金或殘疾福利 - 來自信託或財產的定期收入 - 年金 - 投資收益 - 賺得的利息 - 租金收入 - 來自外部家庭定期現金款項
- 社會保障 - 殘疾人救濟金 - 撫恤金	- 兒童失明或殘疾，接收社會保障福利 - 家長殘疾、退休或去世，他們的兒童享受社會保障福利			
- 來自家庭之外人士的收入	- 朋友或家族成員定期給兒童零花錢			
- 來自任何其他來源的收入	- 兒童接受來自私人養老基金，企業年金，或信託的定期收入			
可	兒童的種族和民族身份			

我們需要瞭解有關兒童的種族和民族的資訊。該資訊很重要，有助於確保我們全面地服務於我們的社區。對這一部分的回答是可選的，不會影響兒童獲得免費或優惠校餐的資格。

民族（選擇一項）： 西班牙裔或拉丁裔  不是西班牙裔或拉丁裔

種族（選擇一項或多項） 美洲印第安人或阿拉斯加原住民  亞洲人  黑人或非裔美國人  夏威夷原住民或其他太平洋島民  白人

其他福利：您愿意分享您孩子免费或优惠校餐资格，就可能符合其他福利。请勾选下列有兴趣的福利，然後在下方签名。

节日礼物篮  奖学金（有关更多资讯，请与您的学校家庭代言人或辅导员联系） 费用减免

通过以下签名，我允许此申请表与我指定的其他福利单位分享。

家长/监护人签名日期

**Richard B. Russell 國立學校** 午餐行動要求該申請表中的資訊。您不必一定提供資訊，但如果您不提供資訊，我們則無法批准您的兒童享受免費或優惠校餐。您必須包含簽署該申請表成年人家庭成員社會安全號碼的最後四位元數字。當您以收養兒童的名義申請時，或當您列出補充營養援助計畫 (SNAP)、貧困家庭臨時援助計畫 (TANF) 計畫或印第安人保護區食品分配計畫 (FDPIR) 的案號或您的兒童的其他 FDPIR 標誌時，或當您指出簽署該申請表的成年人家庭成員沒有社會安全號碼時，則不必填寫社會保障號碼的最後四位元數字。我們將使用您的資訊確定您的兒童是否有資格享受免費或優惠校餐，並管理和執行午餐和早餐計畫。我們可能會與教育、衛生和營養計畫共用您的資格資訊，以說明他們評估、籌資或確定他們的計畫的福利，以及與計畫評審的審核員和執法人員共用您的資格資訊，以說明他們調查違反計畫規則的情況。

據聯邦民權法和美國農業部 (USDA) 民權法規和政策，美國農業部 (USDA) 及其機構、辦事處和員工，以及參與或管理美國農業部 (USDA) 計畫的機構禁止在美國農業部 (USDA) 所開展或資助的任何計畫或活動中基於種族、膚色、國籍、性別、殘疾、年齡或報復或因之前民權活動的報復的歧視。

對於計畫的資訊需要其他交流方式（如盲文、大字本、錄音帶、美國手語等）的殘疾人士，應聯繫他們申請福利的機構（州或當地）。耳聾、聽力困難或語言障礙人士可通過聯邦中轉服務聯繫美國農業部 (USDA)，電話：(800) 877-8339。另外，計畫的資訊還可以英語以外的其他語言提供。

要投訴計畫的歧視，請填寫 [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) 或從 USDA 計畫歧視投訴表格 (AD-3027)，此可訪問；函中提供表格所需的所有資訊。要索取投訴表格，請致電 (866) 632-9992。通過以下方式向 USDA 提交您填寫的表格或函件：USDA 的任何辦事處獲得，另外也可致函 USDA 並在

郵寄：U.S. Department of Agriculture

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410

傳真：(202) 690-7442; 或者 電子郵件: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

該機構是一家平等機會提供者。

海岸线学区的非歧视声明：海岸线公立学区不基於性別，種族，信仰，宗教，肤色，國籍，年齡，退伍軍人或服役階別，性取向，性別表達，殘疾，使用導盲犬或服务性动物，而歧视任何人参与计划或活动的资格，

并提供童子军和其他指定青年团体同等的参与权。對於相关规定或申诉程序有疑问，请联系本区的 Title IX 专员 Darlene Mendoz 或 504 / ADA 协调员 Amy Vujovich, Shoreline Public Schools, 18560 1st Ave. NE, Shoreline, WA 98155, 206.393.6111。

不要填

僅限學校填寫

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

Total Income	<input type="text"/>	Weekly <input type="radio"/>	Bi-Weekly <input type="radio"/>	2x Month <input type="radio"/>	Monthly <input type="radio"/>	Household size	<input type="text"/>	Categorical Eligibility	<input type="checkbox"/>	Eligibility	Free <input type="radio"/>	Reduced <input type="radio"/>	Denied <input type="radio"/>
Determining Official's Signature	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>	Confirming Official's Signature	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>	Verifying Official's Signature	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>