(New York City Department of Education)

2011-2012 टाइटल 1 आय पात्रता फॉर्म

FORDO

एक ही स्कूल जाने वाले सभी बच्चों के लिए एक आवेदनपत्र भरें। अपने बच्चे के स्कूल को आवेदनपत्र लौटा दें।

भाग 1 ☐ **मैं मुफ्त या रियायती मूल्य के भोजन के लिए पात्र नहीं हूँ।** विद्यार्थी की सूचना के साथ **भाग 3** भरें और फॉर्म पर हस्ताक्षर करने और तारीख डालने के लिए **भाग 5** पर जाएं। स्कूल को लौटाएं।

भाग 2 अपना **SNAP (फूड स्टैम्प)** या **TANF** मामला संख्या यहाँ लिखें
मामला संख्या आपके लाभ पत्र पर है

SNAP (फूड स्टैम्प) या **TANF** मामला संख्या →

(फॉर्म पर हस्ताक्षर करने और तारीख डालने के लिए भाग 3 और फिर भाग 5 पर जाएं)

स्कूलों को उस स्थिति में यह खंड भरना होगा अगर घरों ने इसे न भरा हो

स्कूल का नाम

स्कूल बरो चुनें: M BX Q BK SI

केवल इस स्कूल में पढ़ने वाले बच्चों के नाम लिखें

SCHOOL USE ONLY: ENTER GRADE AND STUDENT ID NUMBER

भाग 3

	*जन्म की तारीख (माह / दिन / वर्ष)	इस स्कूल में पढ़ने वाले विद्यार्थियों का कानूनी नाम स्पष्ट लिखें (*ऐच्छिक सूचना) मूल नाम	MI	जाति	*लिंग	'X' दर्ज करें – अगर विद्यार्थी पाला हुआ बच्चा है: प्राप्त की गई कोई निजी उपयोग आय लिखें — पाला हुआ बच्चा	निजी उपयोग आय	*GRADE	*OSIS # (Student ID Number)
1	/ /						$. M		
2	/ /						$. M		
3	/ /						$. M		
4	/ /						$. M		
5	/ /						$. M		

अन्य स्कूलों में पढ़ने वाले बच्चों सहित अपने घर में रहने वाले हर व्यक्ति का नाम और जाति लिखें

घर के सभी सदस्यों की सारी वर्तमान आय और भुगतान अवधि लिखें

वर्तमान आय का अर्थ प्राप्त सारे धन और इस बात से है कि इसे कैसे सभी स्रोतों से कितनी बार प्राप्त किया जाता है। अगर कितनी बार प्राप्त किया जाता है नहीं लिखा जाता है, सूचित की गई आय पर साप्ताहिक रूप से प्राप्त की गई के रूप में कार्रवाई की जाएगी। यह दर्शाने के लिए इन अक्षरों का उपयोग करें कि आय कितनी बार प्राप्त की जाती है। → **W** = साप्ताहिक रूप से; **BI** = द्विसाप्ताहिक रूप से; **M** = मासिक रूप से; **T** = महीने में दो बार; **Y** = वार्षिक रूप से

भाग 4

	भाग 3 में सूचीबद्ध नाम न लिखें	कार्य से सकल आय (कटौतियों से पहले): सभी रोज़गार	कितनी बार?	बाल सहायता/गुज़ारा खर्च भुगतान	कितनी बार?	पेंशन, सेवानिवृत्ति/सामाजिक सुरक्षा से भुगतान	कितनी बार?	कोई अन्य आय	कितनी बार?
1		$, .		$, .		$, .		$, .	
2		$, .		$, .		$, .		$, .	
3		$, .		$, .		$, .		$, .	
4		$, .		$, .		$, .		$, .	
5		$, .		$, .		$, .		$, .	
6		$, .		$, .		$, .		$, .	
7		$, .		$, .		$, .		$, .	

भाग 3 और 4 में सूचीबद्ध नाम सम्मिलित करें
घर में कुल संख्या →

सामाजिक सुरक्षा संख्या और हस्ताक्षर आवश्यक हैं → 18 वर्ष और इससे अधिक आयु के घर के किसी वयस्क सदस्य को सामाजिक सुरक्षा संख्या [SSN] के अन्तिम 4 अंक प्रदान करने होंगे, प्रॉसेसिंग और अनुमोदन से पहले फॉर्म पर हस्ताक्षर करने होंगे और तारीख डालनी होगी। मैं सत्यापित करता/करती हूँ कि सारी सूचना सच है और सारी आय सूचित की गई है। मैं यह समझता/समझती हूँ कि सूचना संघीय राशियाँ प्राप्त करने के लिए स्कूल के लिए दी जा रही है, स्कूल के अधिकारी सूचना का सत्यापन कर सकते हैं और जान–बूझकर गलत सूचना देने से मेरे विरुद्ध लागू राज्य और संघीय कानूनों के अंतर्गत मुकदमा चलाया जा सकता है और मेरे बच्चे भोजन के लाभ खो सकते हैं।

भाग 5

☐ X
फॉर्म भरने वाले घर के वयस्क सदस्य के हस्ताक्षर

आज की तारीख दर्ज करें (M M / D D / Y Y)

घर के वयस्क सदस्य SSN की अन्तिम 4 संख्याएं लिखें

अगर आपके पास SSN न हो 'X' दर्ज कर ☐

( ) घर का फोन

( ) दिन के समय का फोन

( ) सेल फोन

कॉल करने का सर्वोत्तम समय
- ☐ सुबह 8 बजे से सुबह 11 बजे तक
- ☐ सुबह 11 बजे से दोपहर 2 बजे तक
- ☐ दोपहर 2 बजे से दोपहर 5 बजे तक
- ☐ दोपहर 5 बजे से रात 8 बजे तक

☐
फॉर्म पर हस्ताक्षर करने वाले घर के वयस्क सदस्य का पूरा स्पष्ट नाम

पता | अपार्टमेंट # | नगर | ज़िप