

(New York City Department of Education)

2011-2012 मुफ्त और रियायती मूल्य के भोजन के लिए आवेदनपत्र

FO R O D O

क़ज़ल् स्यज़ज़ल् कज़ डप्यज़ैग क़शै ।

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

भाग 3

*जन्म की तारीख इस स्कूल में पढ़ने वाले विद्यार्थियों का कानूनी नाम स्पष्ट लिखें (*ऐच्छिक सूचना)

माह	दिन	वर्ष	मूल नाम	MI	जाति	*लिंग	पाला हुआ बच्चा	*X* दर्ज करें - अगर विद्यार्थी पाला हुआ बच्चा हो: प्राप्त की गई कोई निजी उपयोग आय लिखें
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> / <input type="text"/>

SCHOOL USE ONLY:
ENTER GRADE AND STUDENT ID NUMBER

*GRADE	*OSIS # (Student ID Number)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

भाग 4

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 3 में सूचीबद्ध नाम न लिखें	कार्य से सकल आय (कटौतियों से पहले): सभी रोजगार	बाल सहायता/गुजारा खर्च भुगतान	कितनी बार?	पेंशन, सेवानिवृत्ति/सामाजिक सुरक्षा से भुगतान	कितनी बार?	कोई अन्य आय	कितनी बार?
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

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

()

- कॉल करने का सर्वोत्तम समय
- सुबह 8 बजे से सुबह 11 बजे तक
 - 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

सेल फोन