

מחלקת החינוך של העיר ניו יורק

טופס בקשה לקבלת ארוחות/חלב ללא תשלום ובמחיר-מופחת לשנת 2009-2008

F R D

נא להשתמש בדיו בצבע שחור, לכתוב בכתב ברור, ולמלא טופס בקשה אחד עבור כל הילדים המבקרים באותו בית ספר. נא להחזיר את טופס הבקשה לבית הספר של ילדך.

איינני זכאי/ת לקבלת ארוחות ללא תשלום או במחיר מופחת. נא למלא את חלק 2 ואת פרטי בית הספר. נא לחתום על טופס הבקשה, לציין את התאריך, ולהחזיר לבית הספר.

לדעת משקי בית עם ילדי אומנה: יש למלא טופס בקשה נפרד לכל ילד אומנה. אם טופס בקשה זה הוא עבור ילד אומנה, נא לסמן כאן.

נא לציין את ההכנסה החודשית של הילד לצרכים אישיים. נא לרשום "0" אם הילד אינו מקבל הכנסה לצרכים אישיים. \$.

נא לציין רק את שמות הילדים הלומדים בבית ספר זה

נא לכתוב באותיות דפוס את שמם המלא של תלמידי הלומדים בבית ספר זה (י שדה בחירה)

מס' OSIS (מס' זיהוי של בית הספר)	*כיתה	*מין	שם משפחה	MI	שם פרטי	שנה	יום	חודש
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

נא למלא את פרטי בית הספר

שם בית הספר

מס' בית הספר

סמן ב-X את הרובע M BX Q BK SI

נא לציין את מספר התיק הנוכחי בתכנית תלשי מוון או TANF כמופיע במכתב הזכאות, ולא את המספר בכרטיס הזכאות. יש לחתום על הטופס בחלק 5. נא למלא טופס נפרד עבור ילדים עם מספר תיק שונה או ללא מספר תיק. מס' תיק בתוכנית תלשי מוון (ראו הוראות)

מס' תיק FDIPIR/TANF

3

נא לפרט את ההכנסה השוטפת ואת תקופת התשלום

ההכנסה השוטפת היא הכנסתכם הנוכחית לפני מס וניכויים אחרים. אם תקופת התשלום לא צוינה, הפקיד הבורח את הבקשה ידווח על ההכנסה שצוינה כהכנסה שבועית. השתמשו באותיות הבאות כדי לציין את תדירות התשלום. W = שבועית; E = כל שבועיים; M = חודשית; T = פעמיים בחודש; Y = שנתית.

נא לציין את כל שמות האנשים המתגוררים במשק הבית אין לכתוב שמות ילדים שצוינו בחלק 2

נא לכתוב באותיות דפוס את שמות פרטיים ושמות משפחה	הכנסה ברוטו מעבודה (לפני ניכויים): באיזו תדירות? בכל המשרות	תשלום דמי מזונות באיזו תדירות?	תשלומים מקרן קצבאות, פרישה / ביטוח לאומי באיזו תדירות?	הכנסה אחרת כלשהי באיזו תדירות?
1.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
2.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
4.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
5.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
6.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>
7.	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> / <input type="text"/>

סך כל בני משק הבית. נא לחבר את השמות שצוינו בחלקים 2 ו-4 (יש לרשום 1 במקרה של ילד אומנה)

חתימה: כדי שהבקשה תאושר, טופס הבקשה חייב להיות חתום בידי בן משק בית מבוגר. אני מאשרת שכל המידע שנמסר בטופס זה הוא נכון, ושדיווחתי על כל ההכנסות. אני מבקרת שמידע זה נמסר לצורך קבלת כספים פדרליים על ידי בית הספר, שפקידי בית הספר רשאים לאמת את המידע שנמסר, שמסירת מידע כוזב במתכוון עלולה להביא להגשת תביעה נגדי על פי חוקי המדינה והחוקים הפדרליים החלים בעניין זה, וכי ילדי עלולים לאבד את ההטבות לארוחות בבית הספר.

5

X

חתימת בן משק הבית המבוגר שממלא טופס זה

השם באותיות דפוס של בן משק הבית המבוגר שממלא טופס זה

התאריך של היום MM DD YY / /

מס' ביטוח לאומי של בן משק הבית המבוגר - -

אם אין לכם מספר ביטוח לאומי, רשמו את המילה "NONE" →

מיקוד _____, NY _____, עיר _____, מס' דירה _____, כתובת _____

תפודעונו תעש 8:00-11:00

טלפון בבית 11:00-14:00

טלפון בשעות היום 14:00-17:00

טלפון נייד 17:00-20:00