

뉴욕시 교육청

2008 - 2009 학년도 무료 및 할인 급식 신청서

F R D

같은 학교에 재학중인 모든 자녀를 위해 검정색 잉크로 깨끗하게 1부의 신청서를 작성하여 주십시오. 신청서를 자녀의 학교로 보내주시기 바랍니다.

저는 무료 및 할인 급식 대상자로 적격하지 않습니다. 파트 2와 학교 정보를 작성해 주십시오. 서명 및 날짜를 기입하시어 학교에 제출하십시오.

위탁아동 보호 가정: 반드시 각 위탁 아동 별로 별도의 신청서를 작성하셔야 합니다. 위탁 아동을 위한 신청서인 경우 네모 칸에 표시해 주십시오.

아동의 매달 개인사용수입을 기재하십시오. 개인사용수입이 없다면 "0"를 기재하십시오. \$.

이 학교에 재학중인 아동의 이름만 기재

1.	*생년월일			이름	학교에 재학중인 학생의 법적 성명을 인쇄체로 기재(*선택 정보)			*성별	*학년	*OSIS 번호(학교 ID 번호)
	월	일	년		MI	성	성			
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

학교 정보 입력

학교 이름

학교 번호

X로 보로 표시 M BX Q BK SI

3

혜택 카드(benefit card)에 적혀있는 번호가 아니라 혜택 통지문에 있는 푸드 스탬프 또는 TANF 케이스 번호를 적어 주십시오. 신청서의 파트 5에 서명해 주십시오. 다른 케이스나 케이스 번호가 없는 어린이는 반드시 신청서를 따로 작성해 주십시오. 푸드 스탬프 케이스 번호 (자시자황을 참조하십시오)

TANF/FDPIR 케이스 번호

가정에 있는 모든 사람의 이름을 기재하십시오. 파트 2에 있는 아동의 이름은 기재하지 마십시오

모든 현재 수입 및 수령 빈도 기재

현재 수입은 세금 및 기타 공제 발생 전의 금액입니다. 수령 빈도가 기재되어 있지 않으면 신청서 검토시 매주 수령하는 것으로 자동 처리됩니다. 다음의 알파벳을 이용하여 수입 수령 빈도를 기재하여 주십시오. W=매주, E=격주, M=매월, T=월 2회, Y=매년

1.	성과 이름을 인쇄체로 적어주십시오.	전체 근로 소득 (공제 전): 모든 직장		양육비/이혼 부양료		은퇴, 퇴직 연금/사회 보장		기타 수입	
		수령 빈도는?	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	수령 빈도는?	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	수령 빈도는?	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	수령 빈도는?	\$ <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"/>

전체 가족 수. 파트 2와 4에 기재한 모든 사람을 합할 것 서명: 승인을 받으시려면 가족 구성원 중 성인은 반드시 신청서에 서명을 하셔야 합니다. 본인은 신청서에 기재된 모든 내용과 수입액이 정확하며 사실임을 증명합니다. 신청서에 기재된 내용은 자녀의 학교가 연방정부의 보조금을 받기 위해 필요하고 학교 관계자가 사실 여부를 확인 할 수 있으며 의도적으로 잘못된 정보를 제공한 경우 본인이 주 또는 연방 법에 따라 기소될 수 있음을 잘 알고 있습니다.

5

신청서를 작성한 성인의 서명

6

신청서를 작성한 성인의 성명(인쇄체)

작성 일

성인 가족 구성원 사회 보장 번호

만약 사회보장번호가 없는 경우, 반드시 "NONE"이라고 기재하여야 함

주소 아파트 번호 시 , NY 우편 번호

통화하기 좋은 시간

오전 8-11시

오전 11시-오후 2시

오후 2-5시

오후 5-8시

() 집 전화 번호

() 주중 연락번호

() 휴대 전화번호