

紐約市教育局

2008-2009 學年免費餐和減價餐申請表

F R D

請使用黑色墨水清楚地書寫。請為就讀於同一所學校的所有子女填寫一份申請表。請將申請表交回您子女的學校。

我不符合資格享受免費餐或減價餐。填寫第2部分及學校資訊部分。在申請表上簽名並註明日期，然後交給學校。

如果家中有寄養的兒童：您必須為每位寄養的兒童單獨填寫一份申請表。如果您是為寄養的兒童填寫此申請表，請在此方框中打勾

列出該兒童每月的個人使用收入。如果該名兒童沒有個人使用收入，則填寫「0」。

\$.

1

2

僅列出在這所學校就讀的子女

1.	* 出生日期			名字	中間名首字母	姓氏	*性別	*年級	*OSIS 號碼 (學生身分證號碼)
	月	日	年						
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

填入學校資訊

學校名稱

學校號碼

請用X註明行政區

M BX Q BK SI

3 填寫您收到的福利信函中（而不是福利卡上）註明的糧食券或貧困家庭臨時援助（TANF）的檔案編號。在申請表的第5部分中簽名。您必須為持有不同檔案編號或是沒有檔案編號的每位子女單獨填寫一份申請表。

糧食券檔案編號
(請參閱填寫說明)

TANF/FDPIR 檔案編號

4

列出您家中每位成員的姓名 請勿填寫已在第2部分列出的子女

清楚填寫名字和姓氏

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>

列出目前的所有收入和領款周期

目前的收入是指在除稅和扣除其他項目前您目前的收入。如果您不註明領款周期，審核人員將視申報的收入為每週的收入來處理您的申請。使用下列字母註明領款周期。

W = 每週; E = 每2週; M = 每月; T = 每月2次; Y = 每年。

工作總收入 (扣除各類項目前): 所有工作	領款周期	收到的子女扶養費/贍養費	領款周期	收到的養老金、退休金/社會安全補助金	領款周期	其他收入來源	領款周期
\$ <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"/>
\$ <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"/>

家庭成員總數。將第2和第4部分所列的人數相加
(如果是寄養兒童，填1)

→

簽名：家中必須有一位成年人在申請表上簽名，申請才有可能被批准。本人證明所填資料都是真實的，並已填報所有收入。本人明白，這些資料提供給學校是用於學校獲得聯邦資金；學校工作人員可能核實申請表上的資料，而且根據通用的州和聯邦法律，蓄意虛報資料可能導致本人遭當局起訴，且我的子女可能因此失去膳食福利。

5

X

填妥本表格的成年家庭成員簽名。

9

清楚填寫填妥本表格的成年家庭成員的姓名。

今天的日期 月 日 年

成年家庭成員的社會安全號碼 - -

如果您沒有社會安全號碼，必須用英文填寫「NONE」（沒有）

→

與您聯絡的最佳時段：

() 住宅電話

() 日間電話

() 手機

- 上午8點至11點
- 上午11點至2點
- 下午2點至5點
- 下午5點至8點

住址 公寓號碼 市 , NY 郵政編碼