بیان برائے غیر امتیازی سلوک : یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ آپکو کیا اقدامات لینے چاہیئیں، اگر آپ کے خیال میں آپ کے ساتھ غیر منصفانہ سلوک کیا گیا ہے- وفاقی قانون اور ریاستہائے متحدہ محکمۂ زراعت (USDA) کی پالیسی کے مطابق، اس ادارے کا نسل، رنگ، قومی نژاد، صنفِ جنس، عمر یا معذوری کی بنیاد پر امتیاز برتنا ممنوع ہے- امتیازی سلوک کی شکایت درج کروانے کے لئے USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW Washington DC 20250-9410 کو تحریر کریں یا 3272-795 (800) (آواز) اور (TTY) 6382-720 (202) پر فون کریں- USDA مساوی مواقع کا فراہم کنندہ اور آجر ہے-

تبدیلیوں کے بارے میں آگاہ کرنا: درخواست دیتے وقت جو فوائد آپ کے لئے منظور کئے گئے تھے وہ تمام اسکولی سال کے لئے مؤثر ہیں- آپ کو تبدیلیوں مثلاً اپنی آمدنی میں اضافہ یا گھرانے کے افراد میں کمی یا یہ کہ آپ اس وقت فوڈ اسٹیمپس وصول نہیں کر رہے ہیں کے بارے میں آگاہ کرنے کی مزید کوئی ضرورت نہیں-

دوبارہ درخواست دینا: آپ فوائد حاصل کرنے کے لئے اسکولی سال کے دوران کسی وقت بھی درخواست دے سکتے ہیں- نیز اگر آپ اس وقت اہل نہیں ہیں مگر اسکولی سال کے دوران بے روزگار ہو جاتے ہیں، آپ کی گھریلو آمدنی میں کمی ہو جاتی ہے یا آپ کے گھرانے میں افراد بڑھ جاتے ہیں، تو آپ اس وقت ایک درخواست طلب کرکے اسے مکمل کرسکتے ہیں- جب آپ کی درخواست منظور یا نا منظور کی جاتی ہے، تو آپ کو اطلاع کر دی جائے گی-

رازداری: ریاستہائے متحدہ محکمۂ زراعت نے والدین اور سرپرستوں کی رضامندی کے بغیر، طلبا کے نام اور اہلیت کی حیثیت کو ان اشخاص کو فراہم کرنے کی منظوری دے دی ہے جو کہ انتظامیہ یا وفاقی تعلیمی پروگراموں کے نفاذ مثلاً زمرہ I اور قومی تشخیص برائے تعلیمی ترقی (NAEP) کے ساتھ براہِ راست وابستہ ہیں، جو کہ ریاستہائے متحدہ محکمۂ تعلیم (DOE) کے پروگرام ہیں اور ان حلقوں کا تعین کرنے میں استعمال ہوتے ہیں مثلاً اسکولوں کو سرمایہ کی نامزدگی، اسکول کی حاضری کے علاقے کی سماجی و اقتصادی حیثیت کا اندازہ لگانا، اور تعلیمی ترقی کا تخمینہ لگانا- ان معلومات کو فراہم کیا جا سکتا ہے ریاست کے صحت کے یا ریاست کے تعلیمی پروگراموں کو، جنہیں ریاستی ادارہ یا مقامی تعلیمی ادارہ چلاتے ہیں، بشرطیکہ کوئی ریاستی یا مقامی تعلیمی ادارہ اس پروگرام کو چلائے، اور وفاقی ریاستی یا مقامی غذائی پروگرام کو جو کہ قومی اسکول لنچ پروگرام کے مماثل ہوں- اضافی طور پر، مفت اور کم قیمت درخواستوں میں موجود **تمام معلومات** ان اشخاص کو فراہم کی جا سکتی ہیں جو ان پروگراموں کے انتظام اور نفاذ کے کے ساتھ براہِ راست تعلق رکھتے ہیں جو کہ قومی اسکول لنچ ایکٹ (NSLA) یا غذائیت ایکٹ برائے اطفال [Child Nutrition Act (CNA)] کے زیر اختیار ہیں؛ بشمول قومی اسکول لنچ پروگرام اور قومی اسکول ناشتہ پروگرام، خاص دودھ پروگرام، اطفالی و بالغان نگہداشت پروگرام برائے خوراک، موسم گرما پروگرام برائے خوراکی خدمت اور عورتوں، نونہالوں اور بچوں کا خاص اضافی غذائیت کا پروگرام (WIC)؛ ریاستہائے متحدہ کے کمپٹرولر جنرل برائے مقاصد جانچ پڑتال، اور وفاقی، ریاستی یا مقامی عہدیداران برائے نفاذ قانون جو NSLA یا CNA کے تحت پروگراموں کی مبینہ خلاف ورزی کی تحقیقات کر رہے ہیں- معلومات برائے اہلیت کے افشاء، جس کی اجازت خصوصی طور پر NSLA نے نہ دی ہو، کے لئے والدین / سرپرست کی جانب سے رضامندی کا تحریری بیان درکار ہوتا ہے- جب آپ کی درخواست منظور یا نا منظور کی جائے گی، تو آپ کو اطلاع مہیا کر دی جائے گی-

2006-2007 طلبا کے طعام اور دودھ کی قیمتیں

	صبح کا ناشتہ	دوپہر کا کھانا / لنچ	دودھ
تخفیف شدہ قیمت	$ 0.00	$ 0.25	$ 0.25
پوری قیمت		$ 1.50	

کم قیمت طعام کی اہلیت کیلئے ہدایات برائے آمدنی**

گھرانے کے افراد کی تعداد	سالانہ آمدنی اس سے زائد نہیں	ماہانہ آمدنی اس سے زائد نہیں	مہینے میں دو بار آمدنی اس سے زائد نہیں	ہر دو ہفتے بعد آمدنی اس سے زائد نہیں	ہفتہ وار آمدنی اس سے زائد نہیں
1	$ 18,130	$ 1,511	$ 756	$ 698	$ 349
2	24,420	2,035	1,018	940	470
3	30,710	2,560	1,280	1,182	591
4	37,000	3,084	1,542	1,424	712
5	43,290	3,608	1,804	1,665	833
6	49,580	4,132	2,066	1,907	954
7	55,870	4,656	2,328	2,149	1,075
8	62,160	5,180	2,590	2,391	1,196
گھر کے ہر اضافی فرد کیلئے جمع کریں:					
+	$ 6,290	$ 525	$ 263	$ 242	$ 121

*** مفت طعام کیلئے ہدایات برائے آمدنی کا خاکہ اسکول کے دفتر سے درخواست کرنے پر حاصل ہو سکتا ہے

آمدنی برائے آگاہی

ملازمت سے کمائی، کسی کٹوتی سے قبل- تمام ملازمتیں شامل کریں-	اجرت ، تنخواہیں، بخشیش، کمیشن، ذاتی ملکیت کے کاروبار اور کھیتوں سے خالص آمدنی، ہڑتال کے فوائد، بے روزگاری کا عوضانہ اور کارکن کا عوضانہ-
پنشن / ملازمت سے سبکدوشی / سوشل سکیوریٹی	پنشن، ملازمت سے سبکدوشی کی آمدنی، سوشل سکیوریٹی، اضافی سیکیوریٹی کی آمدنی، اور جنگ دیدہ فرد کی ادائیگیاں-
کوئی دیگر آمدنی	کرائے کی خالص آمدنی؛ سالانہ وظائف؛ خالص رائلٹیاں؛ معذوری کے فوائد؛ سود؛ حصص سے آمدنی؛ بچت سے حاصل کردہ نقدی؛ املاک، ٹرسٹ، اور / یا سرمایہ کاری سے آمدنی؛ گھر میں غیر رہائش پذیر اشخاص سے باقاعدہ امداد؛ اور کوئی دیگر رقم جو بچے (بچوں) کے طعام کی ادائیگی کے لئے دستیاب ہو-

گھر والے اس لائن سے نیچے نہ لکھیں – صرف اسکولی دفتر کے استعمال کے لئے

HOUSEHOLDS DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – FOR SCHOOL USE ONLY

ANNUAL INCOME CONVERSION RECOMMENDED (ONLY CONVERT WHEN MULTIPLE FREQUENCIES ARE REPORTED ON APPLICATION)
WEEKLY MULTIPLY BY 52; EVERY TWO WEEKS MULTIPLY BY 26; TWICE A MONTH MULTIPLY BY 24; MONTHLY MULTIPLY BY 12

☐ **FOOD STAMP, TANF or Foster Child (Circle One)**

☐ **INCOME HOUSEHOLD: Total Household Income/Frequency: ________/_____ Household Size: ____**

☐ **Application APPROVED for:** ☐ FREE MEALS ☐ REDUCED PRICE MEALS

☐ **Temporary Free (expires in 45 calendar days). Indicate each renewal date:**

1. ____/____/____. 2. ____/____/____. 3.____/____/____. 4.____/____/____.

☐ **Application DENIED. Date Notification Letter Sent: ____/____/____**

Reason for Denial: ☐ **Income Too High** ☐ **Incomplete Application**

I certify that all information reported on this form is true and the eligibility determination made is based on the information provided by the household. I understand that school officials may verify the information and the procedures for certifying this application and that deliberate misrepresentation of the information may subject me to prosecution under applicable State and Federal laws, and the school may lose meal and monetary benefits. I understand that the school principal has the ultimate responsibility for all forms filed by the household and certified at the school and at any given time may review forms for accuracy and integrity and monitor the procedures used for certification.

Signature of Reviewing Official: ______________________________

Date Certified: ____/____/____

HEALTH INSURANCE – (HOUSEHOLDS DO NOT REMOVE)

SCHOOLS OFFICIAL - PLEASE RETURN THIS PORTION TO: THE OFFICE OF SCHOOL HEALTH 52 CHAMBERS STREET, ROOM 218, NEW YORK, NY 11007

SCHOOL NAME / NUMBER ______________________________ BOROUGH (CIRCLE ONE) MN BX BK QU SI

نیویارک شہر محکمۂ تعلیم کا
قومی اسکولی خوراک پروگرام

URDU

اسکول سال 2007- 2006

عزیزی والدین یا سرپرست:

بچوں کو سیکھنے کے لئے صحت افزا غذا درکار ہوتی ہیں- دفتر برائے اسکولی خوراک (The Office of School Food) ہر اسکولی دن صحت افزا طعام پیش کرتا ہے- صبح کا ناشتہ تمام طلبا کے لئے مفت ہوتا ہے اور دوپہر کے کھانے کی قیمت 1.50$ ہے- ان گھرانوں کے بچے جو وفاقی ہدایات برائے آمدنی (پشت کی جانب)، کو پورا کرتے ہیں، مفت طعام یا کم قیمت طعام کے اہل ہیں- کم قیمت طعام میں ہر اہل طالب علم کے لئے دوپہر کے کھانے کی قیمت 0.25$ ہے- مفت یا کم قیمت طعام کی درخواست دینے کے لئے NYS / نیویارک ریاست دفتر برائے عارضی اور معذوری اعانت سے ایک براہِ راست تصدیقی خط جمع کروائیں یا منسلکہ درخواست مکمل کریں، اس پر دستخط کریں اور جلد از جلد اسے اپنے بچے کے اسکول کو واپس کر دیں- برائے مہربانی درخواست مکمل کرتے وقت اس خط میں موجود ہدایات کی طرف رجوع کریں- ہم ایک نامکمل درخواست کو منظور نہیں کرسکتے، چنانچہ تمام ضروری معلومات پُر کرنے کی یقین دہانی کریں-

مندرجہ ذیل معلومات آپ کی مدد کریں گی:

1. کیا مجھے ہر بچے کے لئے ایک درخواست پر کرنے کی ضرورت ہے؟
نہیں- مفت یا کم قیمت طعام کی درخواست دینے کے لئے درخواست مکمل کیجئے- ایک گھرانے کے ایک ہی اسکول میں پڑھنے والے تمام طلبا کے لئے فقط ایک درخواست مکمل کیجئے-

2. مفت طعام کون حاصل کر سکتا ہے؟
فوڈ اسٹیمپس یا TANF (ضرورتمند خاندانوں کے لیے عارضی اعانت) حاصل کرنے والے گھرانوں کے بچے اور زیادہ تر لے پالک بچے، آپ کی آمدنی کے قطع نظر، مفت طعام حاصل کر سکتے ہیں- اس کے علاوہ، اگر آپ کی گھریلو آمدنی وفاقی ہدایات برائے آمدنی کی مفت حدود کے اندر ہے تو آپ کے بچے مفت طعام حاصل کر سکتے ہیں- ہر لے پالک بچے کے لیے ایک الگ درخواست پر حصہ 2 مکمل کرکے اور ایک بالغ کے دستخط کے ساتھ درج کیا جانا چاہئے-

3. کیا بے گھر، بھاگے ہوئے اور ترک وطن بچے مفت طعام حاصل کر سکتے ہیں؟
اگر آپ کو مطلع نہیں کیا گیا کہ آپ کے بچے مفت طعام حاصل کریں گے، تو یہ معلوم کرنے کے لئے کہ آیا آپ کے بچےاہل ہیں، برائے مہربانی اپنے اسکول یا عارضی رہائش میں رہنے والے طلبا کے رابطہ کار سے رجوع کریں-

4. کم قیمت طعام کون حاصل کر سکتا ہے؟
آپ کے بچے کم قیمت طعام حاصل کر سکتے ہیں اگر آپ کی گھریلو آمدنی اس درخواست پر دکھائے گئے وفاقی آمدنی خاکے پر کم قیمت حدود کے اندر ہے-

5. اگر مجھے اس سال اسکول سے یہ خط موصول ہوا ہو کہ میرے بچوں کے لئے مفت طعام یا کم قیمت طعام کی منظوری ہوگئی ہے تو کیا مجھے درخواست دینی چاہئیے؟
آپ کو جو خط موصول ہوا ہے، براہِ کرم اسے غور سے پڑھیے اور ہدایات پر عمل کیجئے- اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں تو بچوں کے اسکول فون کیجئے-

6. مجھے WIC (عورتیں، نونہال اور بچے / خاص اضافی غذائیت کا پروگرام) حاصل ہوتا ہے، کیا میرے بچے مفت طعام حاصل کر سکتے ہیں؟
WIC میں شرکت کرنے والے گھرانوں کے بچے مفت یا کم قیمت طعام کے اہل ہو سکتے ہیں- ازراہِ کرم درخواست مکمل کیجئے-

7. کیا میری فراہم کردہ معلومات کی پڑتال کی جائے گی؟
اسکولی سال کے دوران اسکول کسی وقت بھی آپ کی اہلیت کی تصدیق کرنے کی درخواست کرسکتا ہے- اگر آپ کو تصدیق کے لئے منتخب کیا گیا، تو آپ کو تحریری طور پر اطلاع کی جائے گی- اسکول کے عہدہ دار آپ کو وہ کاغذات ارسال کرنے کی درخواست کرسکتے ہیں جن سے یہ ظاہر ہو کہ آپ کے بچے کو مفت یا کم قیمت طعام وصول ہونا چاہئے تھا-

8. اگر میں اس وقت اہل نہیں ہوں تو کیا میں بعد میں درخواست دے سکتا ہوں؟
جی ہاں- اسکولی سال کے دوران آپ کسی بھی وقت درخواست دے سکتے ہیں، اگر آپ کے گھرانے میں افراد بڑھ جاتے ہے، آمدنی گھٹ جاتی ہے، یا اگر آپ فوڈ اسٹیمپس، TANF، یا دیگر فوائد حاصل کرنا شروع کر دیتے ہیں- اگر آپ بے روزگار ہو جاتے ہیں، تو آپ کے بچے مفت یا کم قیمت طعام حاصل کرنے کے اہل ہو سکتے ہیں-

9. اگر میں اپنی درخواست کے بارے میں اسکول کے فیصلے سے اتفاق نہ کروں تو کیا ہوگا؟
آپ کو اسکول کے عہدے داروں سے بات کرنی چاہئے- آپ
Chief Executive, Office of School Support Services, 44-36 Vernon Blvd., Long Island City, New York 11101, (718) 707-4300
کو فون کرکے یا تحریر کے ذریعے ایک سماعت کی درخواست کر سکتے ہیں-

10. اگر میرے گھرانےمیں کوئی شخص امریکی شہری نہیں ہے تو کیا میں درخواست دے سکتا ہوں؟
جی ہاں- مفت یا کم قیمت طعام کا اہل ہونے کے لئے آپ کا یا آپ کے بچوں کا امریکی شہری ہونا ضروری نہیں ہے-

11. میں اپنے گھرانے کے افراد کے طور پر کن اشخاص کو شامل کر سکتا ہوں؟
آپ کو حصہ 4 میں اپنے گھرانے میں رہنے والے تمام افراد کو شامل کرنا چاہئے چاہے وہ رشتہ دار ہوں یا نہ ہوں (مثلاً دادا اور دادی یا نانا اور نانی، دیگر رشتہ دار یا دوست)- آپ کو اپنے آپ کو اور تمام دوسرے بچوں کو شامل کرنا چاہئے جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں-

12. اگر میری آمدنی ہمیشہ ایک جیسی نہ رہے تو کیا ہوگا؟
وہ رقم تحریر کریں جو آپ عموماً حاصل کرتے ہیں- مثلاً، اگر آپکو ہر ماہ عموماً 1000$ وصول ہوتے ہیں لیکن آپ نے گذشتہ ماہ کچھ کام نہ کر پانے کی وجہ سے صرف 900$ حاصل کئے، تو آپ تحریر کریں کہ آپکو 1000$ وصول ہوتے ہیں- اگر آپ بالعموم اوور ٹائم (معمول سے زیادہ وقت کام) کرتے ہیں تو اس کو شامل کریں، لیکن اگر آپ صرف کبھی کبھی اوور ٹائم کرتے ہیں، تو پھر اسے شامل نہیں کریں-

اسکولی ضلع، اسکولی سال کے دوران کسی وقت بھی آپ سے آپکی درخواست پر درج معلومات کی تصدیق کی گزارش کرسکتا ہے- اگر آپ یہ معلومات نہیں فراہم کرتے تو آپ کے بچے کو مفت یا کم قیمت طعام کی وصولی جاری رکھنے کی اجازت نہیں دی جائے گی- اسکول کے عہدے دار درخواست پر فراہم کردہ معلومات کو یہ تعین کرنے کے لئے استعمال کرتے ہیں کہ آیا آپ کے بچے کو مفت یا کم قیمت طعام حاصل کرنا چاہئیے- مفت اور کم قیمت اعداد و شمار، زمرہ I کے لئے اور قومی تشخیص برائے تعلیمی ترقی کی اہلیت کا تعین کرنے کے لئے استعمال ہوسکتا ہے اور دیگر قومی اسکول لنچ پروگرام کے منظور شدہ اداروں کے ساتھ بانٹا جا سکتا ہے-

وفاقی قوانین اسکولوں اور اداروں سے تقاضا کرتے ہیں کہ وہ بغیر کسی زائد قیمت کے ان بچوں کو طعام مہیا کریں جن کی معذوری ان کے کھانے کو اس انداز سے پابند کرتی ہے کہ وہ پیش کردہ کھانوں میں یا طے شدہ فہرستِ طعام میں کچھ ترمیم کے بغیر پروگرام برائے خدمتِ طعام میں پوری طرح شرکت نہیں کر سکتے- آپ کو اسکول سے خاص کھانوں کے لئے درخواست کرنا چاہئے اور ایک طبی ڈاکٹر سے ایک طبی تصدیق نامہ اسکول کو فراہم کرنا چاہئے- اگر آپ سمجھتے ہیں کہ آپ کے بچے کو معذوری کے باعث متبادلات درکار ہیں تو آپ دفتر برائے اسکول امدادی خدمات کے منتظم اعلیٰ، (Chief Executive, Office of School Support Services) سے رابطہ کریں کیونکہ کچھ خصوصی معلومات ہیں جو طبی تصدیق نامے میں موجود ہونی چاہیئیں-
آپ کا بچہ چائلڈ ہیلتھ پلس نامی پروگرام کے ذریعے مفت یا کم قیمت بیمہ برائے صحت کا اہل ہو سکتا ہے- چائلڈ ہیلتھ پلس بچوں کی نگہداشت برائے صحت اور دانتوں کی ضروریات کے لئے ادائیگی کرتا ہے اور 19 سال سے کم عمر کے بچوں کے لیے ان کے خاندان کی آمدنی اور ان کی نقل وطنی کی حیثیت کے قطع نظر، دستیاب ہے –چاہے ان کے دستاویزات نہ بھی ہوں- براہِ کرم حصہ 6 مکمل کریں اور اگر آپ ان فوائد کو وصول کرنے کے اہل ہوئے تو آپ سے رابطہ کیا جائے گا-

اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں یا اس درخواست کو مکمل کرنے کے لئے کوئی مدد درکار ہو، تو اعانت کے لئے اپنے بچے کے اسکول کے پرنسپل سے رابطہ کریں-

مخلص،

جوئیل آئی- کلائین (Joel I. Klein)
چانسلر

New York City Department of Education
2006-2007 Application for Free and Reduced-Price Meals/Milk

F ☐ R ☐ D ☐

Date Withdrew

Use black ink, print neatly, complete one application for all children attending the same school. Return application to your child's school.

1 HOUSEHOLDS WITH A FOSTER CHILD: If this application is for a foster child, check here ☐
AND list the child's monthly personal use income. Write "0" if the child has no personal use income. $ ☐☐☐☐ Complete part 2 then skip to part 6.

2 LIST ALL CHILDREN ATTENDING THIS SCHOOL LIVING IN HOUSEHOLD

Print Legal Name of Students Attending This School (* Optional Information)

*Birthdate (MM/DD/YY)	First Name	MI	Last Name	*Gender	*Grade	*OSIS #
03/03/93	JOHN	S	BRANCH	M	07	010111211
10/15/94	SUE	A	BRANCH	F	06	111223456
08/27/95	THOMAS	T	BRANCH	M	05	
11/05/95	AMY		LEAF	F	05	

School Name: PS 1
School #: 001
Indicate Borough: M ☐ X ☒ Q ☐ BK ☐ SI ☐

3 List the current Food Stamp case number or TANF/FDPIR number from your benefit letter. Complete a separate application for children with a different case number or no case number.

FOOD STAMP Case # (See instructions)

TANF/FDPIR Case #

4 List all adults and other children living in the household

List all Current Income and Pay Period

Current income is your income at the present time before taxes and other deductions. Write how much money each household member receives from each source and use the following letters to indicate how often. W = Weekly; E = Every 2 weeks; M = Monthly; T = Twice a month; Y = Yearly. If pay period is not noted, the reviewing official will process reported income as WEEKLY.

Print first and last name of all adults and children not listed above	Gross Earnings from Work (Before Deductions): ALL JOBS	How Often?	Child Support/Alimony Payments	How Often?	Pay from Pension, Retirement / Social Security	How Often?	Any Other Income	How Often?
Joe Branch	$ 2550.45	Y	$		$		$	
Mary Branch	$ 275.30	W	$		$		$	
Sally Leaf	$ 400.00	T	$ 300.15	E	$		$	
Bill Leaf	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	
Jill Leaf	$		$		$ 400.75	M	$	
	$		$		$		$	
	$		$		$		$	

5 TOTAL HOUSEHOLD MEMBERS. Add the names listed in Parts 2 and 4 (enter 1 if Foster Child) → 09

I certify that all of the information provided is true and correct and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of federal funds, that school officials may verify the information on the application, and that deliberate misrepresentation of the information may subject me to prosecution under applicable state and federal laws.

Signature of adult household member completing this form: X *Joe A. Branch*

Today's Date (MM/DD/YY): 09/07/06

Adult Household Member Social Security #: 123-45-6789

If you do not have a Social Security Number you must write the word "NONE" →

Printed Name of adult household member completing this form: JOE A. BRANCH

100 Name Street (Address) — Apt # — Bronx (City), NY 10461 (Zip)

(718) 555-4567 Home Phone
(212) 555-1234 Daytime Phone
( ) Cell Phone

6 HEATH INSURANCE:
Does your child(ren) have: Medicaid ☐ Child Health Plus ☐ Health insurance through your employer ☒
No Insurance ☒ If no, would you like a health insurance counselor to contact you? ☐ YES ☐ NO
Free or low cost health insurance is available to all children through NYS's Child Health Plus Program regardless of immigration status. For more information, call 311.
Print your name Sally Leaf and indicate the best time to call 7:00 AM (PM)

گھرانوں کے لئے ہدایات کہ اس درخواست کو کیسے مکمل کیا جائے

برائے مہربانی صاف طور پر کالی سیاہی سے جلی حروف میں لکھیں اور گھرانے کے ایک ہی اسکول جانے والے تمام بچوں کے لئے ایک درخواست اور ہر لے پالک بچے کے لئے ایک علیحدہ درخواست مکمل کریں-

حصہ 1: **لے پالک بچہ:** ایک لے پالک بچہ سماجی خدمتی ادارے یا عدالت کی قانونی ذمہ داری ہے اور آپ کی گھریلو آمدنی کے قطع نظر، طعام حاصل کر سکتا ہے- **فقط حصہ 1, 2 اور 5 مکمل کریں-**

<u>**آمدنی**</u>: بچے کے ذاتی استعمال کی آمدنی تحریر کریں- اگر بچے کے ذاتی استعمال کی کوئی آمدنی نہ ہو، تو **"0"** تحریر کریں- ذاتی استعمال کی آمدنی ہوتی ہے (a) بچے کے ذاتی استعمال کے لئے سماجی خدمات کی جانب سے زمرے کے حساب سے شناخت شدہ رقم مثلاً کپڑوں، اسکول کی فیسوں اور ذاتی خرچ کے لئے؛ اور (b) تمام دیگر رقم جو بچہ وصول کرتا ہے مثلاً اپنے خاندان سے حاصل کردہ رقم، اور کل وقتی یا باقاعدہ جز وقتی ملازمتوں سے حاصل کردہ رقم- مندرجہ ذیل الفاظ استعمال کرتے ہوئے تحریر کریں کہ کتنے تواتر سے یہ رقم موصول ہوتی ہے: **(W) = ہفتہ وار، (E) = ہر دو ہفتے کے بعد، (M) = مہینہ وار، (T) = مہینے میں دو مرتبہ، یا (Y) = سالانہ-**

<u>**دستخط**</u>: ایک لے پالک بچے کے لئے دوسری ضرورت فقط یہ ہے کہ گھرانے کا ایک بالغ فرد درخواست پر **حصہ 5** میں ضرور دستخط کرے- آپ کو سوشل سکیوریٹی نمبر شامل کرنے کی ضرورت نہیں-

حصہ 2: **ایک ہی اسکول میں جانے والے گھرانے کے تمام بچوں کی فہرست بنائیں-** دئیے گئے خانوں میں ہر بچے کے لئے تاریخِ پیدائش، پہلا نام، درمیانے نام کا پہلا حروف، آخری نام، صنفِ جنس اور گریڈ تحریر کریں- اگر آپ اپنے بچے کا نو حرفی اسکول شناختی نمبر جانتے ہیں تو اسکو **OSIS نمبر** کے نیچے دئیے گئے خانوں میں تحریر کریں- جس اسکول میں آپ کے بچے درج ہیں اس کا نام اور / یا نمبر اور اس برو کے نام کا اظہار کریں جہاں اسکول واقع ہے- **حصہ 3 پر جائیے**- ایک لے پالک بچے کو **حصہ 5** پر جانا چاہئیے-

حصہ 3: **فوڈ اسٹیمپس یا ضرورتمند خاندانوں کے لئے عارضی اعانت وصول کرنے والے گھرانے (TANF)**: اس حصہ کو مکمل کریں اور **حصہ 5** پر جائیں اور درخواست پر دستخط کر دیں یا دفتر برائے عارضی اور معذوری اعانت یا انڈین تحفظات کا پروگرام برائے تقسیم خوراک (FDPIR) کے دفتر سے ایک براہِ راست تصدیق نامہ جمع کروائیں- آپ کو ان بچوں کے لئے ایک علیحدہ درخواست مکمل کرنی چاہئیے جن کا کیس نمبر مختلف ہے یا کوئی کیس نمبر نہیں ہے-

1. **کیس نمبر:** اپنا فوڈ اسٹیمپ نمبر یا TANF/ FDPIR کیس نمبر لکھیں جیسا کہ آپ کے فوائد کے خط پر دیا گیا ہے- **وصول شدہ آمدنی نہ لکھیں-**
2. **دستخط:** ایک بالغ کو درخواست کے **حصہ 5** پر دستخط کرنا چاہئیے-

حصہ 4: **تمام دیگر کھرانے:** اگر آپ نے لے پالک بچے کا حصہ مکمل نہیں کیا تو ایک فوڈ اسٹیمپ یا TANF/FDPIR نمبر دیں یا ایک براہِ راست تصدیق نامہ جمع کروائیں- **آپ کوحصہ 2, 4 اور 5 مکمل کرنے چاہئیں-**

1. **اہل خانہ کے نام**: اپنے گھرانے میں موجود ہر ایک فرد کے نام لکھیں چاہے وہ آمدنی وصول کر رہا ہو یا نہیں- اپنے آپ کو، ان تمام بچوں کو جو **حصہ 2** میں درج نہیں ہیں، اپنے شریکِ حیات، دادا اور دادی یا نانا اور نانی اور گھرانے میں موجود ہر رشتہ دار یا غیر رشتہ دار افراد کو شامل کریں- اگر آپ کو زائد جگہ درکار ہو تو کاغذ کا ایک اور ورق استعمال کر لیں-
2. **موجودہ آمدنی**: گھرانے کے ہر فرد کی **ٹیکس اور دیگر کٹوتیوں سے قبل** کی وصول کردہ موجودہ آمدنی ان کے ناموں کے سامنے والے خانوں میں تحریر کریں اور ظاہر کریں کہ یہ کہاں سے آئی- مثلاً کمائی، پنشن اور دیگر آمدنی- مندرجہ ذیل الفاظ استعمال کرتے ہوئے خصوصی تحریر کریں کہ کتنے تواتر سے یہ رقم موصول ہوتی ہے: **(W) = ہفتہ وار، (E) = ہر دو ہفتے کے بعد، (M) = مہینہ وار، (T) مہینے میں دو مرتبہ، یا (Y) = سالانہ-**
3. **آمدنی سے اخراج**: کسی مہیا کردہ یا انتظام شدہ نگہداشت برائے اطفال کی قیمت یا ایسی نگہداشت برائے اطفال کی ادائیگی کے طور پر وصول شدہ کوئی رقم، یا ایسی نگہداشت کی فروغ برائے نگہداشت اطفال (بلاک گرانٹ) کے تحت بازادائیگی کو اس پروگرام کے لئے آمدنی تصور نہیں کرنا چاہئیے- کم قیمت طعام کا اہل ہونے کے لئے درخواست کی پشت پر دئیے گئے خاکہ برائے ہدایات آمدنی کو ملاحظہ کریں-

حصہ 5: **دستخط اور سوشل سکیوریٹی نمبر:**

1. **دستخط:** درخواست پر گھرانے کے ایک بالغ فرد کو دستخط کرنا چاہئیے ورنہ درخواست منظور نہیں کی جا سکتی-
2. **سوشل سکیوریٹی نمبر:** اگر **حصہ 4** مکمل ہے تو آپ کو اس بالغ کا سوشل سکیوریٹی نمبر ضرور شامل کرنا چاہئیے جو **حصہ 5** میں دستخط کرتا ہے- اگر آپ کے پاس سوشل سکیوریٹی نمبر نہیں ہے تو لفظ **"NONE"** تحریر کر دیں-

حصہ 6: **بیمہ برائے صحت:** آپ کا بچہ مفت یا کم قیمت بیمہ برائے صحت کا اہل ہو سکتا ہے- اپنے بچے کا اندراج کرانے یا مزید معلومات حاصل کرنے کے لئے فارم کا یہ سیکشن مکمل کریں- آپ سے آپ کا نام اور رابطے کا بہترین وقت مہیا کرنا درکار ہے- **اس حصے کو الگ نہ کریں -**

رازداری ایکٹ سے متعلق معلومات

قومی اسکول لنچ ایکٹ کا تقاضا ہے کہ اگر آپ کے بچے کا فوڈ اسٹیمپ یا TANF/FDPIR کیس نمبر مہیا نہیں کیا گیا یا بچہ لے پالک نہیں ہے، تو آپ کو درخواست پر دستخط کرنے والے گھرانے کے بالغ فرد کا سوشل سکیوریٹی نمبر شامل کرنا، یا یہ ظاہر کرنا لازمی ہے کہ گھرانے کے فرد کا کوئی سوشل سکیوریٹی نمبر نہیں ہے- اگر کوئی سوشل سکیوریٹی نمبر نہیں دیا جاتا اور لفظ "**NONE**" نہیں تحریر کیا جاتا تو درخواست منظور نہیں کی جا سکتی- سوشل سکیوریٹی نمبر، درخواست میں بیان کی گئی معلومات کی درستگی کی تصدیق کرنے کی کوششیں سرانجام دینے میں گھرانے کے فرد کی شناخت کرنے کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے- تصدیق کی یہ کوششیں پروگراموں پر نظرثانی، حساب کی جانچ پڑتال اور تحقیقات کے ذریعے سرانجام دی جا سکتی ہیں اور ان میں وصول شدہ فوائد کی رقم کے تعین کے لئے ریاستی دفتر برائے سلامتیء روزگار سے رابطہ کرنا اور وصول شدہ رقم کو ثابت کرنے کے لئے گھرانے کے افراد کے مہیا کردہ دستاویزات کی پڑتال شامل ہو سکتی ہے- اگر غیر صحیح معلومات بیان کی گئی ہوں، تو ان کوششوں کا نتیجہ فوائد میں کمی یا محرومی، انتظامی دعوے، یا قانونی کاروائیاں ہو سکتی ہیں-