

2016-2017 Aplikim për Vakte Falas dhe me Çmim të Reduktuar në Shkollë

Plotësoni një aplikim për familje. Ju lutem përdorni stilolaps (jo laps).

Në Shkollat e Pranueshmërisë së Komunitetit (CEP), përfitim i mëngjesit pa pagesë dhe drekës nuk varet nga kthimi i këtij aplikimi; gjithsesi, ky informacion është i nevojshëm për programet e tjera.

HAPI 1

Renditni të gjitha FOSH NJAT, fëmijët dhe studentët deri, dhe duke përfshirë ata të klasës të 12-të të cilët janë pjesëtarë të familjes.

(Nëse kërkohen më shumë hapësira për emra të tjerë, bashkëngjitni një fletë tjetër.

Përkufizimi i Pjesëtar i familjes: "Kushdo që jeton me ju dhe ndan të ardhurat dhe shpenzimet, edhe nëse nuk keni lidhje."

Emri i fëmijës	MI	Mbiemri i fëmijës	Klasa	Shkolla që ndjek fëmija ose 'Nuk ka' nëse nuk është në shkollë	Fëmijë i Birësuar	I pastrehë, Emigrant, I larguar nga shtëpia	Fillim Nga e Para
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Shëno të gjitha ato që zbatohen.

HAPI 2

A merr pjesë aktualisht ndonjë prej pjesëtarëve të familjes (përfshirë juve) në një ose më shumë prej programeve të mëposhtme të asistencës: FoodShare, W-2 Cash Benefits, ose FDIR?

Po / Jo

Nëse i jeni përgjigjur JO > Plotësoni HAPIN 3. Nëse i jepni përgjigjur PO > Shkruani një numër çështjeje këtu dhe pastaj shkoni në HAPIN 4 (Mos e plotësoni HAPIN 3)

Numri i çështjes:

Emri i programit:

Shkruani vetëm një numër çështjeje në këtë hapësirë.

BadgerCare nuk është i kualifikuar për ushqimet pa pagesë.

HAPI 3

Raportoni të ardhurat për TË GJITHË pjesëtarët e familjes (Tejkalojeni këtë hap nëse i jeni përgjigjur 'PO' HAPIT 2)

A. Të ardhurat e fëmijës

Ndonjëherë fëmijët në familje fitojnë të ardhura. Ju lutem përfshini TOTALIN e të ardhurave të fituara nga të gjitha foshnjat, fëmijët dhe studentët deri, dhe përfshirë ata të klasës të 12-të të të gjithë pjesëtarëve të familjes, të renditur në HAPIN 1 këtu.

\$

Të ardhurat e fëmijës

--	--	--	--

Sa shpesh?

Çdo javë	Çdo dy javë	2x në muaj	Çdo muaj
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Të gjithë pjesëtarët e rritur të familjes (përfshirë veten tuaj)

Renditni të gjithë pjesëtarët e familjes që nuk janë renditur në HAPIN 1 (përfshirë veten tuaj) edhe nëse nuk marrin të ardhura. Për çdo anëtar familjeje të listuar, nëse ato marrin të ardhura, raportoni të ardhurat totale bruto (përpara taksave) për çdo burim, vetëm në dollar (pa cent). Nëse nuk marrin të ardhura nga asnjë burim, shkruani '0'. Nëse vendosni '0' apo lini fusha bosh, atëherë po verifikoni (premtioni) se nuk ka të ardhura për të raportuar.

Emri i pjesëtarëve të rritur të familjes (emri dhe mbiemri)

	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

C.

Fitime nga puna	Sa shpesh?			
	Çdo javë	Çdo dy javë	2x në muaj	Çdo muaj
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D.

Asistenca publike/ Mbështetje për Fëmijët/ Ndihma Ushqimore/Përfitime	Sa shpesh?			
	Çdo javë	Çdo dy javë	2x në muaj	Çdo muaj
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E.

Pensionet/Pensioni nga puna/Sigurime Shoqërore, Të ardhura të tjera	Sa shpesh?				\$
	Çdo javë	Çdo dy javë	2x në muaj	Çdo muaj	
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$
\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$

F.

Situatat e veçanta
Punonjësit sezonalë, të paguar me kontrata vjetore për një periudhë kohe të shkurtër (punonjësit e shkollës), me të ardhura të luhatshme. Grumbulloni të ardhurat për gjithë vitin dhe raportoni këtu.

G. Numri total i pjesëtarëve të familjes (Fëmijë dhe të rritur)

--	--

H. Katër shifrat e fundit të Numrit të Sigurimeve Shoqërore (SSN) të Personit me rrogën kryesore, ose një pjesëtar tjetër të rritur të familjes

X	X	X	X				
---	---	---	---	--	--	--	--

Shëno nëse nuk ka SSN

HAPI 4

Informacione kontakti dhe firma e të rriturve

"Unë verifikoj (premtoj) se të gjitha informacionet në këtë aplikim janë të sakta dhe se janë raportuar të gjitha të ardhurat. E kuptoj se këto informacione janë dhënë në lidhje me marrjen e fondeve Federale dhe se zyrtarët e shkollës mund t'i verifikojnë (kontrollojnë informacionet). Jam në dijeni se nëse jap qëllimisht informacione të gabuara, fëmijët e mi mund të humbasin përfitimet për vaktet dhe mund të ndiqem penalisht sipas ligjeve Shtetërore dhe Federale në fuqi.

--	--

Adresa (nëse ka)

Apt #

--

Qyteti

--

Shteti

--	--	--

Zip

--

Telefon gjatë ditës dhe email (me dëshirë)

--

Emri i printuar i të rriturit që plotëson formularin

--

Firma e të rriturit që plotëson formularin

--

Data e sotme Muaj/Dita/Viti

