

# Cheyenne Wells School District RE-5

## Cómo Solicitar Comidas Escolares Gratuitas oa Precio Reducido

Por favor, utilice estas instrucciones para ayudarle a llenar la solicitud de comidas escolares gratis oa precio reducido. Sólo necesita presentar una solicitud por hogar, incluso si sus hijos asisten a más de una escuela en **Cheyenne Wells School District RE-5**. La solicitud debe ser llenada completamente para certificar a sus hijos por comidas escolares gratis oa precio reducido.

Por favor, siga estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es el mismo que los pasos de su aplicación. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, comuníquese con **Cheyenne Wells School District RE, Cassie Turner-719-767-5656 & cassie.turner@cheyennesd.net**.

**POR FAVOR USE UNA PLUMA (NO UN LÁPIZ) CUANDO LLENE LA APLICACIÓN Y HAGA SU MEJOR IMPRIMIR CLARAMENTE. DEVUELVA LA SOLICITUD COMPLETADA Y FIRMADA A:**

**Cheyenne Wells School District RE-5, PO Box 577, Cheyenne Wells, CO 80810**

### PASO 1: LISTE TODOS LOS ESTUDIANTES QUE ASISTEN **Cheyenne Wells School District RE-5**.

Cuéntenos cuántos estudiantes viven en su hogar. No tienen que estar relacionados con usted para ser una parte de su hogar.

#### ¿A quiénes debo incluir en esta lista?

Al llenar esta sección, favor incluya a todos los miembros de su hogar que son:

- Estudiantes que asisten al **Cheyenne Wells School District RE-5** y están bajo su cuidado bajo un arreglo de crianza temporal, o califican como jóvenes sin hogar, migrantes o jóvenes huir;
- Estudiantes que asisten al **Cheyenne Wells School District RE-5**, independientemente de la edad.

**A) Escriba el nombre de cada estudiante.** Para cada estudiante, escriba su nombre, inicial y apellido. Utilice una línea de la solicitud para cada niño. Si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, adjunte un segundo pedazo de papel con toda la información requerida para los niños adicionales.

**B) ¿El estudiante tiene ingresos?** Si 'Sí' indica los ingresos de los estudiantes en el PASO 3A. Si no, marque la casilla No ingresos.

**C) Opcional:** Proporcione la fecha de nacimiento y el grado para cada estudiante.

**D) ¿Tienes niños de crianza?** Si alguno de los niños que figuran en la lista son niños de crianza, marque la casilla "Niño de Crianza" junto al nombre del niño. **Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben ser listados en su solicitud.** Si solo está solicitando hijos de crianza temporal, después de completar el PASO 1, vaya al PASO 4 de la solicitud y estas instrucciones.

**E) ¿Hay niños sin hogar, migrantes, fugitivos o que participan en Head Start?** Si cree que alguno de los niños enumerados en esta sección puede cumplir con esta descripción, marque la casilla "Desamparados, Head Start, Migrante, Runaway" junto al nombre del niño y complete todos los pasos de la solicitud.

**PASO 2: ¿ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR (INCLUYENDO USTED) PARTICIPAN EN UNO O MAS DE ASISTENCIA: SNAP, TANF O FDPIR?**

Si alguien en su hogar participa en los programas de asistencia que se enumeran a continuación, sus hijos son elegibles para comidas escolares gratis:

- El Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP)
- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF/Colorado Works - Ayuda Monetaria Básica o Desviación Estatal)
- El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)

**A) SI NADIE EN SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS ANTERIORES:**

- Deje en blanco el PASO 2 y continúe con el PASO 3.

**B) SI CUALQUIER PERSONA EN SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS ANTERIORES:**

- Proporcione un número de caso para SNAP, TANF o FDPIR. Sólo necesita escribir un número de caso. Si participa en uno de estos programas y no sabe el número de su caso, comuníquese con su oficina de programas de asistencia del condado o del estado. Debe proporcionar un número de caso en su solicitud.
- Si proporcionó un número de caso, vaya al PASO 4.

**PASO 3: INFORME DEL INGRESO BRUTO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES Y MIEMBROS DEL HOGAR**

**A) Ingreso del Estudiante:** Consulte la tabla titulada "Fuentes de Ingresos para el Estudiante" a continuación e informe el ingreso bruto combinado (antes de impuestos y otras deducciones) para **TODOS** los estudiantes listados en el Paso 1 de su hogar en el recuadro marcado "Ingreso del Estudiante" Fomentar los ingresos de los niños si usted está solicitando para ellos junto con el resto de su hogar. Es opcional que el hogar incluya a los niños de crianza que viven con ellos como parte del hogar.

**Qué es el ingreso del estudiante?**

Los ingresos que se reciben de fuera de su hogar y se pagan **directamente** a sus hijos deben ser reportados. Muchos hogares no tienen ningún ingreso estudiantil. Use la table a continuación para determinar si su hogar tiene ingresos para reportar.

<b>Fuentes de Ingreso para Estudiantes</b>	
<b>Fuentes de Ingreso para Estudiantes</b>	<b>Ejemplos</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ganancia del trabajo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un niño tiene un trabajo que le paga un salario.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Seguro Social<ul style="list-style-type: none"><li>o Pagos por Incapacidad</li><li>o Beneficios Para Sobrevivientes</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un niño es ciego o con incapacidad que recibe beneficios de seguro social.</li><li>• Uno de los padres tiene una incapacidad, es pensionado o difunto, y su hijo recibe beneficios de seguro social.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingresos de otras personas que no pertenecen al hogar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Amigos o familiares que generalmente mandan dinero al niño.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingreso de cualquier otra fuente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, anualidades o fideicomiso.</li></ul>

**B) Todos los demás miembros del hogar (incluyéndote a ti mismo):** Escribe el nombre de cada miembro del hogar en los recuadros "Nombres de otros miembros del hogar". **No liste los miembros de la familia que enumeraste en el PASO 1.** Si un estudiante que aparece en el PASO 1 tiene ingresos, siga las instrucciones del PASO 3, parte A.

**PARA CADA MIEMBRO DEL HOGAR:**

**¿A quién debo poner en esta lista?**

Al llenar esta sección, incluya a **todos** los miembros de su hogar que sean:

- Vivir con usted y compartir los ingresos y los gastos, aunque no estén relacionados, e incluso si no reciben ingresos propios.
- Los niños menores de 18 años de edad o menores y que cuentan con el apoyo de los ingresos del hogar, que no fueron informados como estudiantes;

**No** incluya a personas que:

- Viven con usted pero no se están manteniendo con el ingreso de su hogar y no contribuyen ingresos a su hogar.
- Niños y estudiantes que ya están en la lista del Paso 1.

¿Cómo puedo llenar la cantidad de ingresos y la fuente?

PARA CADA TIPO DE INGRESO:

- Use las tablas de esta sección para determinar si su hogar tiene ingresos para reportar.
- **Reportar SOLAMENTE todas las cantidades en ingresos brutos.** Informe todos los ingresos en dólares enteros. No incluya los centavos.
  - Ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos o deducciones.
  - Muchas personas piensan en los ingresos como la cantidad que "llevan a casa" y no la cantidad total, "bruto". Asegúrese de que los ingresos que usted reporta en esta solicitud **NO** han sido reducidos para pagar impuestos, primas de seguros o cualquier otra cantidad tomada de su salario.
- Escriba un "0" en cualquier campo donde no haya ingresos que reportar. Los campos de ingresos que queden vacíos o en blanco se contarán como ceros. Si escribe "0" o deja los campos en blanco, está certificando que no hay ingresos para informar. Si los funcionarios locales han sabido o la información disponible que su ingreso familiar fue reportado incorrectamente, su solicitud será verificada por causa.
- Marque con qué frecuencia cada tipo de ingreso se recibe usando las casillas de verificación a la derecha de cada campo.

**C) Reporte los ingresos del trabajo.** Consulte la tabla titulada "Fuentes de ingresos para adultos" en estas instrucciones e informe todos los ingresos del trabajo en el campo "Ganancias del trabajo" en la solicitud. Si usted es un empresario independiente o dueño de una granja, reportará sus ingresos netos.

**¿Y si soy trabajador independiente?**

Si usted es trabajador independiente, reporte el ingreso de su trabajo como **neto**. Éste se calcula restando los costos de su negocio de las entradas totales o ingreso bruto.

**D) Informe los ingresos de Asistencia Pública / Manutención de Niños / Pensión Alimenticia.** Refiérase a la tabla titulada "Fuentes de ingresos para adultos" en estas instrucciones e informe todos los ingresos que se aplican en el campo "Asistencia pública / manutención de niños / pensión alimenticia" de la solicitud. No reporte el valor de cualquier beneficio de asistencia pública de valor en efectivo **NO** listado en la tabla. Si los ingresos se reciben de manutención de hijos o pensión alimenticia, sólo los pagos ordenados por la corte deben ser reportados aquí. Los pagos informales pero regulares deben ser reportados como "otros" ingresos en la siguiente parte.

**E) Informe los ingresos de Pensiones / Retiro / Todos los demás ingresos.** Consulte la tabla titulada "Fuentes de ingresos

para adultos" en estas instrucciones e informe todos los ingresos que se apliquen en el campo "Pensiones / Retiro / Otros ingresos" de la solicitud.

**F) Reporte el tamaño total del hogar. Ingrese el número total de miembros del hogar en el campo "Total de miembros del hogar (niños y adultos)".** Este número DEBE ser igual al número de miembros del hogar que figuran en el PASO 1 y PASO 3. Si hay miembros de su hogar que usted No se han incluido en la solicitud, vuelva a agregarlos. Es muy importante listar todos los miembros del hogar, ya que el tamaño de su hogar determina su elegibilidad para comidas escolares gratis o a precio reducido.

**G) Proporcione los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social, o una indicación de que no tiene Número de Seguro Social.** El principal asalariado del hogar u otro miembro adulto del hogar debe ingresar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social en el espacio provisto. Usted es elegible para solicitar beneficios incluso si no tiene un número de Seguro Social. Si ningún miembro adulto del hogar tiene un Número de Seguro Social, deje este espacio en blanco y marque la casilla a la derecha etiquetada "Marque si no hay SSN".

FUENTES DE INGRESOS PARA ADULTOS		
Ingresos del Trabajo	Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial	Pensión/Jubilación/Otros Ingresos
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sueldo, pagos, bonos en efectivo</li> <li>Ingreso <b>neto</b> de trabajo independiente (finca o negocio propio)               <ul style="list-style-type: none"> <li>negocio propio</li> </ul> </li> <li>Pagos por huelgas</li> </ul> <p><b>Si está en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sueldo básico y bonos en efectivo (No incluya pago de combate, FSSA o ayudas privadas de vivienda)</li> <li>Ayudas para vivienda fuera de la base militar,               <ul style="list-style-type: none"> <li>comida y ropa</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Beneficios de Desempleo</li> <li>Compensación laboral</li> <li>Ingreso Complementario del Seguro Social (SSI)</li> <li>Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local</li> <li>Pensión matrimonial</li> <li>Manutención de menores</li> <li>Beneficios para los veteranos de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguro Social</li> <li>(incluyendo jubilación de ferrocarriles y enfermedad del pulmón de minero)</li> <li>Pensiones privadas o por discapacidad</li> <li>Ingresos de herencia o fideicomisos</li> <li>Anualidades</li> <li>Ingreso de inversiones</li> <li>Intereses</li> <li>Ingresos de alquiler</li> <li>Pagos <i>regulares</i> en efectivo de fuentes afuera</li> </ul>

#### PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTO

**Todas las solicitudes deben ser firmadas por un miembro adulto del hogar.** Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar está prometiendo que toda la información ha sido verdad y completamente informado. **Antes de completar esta sección, también asegúrese de haber leído las declaraciones de privacidad y derechos civiles en la parte posterior de la solicitud.**

**A) Provea su información de contacto.** Si tiene dirección permanente, escriba su dirección actual en los espacios correspondientes. **Si no tiene una dirección permanente, esto no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido.** Poner un número de teléfono, correo electrónico es opcional, pero nos ayuda a contactarle rápidamente si necesitamos hacerlo.

**B) Firme y escriba su nombre en letra de molde.** Escriba su nombre en letra de molde en la casilla "Nombre en letra de molde del adulto que llena el formulario." Y firme en la casilla "Firma del adulto que completa este formulario."

**C) Escriba la Fecha de Hoy.** Escriba la fecha de hoy en la casilla indicada.

## PASO 5: LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

La información proporcionada en esta solicitud se usará conjuntamente con los programas educativos del estado y puede ser compartida con las oficinas del Programa de Seguro de Salud para Niños (SCHIP) de Medicaid o del Estado para buscar la inscripción de niños en los programas mencionados anteriormente. Además, si sus estudiantes son elegibles para recibir comidas gratis o de precio reducido, esta información puede ser compartida con la escuela / distrito con el propósito de renunciar a ciertos costos del programa escolar / distrital que su niño (a) podría requerir pagar. No se permite a la escuela / distrito compartir su información con nadie más. Usted no está obligado a consentir la divulgación de su información; Esto no afectará la elegibilidad de su (s) estudiante (s) para comidas escolares. Su información será compartida a menos que usted marque uno de los cuadros abajo.

**OPCIONAL: *Comparta las identidades raciales y étnicas de los niños.*** En la parte posterior de la solicitud, le pedimos que comparta información sobre la raza y etnia de sus hijos. **Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para comidas escolares gratis oa precio reducido.**