

# Englewood Schools 2018-2019 Household Application for Free and Reduced Price School Meals

Complete one application per household. Please use a black or blue pen (not in pencil).

## STEP 1: List ALL Students' attending Englewood Schools (if more spaces are required for additional names, attach another sheet of paper)

Students First Name	MI	Students Last Name	Birth Date (MM/DD/YY)	Grade	No Income	Foster Child	Homeless	Migrant	Runaway

Check all that apply

## STEP 2: If any household members (including you) currently receive assistant from any of the following programs: SNAP, TANF, or FDPIR list the case number below

SNAP  TANF  FDPIR  If you DID NOT check one of these boxes to the left, complete STEP 3     
 If you checked one of the boxes to the left, write the case number here, then go to STEP 4. (DO NOT complete STEP 3.)     
 CASE NUMBER:

## STEP 3: Report income for ALL household members (skip this step if you provided a case number in STEP 2)

A. All Other Household Members (including yourself)	B. Student Income	Student Income	Fill in Circle & How Often
<small>List all other Household Members not listed in Step 1 (including yourself) even if they do not receive income. For each Household Member listed, if they do receive income, report <b>TOTAL GROSS (BEFORE TAXES AND OTHER DEDUCTIONS)</b> for each source in whole dollars only (no cents). If they do not receive income from any source, write "0". If you enter "0" or leave any fields blank, you are certifying that there is no income to report.</small>	<small>Please include the <b>TOTAL</b> income, if any, received by all students listed above</small>	<input style="width: 50px;" type="text"/> \$	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>

  

Names of Other Household Members (First and Last)	Earnings from Work	Fill in Circle & How Often	Public Assistance, Child Support, Alimony	Fill in Circle & How Often	Pensions, Retirement, All other Income	Fill in Circle & How Often
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>
	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	Monthly <input type="radio"/>   Bi-Weekly <input type="radio"/> Weekly <input type="radio"/>   2x Month <input type="radio"/>

Total Household Members (Students & Adults)  Last Four Digits of Social Security (SSN) of adult signing this form or mark "NO SSN" ONLY if Step 3A has been completed.     
 XXX-XX-        
 Check if no SSN

Please read How to Apply for Free and Reduced Price School Meals in our packet or online on our webpage for more information. The Sources of Income for Children section will help you with the Child Income question. The Sources of Income for Adults section will help you with All Adult Household Members section.

## STEP 4: Contact Information and adult signature.

"I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds, and that school officials may verify (check) the information. I am aware that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under applicable state and Federal laws."

Address:   
 City:  Zip:  Daytime Phone Number:  Today's Date:

Printed Name of Adult Household Member      
 Signature of Adult Household Member      
 Email Address

Student's Racial and Ethnic identities (Optional): Ethnicity (Check One):  Hispanic or Latino  Not Hispanic or Latino Race (Check one or more):  American Indian or Alaskan Native  Asian  Black or African American  Native Hawaiian or Pacific Islander  White

## STEP 5: Release of Information

The information provided on this application will be used in conjunction with state educational programs and may be shared with Medicaid or State Children's Health Insurance Program (SCHIP) offices to seek enrollment of children into the above programs. Also, if your students are eligible to receive free and reduced price meals this information may be shared with the school/district for the purpose of waiving certain school/district program fees that your child(ren) might otherwise be required to pay. The school/district is now permitted to share your information with anyone else. You are not required to consent to the release of your information; this will not affect your student(s)' eligibility for school meals.

Do **NOT** share my information with the programs I have checked:     
  Medicaid/SCHIP     
  Registration Fees     
  Athletic Fees     
  Technology Fees     
  AP Test / Course Fees

Do **NOT** share my information with any programs

**Fees can not be waived if we can not share permission**

Your information **WILL** be shared with other department re: student fees within the school district unless you check one of the boxes to the left.

# Englewood Schools 2018-2019 Solicitud de la familia para comidas escolares gratuitas o a precio reducido

Complete una solicitud por hogar. Utilice un bolígrafo negro o azul (no en lápiz).

**PASO 1:** Haga una lista de **TODOS** los estudiantes que asisten a las escuelas de Englewood (si se requieren más espacios para nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel)

Nombre de los estudiantes	MI	Apellido de los estudiantes	Fecha de nacimiento (MM/DD/YY)	Grado	Sin ingresos	Hijo adoptivo	Sin hogar	Inmigrante	Huir
	<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"/>	<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"/>

Marque todo lo que corresponda

**PASO 2:** Si algún miembro del hogar (incluyéndolo a usted) actualmente recibe asistencia de cualquiera de los siguientes programas: SNAP, TANF o FDIPIR enumeran el número de caso a continuación

SNAP  TANF  FDIPIR  Si NO MARCÓ una de estas casillas a la izquierda, complete el PASO 3      Si marcó una de las casillas a la izquierda, escriba el número de caso aquí, luego vaya al PASO 4. (NO complete el PASO 3).

**NÚMERO DE CASO:**

**PASO 3:** Informe los ingresos de **TODOS** los miembros del hogar (omite este paso si proporcionó un número de caso en el PASO 2)

A. Todos los demás miembros del hogar (incluyéndose a usted)	B. Ingresos del estudiante	Ingresos estudiantiles	Completa el círculo y la frecuencia
<p>Enumere todos los demás miembros del hogar que no figuran en el paso 1 (incluido usted), incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del grupo familiar enumerado, si reciben ingresos, informe el TOTAL BRUTO (ANTES DE IMPUESTOS Y OTRAS DEDUCCIONES) para cada fuente en dólares enteros solamente (sin centavos). Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba "0". Si ingresa "0" o deja cualquier campo en blanco, está certificando que no hay ingresos para informar.</p>	<p>Por favor, incluya el ingreso TOTAL, si corresponde, recibido por todos los estudiantes mencionados anteriormente</p>	<p>\$ <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p>Completa el círculo y la frecuencia</p> <p><input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes</p>

  

Nombres de otros miembros del hogar (primero y último)	Ganancias del trabajo	Completa el círculo y la frecuencia	Asistencia pública, Manutención infantil, pensión alimenticia	Completa el círculo y la frecuencia	Pensiones, Jubilación, Todos los demás ingresos	Completa el círculo y la frecuencia
<input style="width: 150px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes
<input style="width: 150px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes
<input style="width: 150px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes
<input style="width: 150px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes
<input style="width: 150px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input type="radio"/> Mensual   <input type="radio"/> Quincenal   <input type="radio"/> Semanal   <input type="radio"/> 2x Mes

**Total de miembros del hogar (estudiantes y adultos)**  Los últimos cuatro dígitos del Seguro Social (SSN) del adulto que firma este formulario o marca "NO SSN" SOLAMENTE si el Paso 3A se ha completado.      XXX-XX-      Verificar si no hay SSN

Lea cómo solicitar comidas escolares gratuitas o de precio reducido en nuestro paquete o en línea en nuestra página web para obtener más información. La sección Fuentes de ingresos para niños lo ayudará con la pregunta sobre el ingreso infantil. La sección Fuentes de ingresos para adultos lo ayudará con la sección de Miembros de todo el hogar para adultos.

**PASO 4:** Información de contacto y firma de un adulto.

"Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales, y que los funcionarios escolares pueden verificar (verificar) la información. Soy consciente de que si doy intencionalmente información falsa, mis hijos pueden perder los beneficios de la comida, y puedo ser procesado bajo las leyes estatales y federales aplicables."

**Dirección:**

**Ciudad:**

**Código Postal:**

**Número de teléfono durante el día:**

**El día de hoy:**

**Nombre impreso del miembro adulto del hogar:**

**Firma del miembro adulto del hogar:**

**Dirección de correo electrónico:**

Identidades Raciales y Étnicas del Estudiante (Opcional):      Etnicidad (Marque uno):  Hispano o Latino     No Hispano o Latino    Carrera (Marque uno o más):  Indio americano o nativo de Alaska     asiático     Negro o afroamericano     Nativo de Hawai o Islas del Pacífico     Blanco

**PASO 5:** lanzamiento de información

La información provista en esta solicitud se usará junto con los programas educativos estatales y se puede compartir con las oficinas del Medicaid o del Programa estatal de seguro médico para niños (SCHIP) para buscar la inscripción de niños en los programas mencionados. 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 ciertas tarifas del programa de la escuela / distrito que de otra manera su hijo (s) podría tener que pagar. La escuela / distrito ahora tiene permitido compartir su información con cualquier otra persona. No está obligado a dar su consentimiento para la divulgación de su información; esto no afectará la elegibilidad de su (s) estudiante (s) para las comidas escolares.

NO comparta mi información con los programas que he verificado:     Medicaid/SCHIP     Las cuotas de inscripción     Cuotas atléticas     Tarifas de tecnología     Tasa de AP / honorarios del curso

NO comparta mi información con ningún

No se puede renunciar a las tarifas si no podemos compartir el permiso

Su información SERÁ compartida con otros recursos relacionados con tarifas de estudiantes dentro del distrito escolar a menos que marque uno de los recuadros a la izquierda.