Instrucciones para aplicar en línea



Haga clic en 'Comenzar' para empezar!

Todo acceso y uso del sitio https://c-vusd.rocketscanapps.comy sus páginas (el "Sitio") está sujeto a los términos y condiciones de uso (los "Términos"), según se establecen en el presente documento y sus modificaciones periódicas por part ed covina-Valley Unified School District (el presente "Accerdo"). En el presente Acuerdo, "Usted" o "Su" se refiere a toda persona o entidad que utilide el Sitio. Al marcar el casillero "ACEPTO" a continuación, accedero o, de otro modo, utilizar el Sitio, Usted acepta estar obligado por el presente Acuerdo. Covina-Valley Unified School District podrán cambiar los Términos periódicamente a su sola discreción. Su acceso y uso del Sitio después de dichos cambios constituirá su aceptación de acatar y estar obligado legalmente de conformidad con los Términos según aparecen en el momento de acceso y uso. Si no acepta los Términos, no podrá acceder al Sitio ni utilizarlo.

español

Información importante

Información importante

Antes de comenzar lea la declaración y haga clic en la caja indicando que la leyó y esta de acuerdo. Después haga clic en Comenzar para empezar a completar la solicitud.

acepta estar obligado por el presente Acuerdo. Covina-Valley periódicamente a su sola discreción. Su acceso y uso del Siti estar obligado legalmente de conformidad con los Términos a Términos, no podrá acceder al Sitio ni utilizarlo.	y Unified School District podrán cambiar los Términos lo después de dichos cambios constituirá su aceptación de acatar y según aparecen en el momento de acceso y uso. Si no acepta los
1. USO GENERAL DEL SITIO.	
 Información del usuario. Usted declara, garantiza y se co Valley Unified School District es y será completa y precisa. A District el derecho a compartir Su información dentro del dist 1.2. Enlaces a otros materiales. Los sitios cuyos enlaces apai 	Impromete a que toda la información que suministre a Covina- Al presentar la información, otorga a Covina-Valley Unified School trito escolar. recen en este sitio están fuera del control de Covina-Valley Unified v
He leido el texto precedente y acepto sus condiciones	Imprimir Cornenzar

Firma Digital

Covina-Valley Unified School District Solicitudes de comida en línea

Estudiante Circunstancias Especiales Ingreso del estudiante miembro del hogar INFORMACIÓN GENERAL. Verificación final Completo FIRMA DIGITAL- Firma del adulto que completara este formulario.

Form

Lea la declaración y haga clic en la caja que dice <u>Nombre</u> para escribir su nombre y luego en la caja que dice <u>Apellido</u> para escribir su apellido. Al escribir su nombre, usted esta dando una firma digital para esta solicitud. Haga clic en Próxima para continuar. certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todo ingreso se ha reportado. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar tal información. Soy consciente de que si falsifico información a propósito, ins hijos pueden predre los bencilicos de comida y me pueden procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican.

erior Cancelar Próxima

Yo Nombre Apellido

Estudiantes



Anterior

de DOE

2. Si el estudiante no tiene hogar, es migrante, huyo de su casa o esta en adopción temporal haga clic en la caja adecuada, de lo contrario, ignore esta parte.

2020-2021 y la fecha de nacimiento.

4. Una vez que haya anotado a TODO los estudiantes en su hogar, haga clic en Próxima. Por favor sepa que es una (1) solicitud por familia por distrito escolar, por lo tanto, asegúrese de incluir a todos los estudiantes que viven en su hogar que estén asistiendo a Covina-Valley USD. **3.** Haga clic en Agregar este estudiante una vez que haya escrito toda la información requerida. Si tiene estudiantes adicionales en su hogar, repita los pasos del 1 al 3, sino, continúe al paso 4.

Agregar este estudiante

Circunstancias Especiales

Solicitudes de comida en línea	Información importante
Circunstancias Especiales	
Form App, Meal (Estudiante) Nacimiento 1/1/2013 K Barranca Elementary School	 Circunstancias Especiales ¿Participa cualquier miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o más de los siguientes programas: CalFresh, CalWORKs, FDPIR? Sí O No
laga clic en Si si alguna persona n su hogar esta recibiendo CalFresh, CalWORKs o FDPIR. or favor escribe el numero de aso y haga clic en el circulo al	Favor de proveer el numero de caso para CalFresh, CalWORKs, o otro beneficio. CalFresh, CalWORKs, FDPIR CalFresh CalWORKs CalFresh CalWORKS FDPIR
ece. Note que debe tramitar. uego haga clic en Prévima. e saltear a la pagina de ingresos continuara a completar la nformación General.	
Covina-Valley Unified School District Solicitudes de comida en línea	Información importante
Estudiante Circunstancias Especiales Ingreso del estudiante miembro del hogar INFORMAC Circunstancias Especiales	XÓN GENERAL Verificación final Completo
 Form App, Meal (Estudiante) Nacimiento 1/1/2013 K Barranca Elementary School 	Circunstancias Especiales ¿Participa cualquier miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o más de los siguientes programas: CalFresh, CalWORKs, FDPIR?

Ingreso del Estudiante

Covina-Valley Unified School District Solicitudes de comida en línea

Estudiante Circunstancias Especiales Ingreso del estudiante miembro del hogar INFORMACIÓN GENERAL Verificación final Completo

Ingreso del estudiante

Incluya ingreso total del estudiante.

🖹 Form

着 App, Meal (Estudiante) Nacimiento 1/1/2013 | K | Barranca Elementary School

1. Confirme que todos los estudiantes que noto estén enumerados en la sección del Formulario de arriba. Si así lo es, continúe al paso 2. Si no, haga clic en el botón que dice Estudiante para agregar estudiantes y siga los pasos enumerados en la pagina de Información del Estudiante de esta guía. NO ESCRIBA EL INGRESO DE LOS ADULTOS AQUI. Reporte todos los ingresos obtenidos por los estudiantes Reporte el ingreso bruto combinado para TODOS los estudiantes que figuran en su hogar. SÃ³lo cuentan los ingresos de los niűos de crianza si usted estÃi solicitando para ellos junto con el resto de su familia. Es opcional para el hogar a la lista hijos de crianza que viven con ellos, como parte de la familia.

nterior Cancelar Próxima

📁 Ingreso del estudiante

El ingreso de estudiantes

2. Agregue \$0.00 como ingreso del estudiante en la caja de arriba que dice Ingresos del Estudiante. Si el estudiante recibe ingresos para el uso personal, por favor anótelo aquí. Luego haga clic en Próxima.

Información importante

¿Con qué frecuenci \sim

Los Miembros del Hogar



cada miembro del hogar. Asegúrese de anotar la cantidad correcta de cada ingreso o apoyo basándose en cantidades quincenales o mensuales. También asegúrese de anotar como miembros del hogar a los bebes o niños pequeños y a los estudiantes que estén asistiendo a la escuela en otros distritos. Apellido Ingreso por empleo bienestar social, manutención de menores, pensión alimenticia Pensión, seguridad social, SSI de menores, discapacidad,todos los demas ingresos Reporte todos los ingresos recibidos antes de impuestos y deducciones. Haga clic en el botón Mostrar ayuda para obtener más información acerca de los ingresos. Agregar este miembro del hogar Cancelar Próxima

> 2. Haga clic en Agregar este miembro del hogar una vez que haya escrito toda la información requerida. Repita los pasos 1 y 2 para anotar a cada persona que vive en su hogar. Asegúrese de anotar a TODOS los miembros del hogar, incluso a los que tienen un ingreso de \$0.00.

3. Una vez que haya anotado a TODOS los miembros del hogar que no estén enumerados en la sección de estudiante, haga clic en Próxima.

Ingresos por desempleo - Si usted está recibiendo ingreso por desempleo, por favor incluya esta cantidad en la sección "Pensión, seguridad social, SSI de menores, discapacidad, todos los demas ingresos"

Información General

Covina-Valley Unified School District Solicitudes de comida en línea

Estudiante Circunstancias Especiales Ingreso del estudiante miembro del hogar INFORMACIÓN GENERAL Verificación final Completo

INFORMACIÓN GENERAL

Si necesita hacer cambios, favor de hacer cliq en las categorias sobre este mensaje. La cantidad total de miembros del hogar deben de coinsidir con el total de personas que incluyo en este formulario.

Form App, Meal (Estudiante) Nacimiento 1/1/2013 | K | Barranca Elementary School Meal App (miembro del hogar) \$1,000.00 Mensual | |

 Confirme que todos los estudiantes y miembros del hogar que anoto estén enumerados en la sección del Formulario.
 Repase la información y asegúrese de que este correcta. Si así lo es, continúe a completar la información general. Si no, haga clic en el botón que dice Estudiante o Miembro del Hogar y agregue a los miembros necesarios.

2. Anote correctamente su **domicilio postal, correo electrónico y numero de teléfono** para garantizar que reciba TODA la comunicación importante pertinente a su solicitud para la comida.

> **3.** Incluya a TODAS las personas que viven en su hogar en la caja que dice **cantidad total de miembros del hogar**. Este numero debe ser igual al numero de personas enumeradas en la sección del Formulario de arriba. Por ejemplo, según la sección de este Formulario, el numero total de miembros del hogar debe ser 2.

🔺 INFORMACIÓN GENERAL	
Domicilio Postal	
Apartamento	
Ciudad	
estado	
California	~
Código postal Correo electrónico:	
Número de teléfono del hogar	
Cantidad total de miembros del hogar:	
0 Los ultimos cuatro digitos de su seguro social	
No tenno un NSS	
Por favor, seleccione una o más identidades raciales	

Información importante

4. Anote los últimos cuatro digitales de su seguro social o haga clic en No tengo un NSS.

5. Una vez que TODA la información general este completa , haga clic en Próxima.

Verificación Final

			INFORMACION	GENERAL Verificación final Comple	to	
Verifica	ción final					
_						
E Form				🖋 FIRMA DIGITAL- Firma del	adulto que completara este formulario.	
🚢 App, N	Neal (Estudiante) Nacimiento	1/1/2013 K Barranca Eleme	entary School	Yo		
👗 Meal /	App (miembro del hogar) \$1,0	00.00 Mensual		Nombre Meal		
625 N. Fi	ndlay Ave			Apellido App		
Covina, C Cantidad Número (No tengo	antornia 91723 total de miembros del hogar: de teléfono del hogar: <u>(323)82</u> un NSS	:2		certifico (juro) que toda la info reportado. Entiendo que esta in que los funcionarios de la escu falsifico información a propósi pueden procesar de acuerdo c	rmación en esta solicitud es cierta y que to formación se da con el propósito de recibi lela pueden verificar tal información. Soy o to, mis hijos pueden perder los beneficios o n las leves estatales y federales que anlic:	do ingreso se ha r fondos federales y onsciente de que si de comida y me an.
				Ingrese el código que se mue	stra	
onfirme c rmación a ción del Fo	jue toda la anotada en ormulario d	la le arriba		ZZ 1NQ2	cargar imagen	
onfirme c rmación a ción del Fo e correcta	jue toda la anotada en ormulario d . Si así lo es	la le arriba	Anterior Cancela	ar Enviar mi solicitud	2 Escriba el	código
onfirme c rmación a ión del Fo correcta	jue toda la anotada en ormulario d . Si así lo e: aso 2 Si po	la le arriba s,	Anterior Cancela	ar Enviar mi solicitud	2. Escriba el	código 🥜
onfirme c rmación a ción del Fo correcta cinúe al p	jue toda la anotada en ormulario d . Si así lo es aso 2. Si no	la le arriba s, o, haga	Anterior Cancela	ar Enviar mi solicitud	2. Escriba el indicado en	código 🬙 la caja en
onfirme c rmación a ión del Fo correcta inúe al p en el boto	jue toda la anotada en ormulario d . Si así lo e: aso 2. Si no ón de la sec	la le arriba s, o, haga ción que	Anterior Cancela	ar Enviar mi solicitud	2. Escriba el indicado en blanco.	código 🬙 la caja en

Online Meel Application
Important Information
Important Important Important Important
Important Important Important Important
Important Important Important Important
Important Important Important Important Important Important
Important Imported
Important Important Important Important Important Imp

pantalla. Este numero de confirmación le ayudara a fijarse en los resultados de su solicitud si es necesario. Su solicitud se tramitara dentro de un plazo de 10 días hábiles por correo. No presente otra solicitud, ni en línea ni en papel, debido a que esto hará que demore el tramite. ¡Haga clic en Finalizar y ya termino!) number is 02776. Congraturations, your mean opper from has been submitted for review. Your Application will be processed within 10 operating days. Please do not submit another online or paper application as this will delay processing. You will be notified by letter as to the eligibility status.

If you have any further questions, a representative of your school district can be reached at 626-974-7000 x 800133. 6/20/2018 11:15:16 AM (Pacific Standard Time)

Finished