

# CÓMO SOLICITAR COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS Y DE PRECIO REDUCIDO

Utilice estas instrucciones para ayudarlo a completar la solicitud de comidas escolares gratuitas o de precio reducido. Solo necesita presentar una solicitud por hogar, incluso si sus hijos asisten a más de una escuela en el Distrito Escolar de Vo Tech del Condado de New Castle. La solicitud debe completarse por completo para certificar a sus hijos para comidas escolares gratuitas o de precio reducido. Por favor, siga estas instrucciones en orden! Cada paso de las instrucciones es igual a los pasos de su solicitud. Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, comuníquese con Angela Jackson al 302-995-8066 o [angela.jackson@nccvt.k12.de.us](mailto:angela.jackson@nccvt.k12.de.us).

## PASO 1: LISTE A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE SON NIÑOS, NIÑOS Y ESTUDIANTES HASTA EL GRADO 12 INCLUIDOS

Díganos cuántos bebés, niños y estudiantes escolares viven en su hogar. NO tienen que estar relacionados con usted para ser parte de su hogar.

**¿A quién debo enumerar aquí?** Al completar esta sección, incluya TODOS los miembros de su hogar que sean:

- Niños de 18 años o menos Y que reciban los ingresos del hogar;
- En su cuidado bajo un acuerdo de acogida, o califica como jóvenes sin hogar, migrantes o fugitivos;
- Estudiantes que asisten a New Castle County Vo Tech, independientemente de su edad.

**UNA) Escriba el nombre de cada niño.** Escriba el nombre de cada niño. Use una línea de la aplicación para cada niño. Al imprimir nombres, escriba una letra en cada cuadro. Detente si te quedas sin espacio. Si hay más niños presentes que líneas en la solicitud, adjunte una segunda hoja de papel con toda la información requerida para los niños adicionales.

**B) ¿Es el niño un estudiante en New Castle County Vo Tech?** Marque 'Sí' o 'No' debajo de la columna titulada "Estudiante" para decirnos qué niños asisten a la escuela. Si marcó 'Sí', escriba la escuela y el nivel de grado del alumno en las columnas.

**C) ¿Tienes hijos adoptivos?** Si alguno de los niños que figuran en la lista son niños de crianza, marque la casilla "Niño adoptivo" al lado del nombre del niño. Si SOLO está solicitando hijos adoptivos, después de terminar el **PASO 1**, vaya al **PASO 4**. Los niños de crianza que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben figurar en su solicitud. Si está solicitando niños adoptivos y no adoptivos, vaya al paso 3.

**D) ¿Hay niños sin hogar, migrantes o fugitivos?** Si cree que algún niño que figura en esta sección cumple con esta descripción, marque la casilla "Sin hogar, migrante, fugitivo" al lado del nombre del niño y complete todos los pasos de la solicitud.

**UTILICE UNA PLUMA (NO UNA LÁPIZ) AL LLENAR LA APLICACIÓN Y HAGA SU IMPRESIÓN PARA IMPRIMIR CLARAMENTE.**

## PASO 2: ¿CUALQUIER MIEMBRO DEL HOGAR PARTICIPA ACTUALMENTE EN SNAP, TANF O FDPIR?

**Si alguien en su hogar (incluido usted) actualmente participa en uno o más de los programas de asistencia enumerados a continuación, sus hijos son elegibles para recibir comidas escolares gratuitas:**

- Asistencia Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)
- Temporal del para Familias Necesitadas (TANF)

**A) Si nadie en su hogar participa en ninguno de los programas mencionados anteriormente:**

- Deje el **PASO 2** en blanco y vaya al **PASO 3**.

**B) Si alguien en su hogar participa en alguno de los programas mencionados anteriormente:**

- escriba un número de caso para SNAP, TANF o FDPIR. Solo necesita proporcionar un número de caso. Si participa en uno de estos programas y no conoce su número de caso, comuníquese con su administrador de casos.
- Vaya al **PASO 4**.

## PASO 3: INFORME LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Informe

**¿Cómo mis ingresos?**

- Use los cuadros titulados "**Fuentes de ingresos para adultos**" y "**Fuentes de ingresos para niños**" impreso en el reverso del formulario de solicitud para determinar si su hogar tiene ingresos que declarar.
- Informe todas las cantidades SOLO EN INGRESOS BRUTOS. Informe todos los ingresos en dólares enteros. No incluya centavos.

- El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos.
- Muchas personas piensan que los ingresos son la cantidad que "se llevan a casa" y no la cantidad total "bruta". Asegúrese de que los ingresos que informa en esta solicitud NO se hayan reducido para pagar impuestos, primas de seguro o cualquier otra cantidad deducida de su pago.
- Escriba un "0" en cualquier campo donde no haya ingresos para informar. Cualquier campo de ingresos que se deje vacío o en blanco también se contará como cero. Si escribe '0' o deja cualquier campo en blanco, está certificando (prometedor) que no hay ingresos para informar. Si los funcionarios locales sospechan que los ingresos de su hogar se informaron incorrectamente, se investigará su solicitud.
- Marque con qué frecuencia se recibe cada tipo de ingreso utilizando las casillas de verificación a la derecha de cada campo.

**3.A. INFORME LOS INGRESOS GANADOS POR LOS NIÑOS**

**A) Informe todos los ingresos ganados o recibidos por los niños.** Informe el ingreso bruto combinado de TODOS los niños enumerados en el PASO 1 en su hogar en la casilla marcada "Ingresos por hijos". Solo cuente los ingresos de los niños de crianza si los solicita junto con el resto de su hogar.

**¿Qué es el ingreso del niño?** El ingreso infantil es dinero recibido de fuera de su hogar que se paga DIRECTAMENTE a sus hijos. Muchos hogares no tienen ingresos por hijos.

**3.B INFORME INGRESOS GANADOS POR ADULTOS**

**¿A quién debo enumerar aquí?**

- Al completar esta sección, incluya TODOS los miembros adultos de su hogar que vivan con usted y comparta sus ingresos y gastos, incluso si no están relacionados e incluso si no reciben sus propios ingresos.
- **NO incluya:**
  - personas que viven con usted pero que no reciben los ingresos de su hogar Y que no contribuyen con los ingresos de su hogar.
  - Bebés, niños y estudiantes que ya figuran en el **PASO 1.**

**B) Enumere los nombres de los miembros adultos del hogar.** Escriba el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas "Nombres de los miembros adultos del hogar (primer y último)". No incluya a ningún miembro del hogar que haya incluido en el PASO 1. Si un niño que figura en el **PASO 1** tiene ingresos, siga las instrucciones del **PASO 3, parte A.**

**C) Informe las ganancias del trabajo.** Informe todos los ingresos del trabajo en el campo "Ingresos del trabajo" en la solicitud. Este suele ser el dinero recibido de trabajar en trabajos. Si es propietario de una empresa o granja por cuenta propia, informará sus ingresos netos.

**¿Qué pasa si soy autónomo?** Informe los ingresos de ese trabajo como un monto neto. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su negocio de sus ingresos brutos o ingresos.

**D) Informe de ingresos de asistencia pública / manutención de niños / pensión alimenticia.** Informe todos los ingresos que correspondan en el campo "Asistencia pública / Manutención de menores / Pensión alimenticia" en la solicitud. No informe el valor en efectivo de los beneficios de asistencia pública que NO figuran en el cuadro. Si recibe ingresos de manutención o pensión alimenticia, solo informe los pagos ordenados por la corte. Los pagos informales pero regulares se deben informar como "otros" ingresos en la siguiente parte.

**MI) Informe los ingresos de pensiones / jubilación / todos los demás ingresos.** Informe todos los ingresos que correspondan en el campo "Pensiones / Jubilación / Todos los demás ingresos" en la solicitud.

**F) Informe 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 enumerados en el **PASO 1** y el **PASO 3.** Si hay algún miembro de su hogar que no haya incluido en la solicitud, regrese y agréguelo. Es muy importante enumerar a todos los miembros del hogar, ya que el tamaño de su hogar afecta su elegibilidad para recibir comidas gratuitas o de precio reducido.

**GRAMO) Proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.** Un 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 con la etiqueta "Marque si no tiene SSN".

**PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA PARA ADULTOS**

*Todas las solicitudes deben estar firmadas por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar promete que toda la información se ha informado de manera veraz y completa. Antes de completar esta sección, asegúrese de haber leído las declaraciones de privacidad y derechos civiles en el reverso de la solicitud.*

<p><b>UNA) Proporcione su información de contacto.</b> Escriba su dirección actual en los campos provistos si esta información está disponible. Si no tiene una dirección permanente, esto no hace que sus hijos no sean elegibles para comidas escolares gratuitas o de precio reducido. Compartir un número de teléfono, una dirección de correo electrónico o ambos es opcional, pero nos ayuda a contactarlo rápidamente si necesitamos comunicarnos con usted.</p>	<p><b>B) Imprima y firme su nombre y escriba la fecha de hoy.</b> Escriba el nombre del adulto que firma la solicitud y esa persona firma en la casilla "Firma del adulto".</p>	<p><b>C) Envíe el formulario completado a: New Castle County Vo Tech Nutrition Services en 1417 Newport Rd Wilmington, DE 19804</b></p>	<p><b>D) Comparta las identidades raciales y étnicas de los niños (opcional).</b> En el reverso de la solicitud, le pedimos que comparta información sobre la raza y el origen étnico de sus hijos. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas escolares gratuitas o de precio reducido.</p>
---	---	---	--

**PASO 5: Programa DE-Child Health Care**

En el Paso 5, revise si desea que su información se comparta con los Programas DE-Child Health Care. Su información será compartida a menos que marque la casilla para darse de baja.

**PASO 6: Programas del Distrito Escolar Técnico Vocacional del Condado de New Castle**

En el Paso 6 puede revisar y marcar la casilla si desea participar en la Oficina de Nutrición Escolar para compartir información de esta solicitud de beneficios de comidas escolares con otros programas escolares que podrían beneficiar su estudiante, cuando lo solicite la oficina de orientación de la escuela, que podría incluir: libros de texto gratuitos, calculadoras gratuitas, apoyo para la compra de suministros para el área de carrera, oportunidades de colocación laboral y exenciones de tarifas de exámenes de carrera o colocación.

New Castle County Vo Tech no es responsable de los errores de traducción. Traducción realizada por google.