

**2022-2023 EL SISTEMA DE ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE WAKE  
SOLICITUD PARA RECIBIR COMIDA GRATIS O REDUCIDA 2022-2023**

**Envíe a: Child Nutrition Services 1551 Rock Quarry Road Raleigh, NC 27610.**

**¿Preguntas? 919-588-3535 \* 919-856-2920 \* cnsmealbenefits@wcpss.net**

**Aplique en línea [www.MySchoolApps.com](http://www.MySchoolApps.com)**

**Instrucciones – Fuentes de Ingresos**

<b>Fuentes de Ingresos de Niños/Estudiantes</b>		
Fuentes de Ingresos	Ejemplo	
-Ingresos de trabajo	-El niño tiene un trabajo de cuarenta o menos horas y le pagan un salario	
-Seguro Social -Ingresos de Discapacidad -Ingresos de Sobreviviente	-El niño está ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social -Uno de los padres es discapacitado, retirado o muerto y el niño recibe beneficios de Seguro Social	
-Ingresos de otras fuentes	-El niño recibe ingresos de una pensión privada o una A anualidad.	
<b>Fuentes de Ingresos para Adultos</b>		
Ingresos de Trabajo	Ayudas Sociales, Pensiones Infantiles o Pensiones Alimenticias	Pensiones, Jubilación, Seguro Social, VA, Desempleo, Cualquier otro
-Salario ingresos o otras ganancias de empleo (incluyendo de granja o negocio propio) -Si es Soldado Militar de los EE.UU. -Salario básico (no tiene que incluir salario de Guerra, FSSA o asignaciones de vivienda) -Asignaciones para viviendas fuera de la base Militar, comidas y ropa.	-Beneficios de Desempleo -Compensación de Trabajo - (SSI) Seguro Social Suplementario -Ayuda en efectivo suplemental de Gobierno Local -Pensiones Alimenticias -Pensiones Infantiles -Beneficios de Veteranos -Beneficios de Huelga	-Seguro Social (incluyendo Jubilación de Ferrocarril y beneficios de Pulmón Negra) -Pensiones privadas o ingresos de discapacidad -Ingresos de A anualidad o otra Pensión -A anualidades -Ingresos de Inversiones -Ingresos de Interés ganado -Ingresos de Propiedades rentadas -Ingresos en efectivo Cualquier otro ingreso

<b>TABLA DE INGRESO FEDERAL</b>					
Vigente: Julio 1, 2022 hasta Junio 30, 2023					
Tamaño de Familia	Annual	Mensual	Quincenal	2 Semanas	Semanal
1	\$25,142	\$2,096	\$1,048	\$967	\$484
2	\$33,874	\$2,823	\$1,412	\$1,303	\$652
3	\$42,606	\$3,551	\$1,776	\$1,639	\$820
4	\$51,338	\$4,279	\$2,140	\$1,975	\$988
5	\$60,070	\$5,006	\$2,503	\$2,311	\$1,156
6	\$68,802	\$5,734	\$2,867	\$2,647	\$1,324
7	\$77,534	\$6,462	\$3,231	\$2,983	\$1,492
8	\$86,266	\$7,189	\$3,595	\$3,318	\$1,659
Each additional person:	\$ 8,732	\$ 728	\$ 364	\$ 336	\$ 168

**APLICACIONES INCOMPLETAS O INCORRECTAS PUEDEN RETRASAR EL PROCESO DE BENEFICIOS DE COMIDAS.** Hasta que su aplicación sea procesada, usted debe de proveer a su niño(s) con dinero para comprar sus comidas. El desayuno cuesta **\$1.50 (K-5) y \$1.75 (6-12)**. El almuerzo cuesta **\$3.00 (K-5) y \$3.25 (6-12)**. Por correo se le notificará cuando la solicitud es aprobada o negada. **POR FAVOR PERMITA 10 DIAS LABORALES PARA DETERMINAR LA ELIGIBILIDAD DE SU SOLICITUD.** Un niño que es determinado a ser elegible para comidas a precios reducidos o gratis seguirá siendo elegible por el año escolar entero y los primeros 30 días del próximo año escolar, a menos que otra determinación se haga con el proceso de la verificación.

**Semanal=** Una vez por semana **2 Semanas=** Cada dos (2) semanas **Quincenal=** Dos veces por mes **Mensual=** Una vez al mes **Annual=** Salario de todo un año

El **Acta Nacional del Almuerzo Escolar, de Richard B. Russell**, requiere la información esta solicitud. Usted no tiene que darnos la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar a su niño para comidas gratis o a precios reducidos. Usted debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social no se requieren cuando usted aplica para un niño de crianza o usted anota el número de caso de Programa de asistencia de nutrición suplementaria (SNAP), El Programa de Asistencia Temporeramente para Familias Necesitadas (TANF) El Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) u otro FDPIR asignados a los niños o cuando usted indica que el adulto del hogar que firmó la solicitud no tiene un número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su niño es elegible para las comidas gratis o a precios reducidos, para la administración y ejecución del programa de almuerzo y desayuno. Nosotros **PODRÍAMOS** compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud, y nutrición para ayudarlos a evaluar, financiar o determinar beneficios de sus programas; con auditores para revisar programas; y con funcionarios de justicia para ayudarlos a investigar violaciones a las reglas de estos programas.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o represalia por actividad anterior de derechos civiles.

La información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información del programa (p. ej., Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas estadounidense), deben comunicarse con la agencia estatal o local responsable que administra el programa o el Centro TARGET del USDA al (202) 720- 2600 (voz y TTY) o comuníquese con USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el Demandante debe completar un Formulario AD-3027, Formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, que se puede obtener en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> desde cualquier oficina del USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida al USDA. La carta debe contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la supuesta acción discriminatoria del denunciante con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y la fecha de la supuesta violación de los derechos civiles. El formulario o carta AD-3027 completado debe enviarse al USDA antes de:

- (1) Mail: U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410
- (2) Fax: (202) 690-7442
- (3) Email: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.