

**2019-2020 EL SISTEMA DE ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE WAKE  
SOLICITUD PARA RECIBIR COMIDA GRATIS O REDUCIDA 2019-2020**

**Envíe a: Child Nutrition Services 1551 Rock Quarry Road Raleigh, NC 27610. Preguntas? 919-588-3535 \* 919-856-2920**

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

Instrucciones – Fuentes de Ingresos

Fuentes de Ingresos de Niños/Estudiantes		
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 Anualidad.	
Fuentes de Ingresos para Adultos		
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 Anualidad o otra Pensión -Anualidades -Ingresos de Inversiones -Ingresos de Interés ganado -Ingresos de Propiedades rentadas -Ingresos en efectivo Cualquier otro ingresos

TABLA DE INGRESO FEDERAL					
Vigente: Julio 1, 2019 hasta Junio 30, 2020					
Tamaño de Familia	Annual	Mensual	Quincenal	2 Semanas	Semanal
1	\$23,107	\$1,926	\$963	\$889	\$445
2	\$31,284	\$2,607	\$1,304	\$1,204	\$602
3	\$39,461	\$3,289	\$1,645	\$1,518	\$759
4	\$47,638	\$3,970	\$1,985	\$1,833	\$917
5	\$55,815	\$4,652	\$2,326	\$2,147	\$1,074
6	\$63,992	\$5,333	\$2,667	\$2,462	\$1,231
7	\$72,169	\$6,015	\$3,008	\$2,776	\$1,388
8	\$80,346	\$6,696	\$3,348	\$3,091	\$1,546
Each additional person:	\$ 8,177	\$682	\$341	\$315	\$158

**APLICACIONES INCOMPLETAS O INCORRECTAS PUEDEN RETRASAR EL PROCESO DE BENEFICIOS DE COMIDAS.** Hasta que su aplicación sea procesada, usted debe de proveer a sus niño(s) con dinero para comprar sus comidas. El desayuno cuesta **\$1.25 (K-5) y \$1.50 (6-12)**. El almuerzo cuesta **\$2.75 (K-5) y \$3.00 (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 en 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 requiere 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 Temporal 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 ayudarles a investigar violaciones a las reglas de estos programas.

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la basado en la raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish\\_Form\\_508\\_Compliant\\_6\\_8\\_12\\_0.pdf](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf). y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (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.