



CARTA PARA A FAMÍLIA PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL GRATUITO E REDUZIDO ANO ESCOLAR 2024-2025

* Para materiales traducidos, vaya a <https://www.fns.usda.gov/cn/translated-applications>

Prezado Pai/Responsável:

As crianças precisam de refeições saudáveis para aprender. O Blue Valley School District oferece refeições saudáveis todos os dias na escola. O café da manhã custa US\$ 1,55 para alunos do ensino fundamental e US\$ 1,65 para alunos do ensino médio; o almoço custa US\$ 2,85 para alunos do ensino fundamental e US\$ 3,00 para alunos do ensino médio. Seus filhos podem se qualificar para refeições gratuitas ou refeições com preço reduzido. As refeições com preço reduzido custam \$ 0,30 para o café da manhã e \$ 0,40 para o almoço.

Um pedido de benefícios de refeição gratuita ou a preço reduzido e um conjunto de instruções detalhadas estão incluídos nesta carta ou disponíveis online em www.bluevalleyk12.org/nutrition. Entre em contato com Bobbi Valverde em (913) 239-4106, bvalverde@bluevalleyk12.org, com perguntas ou para solicitar o envio de uma inscrição. Abaixo estão algumas perguntas e respostas comuns para ajudá-lo com o processo de inscrição.

1. QUEM PODE RECEBER REFEIÇÕES GRATUITAS OU COM PREÇOS REDUZIDOS?
 - Todas as crianças em famílias que recebem benefícios de Assistência Alimentar (FA), Programa de Distribuição de Alimentos em Reservas Indígenas (FDPIR) ou Assistência Temporária para Famílias (TAF) são elegíveis para refeições gratuitas.
 - Crianças adotivas que estão sob a responsabilidade legal de uma agência ou tribunal de assistência social têm direito a refeições gratuitas.
 - As crianças que participam do programa Head Start de sua escola têm direito a refeições gratuitas.
 - As crianças que se enquadram na definição de sem-teto, fugitivo ou migrante são elegíveis para refeições gratuitas.
 - As crianças podem receber refeições gratuitas ou com preço reduzido com base em certos benefícios do Medicaid ou se a renda de sua família estiver dentro dos limites das Diretrizes de elegibilidade de renda federal. Seus filhos podem se qualificar para refeições gratuitas ou a preço reduzido se a renda bruta de sua família for igual ou inferior aos limites desta tabela.

Tamanho da família	Anual	Por mês	Semanalmente
1	27,861	2,322	536
2	37,814	3,152	728
3	47,767	3,981	919
4	57,720	4,810	1,110
5	67,673	5,640	1,302
6	77,626	6,469	1,493
7	87,579	7,299	1,685
8	97,532	8,128	1,876
Cada pessoa adicional:	9,953	830	192

2. COMO EU SEI SE MEUS FILHOS SE QUALIFICAM COMO SEM-TETO, MIGRANTES OU FUGITIVOS? Os membros do seu agregado familiar não têm morada permanente? Vocês estão hospedados juntos em um abrigo, hotel ou outro alojamento temporário? Sua família se muda sazonalmente? Há alguma criança morando com você que optou por deixar sua família ou casa anterior? Se você acredita que as crianças em sua casa atendem a essas descrições e não foram informados de que seus filhos receberão refeições gratuitas, ligue para o coordenador de migrantes e contato com sem-teto: Matt Ortman em (913) 239-4000 mortman@bluevalleyk12.org.
3. PRECISO PREENCHER UM CADASTRO PARA CADA CRIANÇA? Não. Use um Formulário de Refeições Escolares Gratuito e com Preço Reduzido para todos os alunos em sua casa. Não podemos aprovar uma inscrição que não esteja completa, portanto, certifique-se de preencher todas as informações necessárias. Devolva o formulário preenchido para: Bobbi Valverde, especialista em contabilidade, 14950 Metcalf Ave. Overland Park, KS 66223; (913) 239-4106 bvalverde@bluevalleyk12.org.
4. DEVO PREENCHER UMA INSCRIÇÃO SE RECEBER UMA CARTA NESTE ANO ESCOLAR DIZENDO QUE MEUS FILHOS JÁ FORAM APROVADOS PARA REFEIÇÕES GRATUITAS? Não, mas leia atentamente a carta que recebeu e siga as instruções. Se alguma criança em sua casa estiver faltando em sua notificação de elegibilidade, entre em contato com Bobbi Valverde, especialista em contabilidade, 14950 Metcalf Ave. Overland Park, KS 66223; (913) 239-4106 bvalverde@bluevalleyk12.org imediatamente.

5. POSSO ME INSCREVER ONLINE? Sim! Você é encorajado a preencher uma inscrição online em vez de uma inscrição em papel, se puder. A inscrição on-line tem os mesmos requisitos e solicitará as mesmas informações que a inscrição em papel. Visite <https://linqconnect.com/> para começar ou para saber mais sobre o processo de inscrição online. Entre em contato com Bobbi Valverde, especialista em contabilidade, 14950 Metcalf Ave. Overland Park, KS 66223 (913) 239-4106, bvalverde@bluevalleyk12.org se tiver alguma dúvida sobre o formulário online.
6. A INSCRIÇÃO DO MEU FILHO FOI APROVADA NO ANO PASSADO. PRECISO PREENCHER UM NOVO? Sim!! A inscrição de seu filho é válida apenas para o ano letivo e para os primeiros dias deste ano letivo, até 25 de setembro de 2024. Você deve enviar uma nova inscrição, a menos que a escola tenha informado que seu filho é elegível para o novo ano letivo. **Se você não enviar uma nova solicitação que seja aprovada pela escola ou se você não tiver sido notificado de que seu filho tem direito a refeições gratuitas, será cobrado de seu filho o preço total das refeições.**
7. EU RECEBO WIC. MEUS FILHOS PODEM RECEBER REFEIÇÕES GRATUITAS? Crianças em famílias que participam do WIC podem se qualificar para refeições gratuitas ou a preço reduzido. Por favor, envie um aplicativo.
8. AS INFORMAÇÕES QUE EU FORNECER SERÃO VERIFICADAS? Sim. Também podemos solicitar que você envie um comprovante por escrito da renda familiar informada.
9. SE EU NÃO ME QUALIFICAR AGORA, POSSO ME INSCREVER MAIS TARDE? Sim, você pode se inscrever a qualquer momento durante o ano letivo. Por exemplo, crianças com um dos pais ou responsável que fica desempregado podem se qualificar para refeições gratuitas e com preço reduzido se a renda familiar cair abaixo do limite de renda.
10. E SE EU DISCORDAR DA DECISÃO DA ESCOLA SOBRE MINHA INSCRIÇÃO? Você deve falar com os funcionários da escola. Você também pode solicitar uma audiência ligando ou escrevendo para: Jason Gilliam, Diretor de Operações Comerciais, 14950 Metcalf Ave. Overland Park, KS 66223, (913) 239-4000, JGilliam@bluevalleyk12.org.
11. POSSO APLICAR SE ALGUÉM DA MINHA CASA NÃO FOR CIDADÃO DOS EUA? Sim. Você, seus filhos ou outros membros da família não precisam ser cidadãos dos EUA para solicitar refeições gratuitas ou a preço reduzido.
12. E SE MINHA RENDA NÃO FOR SEMPRE A MESMA? Liste o valor que você normalmente recebe. Por exemplo, se você normalmente ganha \$ 1.000 por mês, mas perdeu algum trabalho no mês passado e ganhou apenas \$ 900, anote que ganhou \$ 1.000 por mês. Se você normalmente recebe horas extras, inclua-as, mas não as inclua se você fizer horas extras apenas algumas vezes. Se você perdeu um emprego ou teve suas horas ou salários reduzidos, use sua renda atual.
13. E SE ALGUNS MEMBROS DA FAMÍLIA NÃO TIVEREM RENDA A INFORMAR? Os membros da família podem não receber alguns tipos de renda que solicitamos que você informe na inscrição ou podem não receber nenhuma renda. Sempre que isso acontecer, escreva um 0 no campo. No entanto, se quaisquer campos de renda forem deixados vazios ou em branco, eles também serão contados como zeros. Tenha cuidado ao deixar os campos de renda em branco, pois presumiremos que você quis fazer isso.
14. ESTAMOS NAS FORÇAS ARMADAS. NÓS INFORMAMOS NOSSA RENDA DE FORMA DIFERENTE? Seu pagamento básico e bônus em dinheiro devem ser declarados como receita. Se você receber quaisquer subsídios de valor em dinheiro para moradia, alimentação ou roupas fora da base, eles também devem ser incluídos como renda. No entanto, se a sua habitação fizer parte da Iniciativa de Privatização da Habitação Militar, não inclua o seu subsídio de habitação como rendimento. Qualquer pagamento de combate adicional resultante da implantação também é excluído da receita.
15. E SE NÃO HOUVER ESPAÇO SUFICIENTE NA INSCRIÇÃO PARA MINHA FAMÍLIA Liste todos os membros adicionais da família em um pedaço de papel separado e anexe-o ao seu formulário. Entre em contato com Bobbi Valverde, especialista em contabilidade, 14950 Metcalf Ave. Overland Park, KS 66223; (913) 239-4106 bvalverde@bluevalleyk12.org para receber uma segunda inscrição.
16. MINHA FAMÍLIA PRECISA DE MAIS AJUDA. EXISTEM OUTROS PROGRAMAS A QUE PODEMOS APLICAR? Para saber como solicitar a Assistência Alimentar (FA) ou outros benefícios assistenciais, entre em contato com o escritório de assistência local ou ligue para 1-888-369-4777.

Se você tiver outras dúvidas ou precisar de ajuda, ligue para (913) 239-4062.

Sinceramente,



Charles Rathbun, Diretor de Serviços de Alimentação e Nutrição

COMO FAZER A APLICAÇÃO PARA REFEIÇÕES ESCOLARES GRATUITAS E A PREÇO REDUZIDO

Por favor, use estas instruções para ajudá-lo a preencher o requerimento para a merenda escolar de preços livres ou reduzidos. Você só precisa enviar uma aplicação por agregado familiar, mesmo se os seus filhos frequentam mais de uma escola em Blue Valley School District. A aplicação deve ser preenchida completamente para certificar que seus filhos tenham merenda escolar gratuita ou a preço reduzido. Por favor, siga estas instruções em ordem! Cada passo das instruções é o mesmo que os passos na sua aplicação. Se a qualquer momento você não tem certeza do que fazer a seguir, entre em contato com **Bobbi Valverde, Accounting Especialista: fone 913-239-4106, e-mail bvalverde@bluevalleyk12.org**.

USE UMA CANETA (NÃO UM LÁPIS) AO PREENCHER A APLICAÇÃO E FAÇA SEU MELHOR PARA IMPRIMIR DE FORMA CLARA.

PASSO 1: INFORME TODOS OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR QUE SÃO BEBÊS E ESTUDANTES ATÉ E INCLUINDO A TERCEIRA SÉRIE DO ENSINO MÉDIO

Conte-nos quantos bebês, crianças e estudantes da escola vivem em sua casa. Eles **NÃO** precisam estarem relacionados a você para ser uma parte do seu agregado familiar.

Quem eu devo listar aqui? Ao preencher esta seção, por favor, inclua **TODOS** os membros do seu agregado familiar que são:

- Crianças em idade de 18 anos ou menos E são apoiados com a renda do agregado familiar;
- Sob seu cuidado em um regime de acolhimento, ou se enquadram como sem-teto, migrante, ou jovem fugitivo;
- Os alunos que frequentam **Blue Valley School District**, independentemente da idade.

A) Informe o nome de cada criança. Imprima o nome de cada criança. Use uma linha da aplicação para cada criança. Ao imprimir nomes, escreva uma letra em cada caixa. Pare se o espaço se esgotar. Se houver mais crianças presentes do que as linhas na aplicação, coloque um segundo pedaço de papel com todas as informações necessárias para as crianças adicionais.

B) A criança é um estudante em Blue Valley School District Marque "Sim" ou "Não" na coluna intitulada "Estudante" para nos dizer que as crianças frequentam **Blue Valley School District**. Se você marcou "Sim", escreva o nível de ensino do estudante na coluna "Série" na direita.

C) Você tem filhos adotivos? Se qualquer uma das crianças listada é filho adotivo, marque a caixa "Filho adotivo" ao lado do nome da criança. Se você está **APENAS** fazendo aplicação para filho adotivo, depois de terminar o **PASSO 1**, vá para o **PASSO 4**. Filhos adotivos que vivem com você podem ser contados como membros do seu agregado familiar e devem ser listados em sua aplicação. Se você fazer aplicação para ambos adotivos e filhos não adotivos, vá para o passo 3.

D) Alguma criança é sem-teto, migrante, ou fugitiva? Se você acredita que qualquer criança listada nesta seção atende a essa descrição, marque a caixa "Sem-teto, migrante, fugitiva" ao lado do nome da criança e concluir todos os passos da aplicação.

PASSO 2: ALGUM MEMBRO DOS AGREGADO FAMILIAR ATUALMENTE PARTICIPA DE SNAP, TANF OU FDPPIR?

Se **alguém em sua família (incluindo você) participa atualmente em um ou mais dos programas de assistência listados abaixo**, seus filhos são elegíveis para refeições escolares gratuitas:

- O Programa de Assistência de Nutrição Suplementar (SNAP) ou **Kansas SNAP**.
- Assistência Temporária para Famílias Necessitadas (TANF) ou **Kansas TANF**.
- O Programa de Distribuição de Alimentos em Reservas Indígenas (FDPPIR).

A) Se ninguém em sua casa participa de qualquer um dos programas listados acima:

- Deixe o **PASSO 2** em branco e vá para o **PASSO 3**.

B) Se alguém no seu agregado familiar participa de qualquer um dos programas listados acima:

- Escreva um número de processo para SNAP, TANF ou FDPPIR. Você só precisa fornecer um número de processo. Se você participa de um desses programas e não sabe o seu número de processo, entre em contato com: Kansas Department for Chilrem and Famílias.
- Vá para a **PASSO 4**.

PASSO 3: INFORME A RENDA DE TODOS OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

Como faço para informar a minha renda?

- Use os gráficos intitulados "**Fontes de renda para adultos**" e "**Fontes de renda para crianças**," impressas no verso do formulário da aplicação para determinar se sua família tem renda para informar.
- Informe todos os valores na RENDA BRUTA ONLY. Informe todos as rendas em dólares inteiros. Não inclua centavos.
 - O lucro bruto é renda total recebida antes dos impostos
 - Muitas pessoas pensam da renda como o montante que "levam para casa" e não o total, o montante "bruto". Certifique-se que a renda que você informou nesta aplicação **NÃO** foi reduzida para pagar impostos, prêmios de seguros, ou de quaisquer outros valores retirados de seu salário.
- Escreva um "0" em todos os campos onde não há renda para relatar. Quaisquer campos de renda deixados sem preencher também serão contados como um zero. Se você escrever '0' ou deixar os campos em branco, você está certificando (prometendo) que não há renda para informar. Se as autoridades locais suspeitam que a sua renda familiar foi informada incorretamente, sua aplicação vai ser investigada.

PASSO 3: INFORME A RENDA DE TODOS OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

- Marque quantas vezes cada tipo de renda é recebida usando as caixas de seleção à direita de cada campo.

3.A. INFORME A RENDA GANHA POR CRIANÇAS

A) Informe todas as rendas auferidas ou recebidas por crianças. Informe a renda bruta combinada de TODAS as crianças listadas no PASSO 1 em sua casa na caixa marcada "Renda de criança total". Só conte como renda de crianças adotivas se você estiver fazendo a aplicação para elas, juntamente com o resto do seu agregado familiar.

O que é renda de crianças? Renda de criança é dinheiro recebido fora de sua casa que é pago DIRETAMENTE aos seus filhos. Muitas famílias não têm nenhuma renda de criança.

3.B INFORME A RENDA GANHA POR ADULTOS

Quem eu devo listar aqui?

- Ao preencher esta seção, por favor, inclua TODOS os membros adultos da sua família que vivem com você e compartilham receitas e despesas, mesmo se eles não são relacionados e até mesmo se eles não recebem renda própria.
- **NÃO incluir:**
 - As pessoas que vivem com você, mas não são suportadas por rendas do seu agregado familiar E não contribuem com renda para o seu agregado familiar.
 - As crianças e os alunos já listados no **PASSO 1.**

a) informe os nomes dos membros do agregado familiar adultos. Imprima o nome de cada membro do agregado familiar nas caixas marcadas com "Nomes dos membros adultos da residência (primeiro e último)." Não informe nenhum membro do agregado familiar que você listou no PASSO 1. Se uma criança listada no **PASSO 1** tem renda, siga as instruções no **PASSO 3, parte A.**

b) Informe os ganhos do trabalho. Informe todos as rendas de trabalho no campo "rendas de trabalho" na aplicação. Este é geralmente o dinheiro recebido de trabalhar em empregos. Se você é tem uma empresa ou é proprietário de fazenda, você terá que informar sua renda líquida.

E se eu sou trabalho por conta própria? Informe a renda desse trabalho como um valor líquido. Este valor é calculado subtraindo-se as despesas operacionais totais do seu negócio a partir de suas receitas brutas ou receita.

c) Informe os rendimentos de assistência pública / apoio à criança / pensão alimentícia. Informe todos os rendimentos que se aplicam no campo "Assistência Pública / Apoio à Criança / Pensão alimentícia" na aplicação. Não informe o valor em dinheiro de quaisquer benefícios de assistência pública NÃO listados no gráfico. Se a renda é recebida de apoio à criança ou pensão alimentícia, apenas informe pagamentos ordenados pelo tribunal. Pagamentos informais, mas regulares devem ser informados como "outra" renda na próxima parte.

d) Informe as rendas de pensões / reforma / todos os outros rendimentos. Informe todos os rendimentos que se aplicam no campo "Pensões / Aposentadoria / Todas as outras receitas" na aplicação.

e) Comunique o tamanho total do agregado familiar. Digite o número total de membros do agregado familiar no campo "Total de membros do agregado familiar (crianças e adultos)". Este número DEVE ser igual ao número de membros do agregado familiar listados no **PASSO 1** e **PASSO 3.** Se houver quaisquer membros de sua casa que você não LISTOU na aplicação, volte e adicione-os. É muito importante listar todos os membros do agregado familiar, como o tamanho do seu agregado familiar afeta sua qualificação para refeições gratuitas e a preço reduzido.

f) Forneça os últimos quatro dígitos do seu número de segurança social. Um membro adulto da família deve digitar os quatro últimos dígitos do seu número de segurança social no espaço fornecido. Você é elegível para solicitar benefícios, mesmo se você não tiver um número de segurança social. Se nenhum membro adulto da família tem um número de segurança social, deixe este espaço em branco e marque a caixa à direita chamada "Selecione se não tiver No. de SS".

PASSO 4: INFORMAÇÕES DE CONTATO E ASSINATURA DE ADULTOS

Todas as candidaturas devem ser assinadas por um membro adulto da família. Ao assinar o pedido, esse membro do agregado familiar está confirmando que toda a informação foi verdadeira e completamente informada. Antes de preencher esta seção, por favor, certifique-se de ter lido as declarações de privacidade e os direitos civis na parte de trás da aplicação.

A) Forneça suas informações de contato. Escreva seu endereço atual nos campos fornecidos se esta informação estiver disponível. Se você não tem endereço fixo, isto não faz dos seus filhos não elegíveis para refeições escolares gratuitas ou a preço reduzido. Compartilhar um número de telefone, endereço de e-mail, ou ambos é opcional, mas nos ajuda a chegar até você rapidamente se precisarmos entrar em contato com você.

B) Imprima e assine seu nome. Imprima o nome do adulto que assina a aplicação e essa pessoa deve assinar na caixa "Assinatura do adulto".

C) Escreva a data de hoje. No espaço fornecido, escreva a data de hoje na caixa.

D) Compartilhe as identidades raciais e étnicas das crianças (opcional). Na parte de trás da aplicação, pedimos-lhe para compartilhar informações sobre a raça de seus filhos e etnia. Este campo é opcional e não afeta a elegibilidade de seus filhos para refeições escolares gratuitas ou a preço reduzido.

Complete uma aplicação por agregado familiar. Por favor, use uma caneta (não um lápis).

Português

PASSO 1 Liste **TODOS** os membros do agregado familiar que são bebês, crianças e estudantes até e incluindo a terceira série do Ensino Médio (se são necessários mais espaços para nomes adicionais, anexe uma outra folha de papel)

Definição de Membro do agregado familiar: "Qualquer um que vive com você e compartilha as receitas e despesas, mesmo que não tenha grau de parentesco". Crianças em orfanato e crianças que atendem à definição de sem-teto, migrantes ou fugitivas são elegíveis para receber refeições gratuitas. Leia Como se cadastrar gratuitamente e Refeições escolares com preço reduzido para mais informações.	Primeiro nome da criança	Sobrenome	Último nome da criança	Série	Estudante?		Sem-teto, Criança migrante, adotada ou fugitiva	
					Sim	Não	Criança adotada	Sem-teto, migrante, adotada ou fugitiva
					<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 tudo que se aplica

PASSO 2 Quaisquer membros do agregado familiar (incluindo você) participam atualmente de um ou mais dos seguintes programas de assistência: SNAP, TANF ou FDIPIR?

Se **NÃO** > Vá para o PASSO 3.

Se **SIM** > Escrever um número de caso aqui, em seguida vá para o PASSO 4
(Não complete o PASSO 3)

Número do processo:

Escreva apenas um número de caso neste espaço.

PASSO 3 Informe a renda de **TODOS** os membros do agregado familiar (pule este passo se você respondeu "Sim" no PASSO 2)

Você não tem certeza qual renda deve incluir aqui?

Vire a página e analise os gráficos intitulados "Fontes de Renda" para mais informações.

O gráfico "Fontes de renda para crianças" irá ajudá-lo com a seção Renda de criança.

O gráfico "Fontes de renda para adultos" irá ajudá-lo com a seção Todos os membros adultos do agregado familiar.

A. Renda da criança
Às vezes, crianças no agregado familiar ganham ou recebem renda. Por favor, inclua a renda total recebida por todos os membros do agregado familiar listados no PASSO 1 aqui.

Renda da criança \$
Com que frequência?
Semana Quinzena 2 vezes Mensal

B. Todos os membros adultos do agregado familiar (incluindo você)
Liste todos os membros do agregado familiar não listados no PASSO 1 (incluindo você), mesmo se eles não recebem renda. Para cada membro do agregado familiar indicado, se eles recebem renda, informe a renda total bruta (antes de impostos) para cada fonte em dólares inteiros (sem centavos) somente. Se eles não recebem renda de qualquer fonte, escreva "0". Se você digitar "0" ou deixar quaisquer campos em branco, você está certificando (prometendo) que não há renda para informar.

Nome dos membros adultos do agregado familiar (primeiro e último)	Rendas do trabalho				Assistência Pública/Apoio à Criança/Pensão alimentícia				Pensões/Aposentadoria/Todas as outras rendas										
	Com que frequência?	Semana	Quinzena	2 vezes	Mensal	Com que frequência?	Semana	Quinzena	2 vezes	Mensal	Com que frequência?	Semana	Quinzena	2 vezes	Mensal				
<input style="width: 100%;" type="text"/>					\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>					\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>					\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>					\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>					\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total de membros do agregado familiar (crianças e adultos)

Quatro últimos dígitos do número de segurança social (SSN) do assalariado primário ou outro membro adulto do agregado familiar

Marque se não houver SSN

PASSO 4 Informações de contato e assinatura de adulto Envie o formulário preenchido para: 14950 Metcalf Ave, Overland Park, KS 66223

"Eu certifico (juro) que todas as informações sobre esta aplicação são verdadeiras e que todas as rendas estão informadas. Eu entendo que esta informação é dada em conexão com o recebimento dos recursos Federais, e que os funcionários da escola podem averiguar (verificar) as informações. Estou ciente de que caso eu tenha fornecido informações falsas, meus filhos podem perder benefícios alimentares, e eu posso ser processado sob as leis estaduais e federais aplicáveis".

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Endereço (se disponível)	Apto nº	Cidade	Estado	CEP	Telefone diurno e e-mail (opcional)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nome impresso do adulto assinando o formulário	Assinatura do adulto			Data de hoje	

INSTRUÇÕES

Fontes de renda

Fonte de renda para crianças	
Fontes de renda da criança	Exemplo(s)
- Renda do trabalho	- A criança tem um emprego regular de período integral ou meio-período onde ganha um ou mais salários
- Seguro Social - Pagamentos de deficiência - Pensão de sobrevivência	- Uma criança é cega ou possui deficiência e recebe benefícios da Previdência Social - Um parente está desativado, aposentado, ou falecido, e seu filho recebe pensões da previdência social
- Renda da pessoa fora do agregado família	- Um membro familiar ou amigo(a) dá dinheiro para a criança gastar criança regularmente
- Renda de qualquer outra fonte	- A criança recebe renda regular de um fundo de pensão privado, anuidade, ou de trust

Fonte de renda para adultos		
Rendas do trabalho	Assistência Pública/Pensão	Pensões/Aposentadoria/Todas as outras
- Ordenado, salários, bônus em dinheiro - Lucro líquido de auto-emprego (fazenda ou negócio) Se você está no Exército dos EUA: - Remuneração base e bônus em dinheiro (NÃO inclui pagamento de combate, FSSA ou subsídios de habitação privatizados) - Subsídios de habitação fora da base, alimentação e vestuário	- Seguro desemprego - Compensação do trabalhador - Renda suplementar de segurança (SSI) - Assistência de dinheiro do Estado ou governo local - Pagamentos de pensão alimentícia - Pagamentos de apoio à criança - Benefícios a veteranos - Benefícios da greve	- Segurança Social (incluindo aposentadoria de ferrovia e seguro de pneumoconiose de mineiros de carvão) - Previdência Privada ou benefícios de deficiência - Renda regular de trusts ou propriedades - Anuidades - Renda de retorno de investimento - Juros ganhos - Renda de aluguel - Pagamentos regulares em dinheiro fora do agregado familiar

OPCIONAL

Identidades étnicas e raciais das crianças

Somos obrigados a solicitar informações sobre a raça de seus filhos e etnia. Esta informação é importante e ajuda a ter certeza de que nós estamos servindo plenamente nossa comunidade. A resposta a esta seção é opcional e não afeta a elegibilidade de seus filhos para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido.

Raça (marque um): Hispânica ou Latina Não Hispânica ou Latina

Raça (marque um ou mais): Índia americana ou nativa do Alasca Asiática Americana negra ou africana Nativa do Haváí ou de Outra Ilha do Pacífico Branca

A Lei do Almoço Escolar Nacional de Richard B. Russell exige a informação nesta aplicação. Você não tem que fornecer a informação, mas se não o fizer, não poderemos aprovar seu filho para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido. Você deve incluir os quatro últimos dígitos do número do seguro social do membro adulto do agregado familiar que assina a aplicação. Os quatro últimos dígitos do número de segurança social não é necessária quando você faz o cadastro em nome de um filho adotivo ou lista um número de processo de Programa de Assistência de Nutrição Suplementar (SNAP), Assistência Temporária para Famílias Necessitadas (TANF) Programa ou Programa de Distribuição de Alimentos em Reservas Indígenas (FDPPIR) ou um outro identificador de FDPPIR para o seu filho ou quando você indicar que o membro adulto do agregado familiar que assina a aplicação não tem um número de segurança social. Usaremos suas informações para determinar se o seu filho é elegível para receber refeições gratuitas ou a preço reduzido, e para a administração e execução dos programas de almoço e café da manhã. Nós PODEMOS compartilhar suas informações de elegibilidade com educação, saúde e programas de nutrição para ajudá-los a avaliar, financiar, ou determinar benefícios para os seus programas, auditores para avaliação de programas; e com autoridades policiais para ajudá-los a analisar violações de normas do programa. De acordo com a lei de direitos civis Federais e do Departamento de Agricultura (USDA), regulamentos relativos aos direitos civis e políticas, o USDA, as suas agências, escritórios e funcionários, e as instituições que participam ou que administram programas do USDA estão proibidos de discriminar com base em raça, cor, nacionalidade, sexo, deficiência, idade ou represália ou retaliação a atividade antes dos direitos civis em qualquer programa ou atividade realizada ou financiada pelo USDA.

As pessoas com deficiência que necessitam de meios alternativos de comunicação para informação do programa (por exemplo Braille, letras grandes, fita de áudio, linguagem gestual americana, etc.), devem entrar em contato com a Agência (Estado ou local) onde se cadastraram para benefícios. Os indivíduos que são surdos, com deficiência auditiva ou têm dificuldades de fala podem entrar em contato com o USDA através do Serviço Federal de retransmissão em (800) 877-8339. Além disso, informações sobre o programa podem ser disponibilizadas em outros idiomas além do Inglês.

Para registrar uma queixa de programa de discriminação, preencha o formulário de queixa de discriminação do programa USDA, (AD-3027) encontrado on-line em: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, e em qualquer escritório do USDA, ou escreva uma carta dirigida ao USDA e forneça na carta todas as informações solicitadas no formulário. Para solicitar uma cópia do formulário de reclamação, ligue para (866) 632-9992. Envie seu formulário ou carta completa para USDA por:

Correio: Departamento da Agricultura dos EUA
Gabinete do Secretário Adjunto de Direitos Civis 1400
Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
fax: (202) 690-7442; ou
email: program.intake@usda.gov.
Esta instituição é um provedor de igualdade de oportunidades.

Não preencha

Somente para uso escolar

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income How often?
 Weekly Bi-Weekly 2x Monthly Household size

Categorical Eligibility Eligibility:
 Free Reduced Denied

Determining Official's Signature Date Confirming Official's Signature Date Verifying Official's Signature Date

**Consentimento para Divulgação 2024/2025 | USD 229 Blue Valley School District
Compartilhando informações com outros programas**

Prezado Pai/Responsável:

Você não precisa assinar ou enviar este formulário para obter preços reduzidos ou benefícios de refeições gratuitas do Programa de Nutrição Infantil para seus filhos e isso não afetará a elegibilidade ou participação nos Programas de Nutrição Infantil.

Para economizar tempo e esforço, as informações sobre a qualificação de seus filhos para preços reduzidos ou benefícios gratuitos do Programa de Nutrição Infantil podem ser compartilhadas com outros programas para os quais seus filhos podem se qualificar. **Para os programas listados abaixo, devemos ter sua permissão para compartilhar suas informações, mesmo que seus alunos já tenham sido aprovados para refeições gratuitas para o ano letivo de 2024-2025 por meio de certificação direta.**

Não, NÃO quero que informações sobre a elegibilidade de meus filhos para os benefícios do Programa de Nutrição Infantil sejam compartilhadas com nenhum desses programas. Entendo que sou responsável pelo pagamento integral das taxas de inscrição.

SIM, QUERO que os funcionários da escola compartilhem informações sobre a elegibilidade de meus filhos para os benefícios do Programa de Nutrição Infantil (taxas reduzidas ou isentas) apenas com os programas que verifiquei abaixo.

Durham – serviço de transporte/ônibus (conforme as diretrizes do Distrito Escolar de Blue Valley)

Taxas de Inscrição Escolar - Recurso de Aprendizagem, Programação de Atividades, HS Course Fees (*not including project fees*), Explo do Ensino Médio, Modelo de pares pré-escolar, preparação para a faculdade (somente HS - taxa reduzida)

Por favor, preencha os nomes de seus filhos e a escola que frequentam. Suas informações serão compartilhadas apenas com os programas que você verificou acima. Se você tiver mais de 4 filhos, preencha e assine um formulário adicional de "Consentimento para Divulgação".

Nome da criança: _____ Escola: _____

APENAS preencha esta seção se você **NÃO** quiser renunciar às taxas listadas abaixo. Você será responsável pelo pagamento de quaisquer taxas não dispensadas. Suas informações não serão compartilhadas com os programas indicados abaixo.

Nome da criança _____	Escola _____
Recurso de Aprendizagem <input type="checkbox"/> Não	Programação de atividades <input type="checkbox"/> Não
Explosão do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não	Modelo de pares pré-escolares <input type="checkbox"/> Não
	Taxas do Curso de Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não
	Sem Preparação para a Faculdade <input type="checkbox"/> Não

Nome da criança _____	Escola _____
Recurso de Aprendizagem <input type="checkbox"/> Não	Programação de atividades <input type="checkbox"/> Não
Explosão do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não	Modelo de pares pré-escolares <input type="checkbox"/> Não
	Taxas do Curso de Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não
	Sem Preparação para a Faculdade <input type="checkbox"/> Não

Nome da criança _____	Escola _____
Recurso de Aprendizagem <input type="checkbox"/> Não	Programação de atividades <input type="checkbox"/> Não
Explosão do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não	Modelo de pares pré-escolares <input type="checkbox"/> Não
	Taxas do Curso de Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não
	Sem Preparação para a Faculdade <input type="checkbox"/> Não

Nome da criança _____	Escola _____
Recurso de Aprendizagem <input type="checkbox"/> Não	Programação de atividades <input type="checkbox"/> Não
Explosão do Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não	Modelo de pares pré-escolares <input type="checkbox"/> Não
	Taxas do Curso de Ensino Médio <input type="checkbox"/> Não
	Sem Preparação para a Faculdade <input type="checkbox"/> Não

Assinatura dos pais/responsáveis: _____ Encontro: _____

Nome impresso dos pais/responsáveis: _____

Endereço: _____

Para benefícios do ano letivo completo, devolva este formulário até 10 de outubro de 2024 para: USD 229 Blue Valley Food & Nutrition Services, Atenção: Bobbi Valverde, 14950 Metcalf Ave, Overland Park, KS 66223 ou e-mail: bvalverde@bluevalleyk12.org

Para obter mais informações, você pode ligar para Charles Rathbun, Diretor de Serviços de Alimentação e Nutrição (913) 239-4106

Almoço do Aluno:

Para fazer uma refeição no almoço

Os alunos devem escolher pelo menos 1/2 xícara de frutas e/ou vegetais mais um mínimo de dois dos três grupos de alimentos fornecidos (grãos, proteínas e laticínios). Uma caixa de 4 onças de suco de fruta pode contar como 1/2 xícara de fruta.

Café da manhã estudantil

Para fazer uma refeição no café da manhã

Os alunos devem escolher 1/2 xícara de frutas ou suco de frutas mais um mínimo de dois dos três grupos de alimentos fornecidos (grãos, proteínas e laticínios).

Se um aluno não fizer as seleções necessárias que constituem uma refeição, os itens serão cobrados a preços à la carte

Segundos e itens à la carte NÃO estão incluídos em benefícios de refeições gratuitas e reduzidas.

Se você não quiser que seu aluno compre esses itens adicionais, entre em contato com os Serviços de Alimentação e Nutrição para restringir a conta do aluno e permitir apenas a refeição gratuita ou com preço reduzido.

Serviços de alimentação e nutrição

(913) 239-4106

Os preços reduzidos das refeições para o ano letivo atual são:

Café da manhã \$.30

Almoço \$.40

**Benefícios de
refeições gratuitas
e reduzidas**

Acesse www.bluevalleyk12.org
para mais informações sobre:
Cardápios Escolares
Preços à la carte
Informação Nutricional

Acesse <https://linqconnect.com/>
Adicionar dinheiro
Revise o histórico de compras
Transferir fundos entre irmãos

