

CWC Hollywood - Lunch Order Form - September

Please fill out the below Lunch order form, with payment. If you qualify for free lunch, please still fill out the form below. We want to be sure that every child that needs hot lunch, gets hot lunch. Please submit this form, with payment, by 8.24.18.

* If you do not hand in your lunch form on time, you will not be guaranteed lunch for September.*

Child's Name: _____ Child's Grade _____ Total Lunches: _____

Full Price = \$4.65 Reduced Price = \$0.40

- I have included a check or cash. Check Number: _____ Amount: _____
- I will pay using my mealtime
- I qualify for Free Lunch.

Please select your lunches for the month by circling below.

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>
SCHOOL CLOSED	Chicken Empanadas Fruit & Veg	Grilled Cheese Sandwich Fruit & Veg	Buddha Bowl (Rice, Edamame, Broccoli, Corn, Black Beans & Cabbage). Fruit & Veg	Chicken Parmigiana Fruit & Veg
<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>
SCHOOL CLOSED	Penne Beef Ragu Fruit & Veg	Sunflower & Jelly Sandwich Fruit & Veg	Bean & Cheese Burrito Fruit & Veg	Chicken Nuggets Fruit & Veg
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>
Cheese Lasagna Fruit & Veg	Beef Hot Dog Fruit & Veg	SCHOOL CLOSED	Cheese Quesadilla Fruit & Veg	Cheese Pizza Fruit & Veg
<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>
Mac & Cheese Fruit & Veg	Teryiaki Chicken w/ Brown Rice Fruit & Veg	Turkey Meatball Sub Fruit & Veg	Chicken Enchillada Fruit & Veg	French Toast w/ Scrambled Egg & Potatoes Fruit & Veg

CWC Hollywood - Pedido de Almuerzo - Septiembre

Por favor llene abajo la forma para pedir el Almuerzo. Si usted califica para almuerzo gratis, por favor todavía llene la forma. Queremos asegurarnos que todos los que quieran un almuerzo, tengan un almuerzo. Por favor entregue esta forma con su pago, antes de 8.24.18.

Si usted no entrega la forma a tiempo, su hijo/a no está garantizado un almuerzo

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Número de almuerzos: _____

Precio Regular: =\$4.65 Precio Reducido = \$0.40

- He incluido un cheque o dinero. Numero de cheque: _____ Cantidad: _____
- Pagare en Mealttime.com
- Calificó por Almuerzo Gratis

Por favor seleccione sus lonches del mes circulando abajo:

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>
SCHOOL CLOSED	Chicken Empanadas Fruit & Veg	Grilled Cheese Sandwich Fruit & Veg	Buddha Bowl (Rice, Edamame, Broccoli, Corn, Black Beans & Cabbage) Fruit & Veg	Chicken Parmigiana Fruit & Veg
<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>
SCHOOL CLOSED	Penne Beef Ragu Fruit & Veg	Sunflower & Jelly Sandwich Fruit & Veg	Bean & Cheese Burrito Fruit & Veg	Chicken Nuggets Fruit & Veg
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>
Cheese Lasagna Fruit & Veg	Beef Hot Dog Fruit & Veg	SCHOOL CLOSED	Cheese Quesadilla Fruit & Veg	Cheese Pizza Fruit & Veg
<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>
Mac & Cheese Fruit & Veg	Teryiaki Chicken w/ Brown Rice Fruit & Veg	Turkey Meatball Sub Fruit & Veg	Chicken Enchillada Fruit & Veg	French Toast w/ Scrambled Egg & Potatoes Fruit & Veg

Citizens of the World Charter School - Los Angeles

SEPTEMBER 2018

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
3	4	5	6	7
SCHOOL CLOSED	Chicken Empanadas Fruit & Veg	Gilled Cheese Sandwich Fruit & Veg	Buddha Bowl (Rice, Edamame, Broccoli, Corn, Black Beans & Cabbage) Fruit & Veg	Chicken Parmigiana Fruit & Veg
10	11	12	13	14
SCHOOL CLOSED	Penne Beef Ragù Fruit & Veg	Sunflower & Jelly Sandwich Fruit & Veg	Bean & Cheese Burrito Fruit & Veg	Chicken Nuggets Fruit & Veg
17	18	19	20	21
Cheese Lasagna Fruit & Veg	Beef Hot Dog Fruit & Veg	SCHOOL CLOSED	Cheese Quesadilla Fruit & Veg	Cheese Pizza Fruit & Veg
24	25	26	27	28
Mac & Cheese Fruit & Veg	Teriyaki Chicken w/ Brown Rice Fruit & Veg	Turkey Meatball Sub Fruit & Veg	Chicken Enchillada Fruit & Veg	French Toast w/ Scrambled Egg & Potatoes Fruit & Veg

AUGUST 2018

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
		1	2	3
6	7	8	9	10
14	15	16	17	18
20	21	22	23	24
BBQ Chicken w/ Mashed Potato	Hot Dog	Grilled Cheese Sandwich	Bean & Cheese Burrito	Cheese Pizza
Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg
27	28	29	30	31
Mac & Cheese	Beef Taco on a Hard Shell	Breaded Chicken Sandwich	Cheese Quesadilla	French Toast w/ Scrambled Egg & Potatoes
Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg	Fruit & Veg

Dear Parent or Guardian: The Citizens of the World Charter School Hollywood participates in the National School Lunch Program and/or School Breakfast Program by offering nutritious meals every school day. Students may buy lunch for \$4.65. Eligible students may receive meals free of charge or at the reduced-price rate of \$0.40. You or your children do not have to be U.S. citizens to qualify for free or reduced-price meals. If there are more household members than the number of lines on the application, attach a second application.

Household Size	Year	Month	Twice Per Month	Every Two Weeks	Week
1	\$22,459	\$1,872	\$936	\$864	\$432
2	\$30,451	\$2,538	\$1,269	\$1,172	\$586
3	\$38,443	\$3,204	\$1,602	\$1,479	\$740
4	\$46,435	\$3,870	\$1,935	\$1,786	\$893
5	\$54,427	\$4,536	\$2,268	\$2,094	\$1,047
6	\$62,419	\$5,202	\$2,601	\$2,401	\$1,201
7	\$70,411	\$5,868	\$2,934	\$2,709	\$1,355
8	\$78,403	\$6,534	\$3,267	\$3,016	\$1,508
For each additional family member add	\$7,992	\$666	\$333	\$308	\$154

QUALIFICATION: Your children may qualify for free or reduced-price meals if your household income falls at or below the federal Income Eligibility Guidelines below.

APPLYING FOR BENEFITS: An application for free or reduced-price meals cannot be reviewed unless all required fields are completed. A household may apply at any time during the school year. If you are not eligible now, but your household income decreases, household size increases, or a household member becomes eligible for CalFresh, California Work Opportunity and Responsibility to Kids (CalWORKs), or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) benefits, you may submit an application at that time.

DIRECT CERTIFICATION: An application is not required if the household receives a notification letter indicating all children are automatically certified for free meals. If you did not receive a letter, please complete an application.

VERIFICATION: School officials may check the information on the application at any time during the school year. You may be asked to

submit information to validate your income or current eligibility for CalFresh, CalWORKs, or FDPIR benefits.

WIC PARTICIPANTS: Households that receive Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children (WIC) benefits, may be eligible for free or reduced-price meals by completing an application.

HOMELESS, MIGRANT, RUNAWAY & HEAD START: Children who meet the definition of homeless, migrant, or runaway are eligible for free meals. Please contact school officials for assistance at 323-464-4292.

FOSTER CHILD: The legal responsibility must be through a foster care agency or court to qualify for free meals. A foster child may be included as a household member if the foster family chooses to apply for their non-foster children on the same application and must report any personal income earned by the foster child. If the non-foster children are not eligible, this does not prevent a foster child from receiving free meals.

FAIR HEARING: If you do not agree with the school's decision regarding your application's determination or the result of verification, you may discuss it with the hearing official. You also have the right to a fair hearing, which may be requested by calling or writing the following: Karla Ward, Citizens of the World - Los Angeles, 5371 Wilshire Blvd, Ste 200, LA, CA 90036 or 323-315-0235.

ELIGIBILITY CARRYOVER: Your child's eligibility status from the previous school year will continue into the new school year for up to 30 operating days or until a new determination is made. When the carryover period ends, your child will be charged the full price for meals, unless the household receives a notification letter for free or reduced-price meals. School officials are not required to send reminder or expired eligibility notices.

NON-DISCRIMINATION STATEMENT: In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotape, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by: (1) Mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave SW, Washington, D.C. 20250-9410. (2) Fax: (202) 690-7442; or (3) E-mail: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

HOW TO APPLY FOR FREE OR REDUCED-PRICE MEALS – Complete one application per household. Please print clearly with a pen. Incomplete, illegible, or incorrect information will delay processing

STEP 1: STUDENT INFORMATION – Include ALL STUDENTS who attend Citizens of the World Charter School Hollywood. Print their name (first, middle initial, last), school, grade level, and birthdate. If any student listed is a foster child, check the "Foster" box. If you are only applying for a foster child, complete STEP 1, and then continue to STEP 4. If any student listed may be homeless, migrant, or runaway, check the applicable "Homeless, Migrant, or Runaway" box and complete all STEPS of the application.

STEP 2: ASSISTANCE PROGRAMS – If ANY household member (child or adult) participates in CalFresh, CalWORKs, or FDPIR, then all children are eligible for free meals. Must check the applicable assistance program box, enter one case number, and then continue to STEP 4. If no one participates, skip STEP 2 and continue to STEP 3.

STEP 3: REPORT INCOME FOR ALL HOUSEHOLD MEMBERS – Must report GROSS income (before deductions) from ALL household members (children and adults) in whole dollars. Enter "0" for any household member that does not receive income.

- A) Report the combined GROSS income for all students listed in STEP 1 and enter the appropriate pay period. Include a foster child's income if you are applying for foster and non-foster children on the same application.
- B) Print the names (first and last) of ALL OTHER household members not listed in STEP 1, including yourself. Report the total GROSS income from each source and enter the appropriate pay period.
- C) Enter the total household size (children and adults). This number MUST equal the listed household members from STEP 1 and STEP 3.
- D) Enter the last four digits of your Social Security number (SSN). If no adult household member has a SSN, check the "NO SSN" box.

STEP 4: CONTACT INFORMATION & ADULT SIGNATURE – The application must be signed by an adult household member. Print the name of the adult signing the application, contact information, and today's date.

OPTIONAL: CHILDREN'S ETHNIC AND RACIAL IDENTITIES – This field is optional to complete and does not affect your children's eligibility for free or reduced-price meals. Please check the appropriate boxes.

INFORMATION STATEMENT: The Richard B. Russell National School Lunch Act requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced-price meals. You must include the last four digits of the social security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the social security number are not required when you list a CalFresh, CalWORKs, or FDPIR case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced-price meals, and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs.

QUESTIONS/NEED ASSISTANCE: Please contact Carlos Ortiz-Ramos at 323-464-4292.
SUBMIT: Please submit a complete application to your child's school or the nutrition office at 1316 N. Bronson Avenue, LA, CA 90028. You will be notified if your application is approved or denied for free or reduced-price meals.

Sincerely,
Citizens of the World Charter School Hollywood

PASO 4 – INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO

Certificación: Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se declararon todos los ingresos. Entiendo que proporciono esta información en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela podrían verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si proporciono deliberadamente información falsa, mis hijos podrían perder la asistencia para las comidas y se me podría procesar conforme a las leyes estatales y federales aplicables.

Firma del adulto que llenó esta solicitud:		Nombre en letra de molde:	Fecha:
Dirección:			
Correo electrónico:		Teléfono:	

OPCIONAL – IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS

Estamos obligados a pedir información acerca de la raza y origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a servir plenamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Origen étnico (marque uno): Hispano o latino No hispano o latino Asiático Negro o afroestadounidense Nativo de Hawái u otro isla del Pacífico Blanco

Raza (marque una o más): Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroestadounidense Nativo de Hawái u otro isla del Pacífico Blanco

DO NOT COMPLETE SCHOOL USE ONLY (PARA USO DE LA ESCUELA SOLO)

How Often: <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Bi-Weekly <input type="checkbox"/> Tri-Weekly <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Yearly	Total Household Income
Annual Home Contribution: <input type="checkbox"/> Weekly x52 <input type="checkbox"/> Bi-Weekly x26 <input type="checkbox"/> Monthly x12	Category: <input type="checkbox"/> Categorical <input type="checkbox"/> Professional
Total Household Size: <input type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Reduced-Rate <input type="checkbox"/> Paid (Onlet)	Date:
Eligibility Status: <input type="checkbox"/> Homeless <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> Runaway	Date:
Verifying Official's Signature	Date:
Verifying Official's Signature	Date:
Verifying Official's Signature	Date:

Estimado padre, madre o tutor:
Citizens of the World Charter School Hollywood participa en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (National School Lunch Program) ofreciendo comidas nutritivas todos los días de clases. Los estudiantes pueden comprar los almuerzos por \$4.65. Los estudiantes que reúnen los requisitos pueden recibir comidas gratis o al precio reducido de \$0.40 por el almuerzo. Ni usted ni sus hijos tienen que ser ciudadanos de los Estados Unidos para recibir comidas gratis o precio reducido. Si hay más miembros del hogar que número de raciones en la solicitud, adjunte una segunda solicitud.

CARTA PARA LOS HOGARES SOBRE LAS COMIDAS GRATIS Y A PRECIO REDUCIDO

REQUISITOS: sus hijos podrían reunir los requisitos para recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos de su hogar son iguales o menores a las directrices federales de elegibilidad que se indican continuación.

Personas En Hogar	Annual	Mensual	Quincenal	Cada Dos Semanas	Semanal
1	\$22,459	\$1,872	\$936	\$864	\$432
2	\$30,451	\$2,538	\$1,269	\$1,172	\$586
3	\$38,443	\$3,204	\$1,602	\$1,479	\$740
4	\$46,435	\$3,870	\$1,935	\$1,786	\$893
5	\$54,427	\$4,536	\$2,268	\$2,094	\$1,047
6	\$62,419	\$5,202	\$2,601	\$2,401	\$1,201
7	\$70,411	\$5,868	\$2,934	\$2,709	\$1,355
8	\$78,403	\$6,534	\$3,267	\$3,016	\$1,508
Para cada miembro adicional del hogar añade	\$7,992	\$666	\$333	\$308	\$154

SOLICITUD DE LA ASISTENCIA: No podemos revisar su solicitud para comidas gratis o a precio reducido a menos que llene todos los campos requeridos. Los hogares pueden presentar una solicitud en cualquier momento del año escolar. Si no reúne los requisitos en este momento, pero los ingresos de su hogar disminuyen, el tamaño de su familia aumenta o algún miembro de su hogar reúne los requisitos para recibir beneficios de CalFresh, Oportunidad de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños de California (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKS) o Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) puede presentar una solicitud en ese momento.

CERTIFICACIÓN DIRECTA: No se requiere llenar una solicitud si el hogar recibe una carta de notificación informándole que todos los niños fueron automáticamente certificados para recibir comidas gratis. Si no recibió una carta, llene una solicitud.

VERIFICACIÓN: Los funcionarios escolares podrían verificar la información en la solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Se le podría pedir que presente información para validar sus ingresos o verificar que reúne los requisitos para recibir beneficios de CalFresh, CalWORKS o FDIPIR.

PARTICIPANTES DE WIC: Los hogares que reciben beneficios del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children, WIC) podrían reunir los requisitos para obtener comidas gratis o a precio reducido llenando esta solicitud.

NINOS SIN HOGAR, MIGRANTES, FUGADOS DEL HOGAR O EN HEAD START: Los niños que cumplen con la definición de sin hogar, migrantes o fugados del hogar y los niños que participan en el programa de Head Start de su escuela reúnen los requisitos para recibir comidas gratis. Póngase en contacto con los funcionarios escolares al 323-464-4292 para obtener ayuda.

NINOS BAJO CUIDADO ADOPTIVO TEMPORAL: La responsabilidad legal debe ser a través de una agencia de cuidado adoptivo temporal o un tribunal para poder recibir comidas gratis. Un niño bajo cuidado adoptivo temporal podría ser incluido como miembro de la familia si la familia adoptiva temporal también elige solicitar asistencia para los niños que no están bajo cuidado adoptivo temporal usando la misma solicitud. Si los niños que no están bajo

cuidado adoptivo temporal no cumplen con los requisitos, esto no impide que los niños que sí lo están reciban comidas gratis.

AUDIENCIA IMPARCIAL: Si no está de acuerdo con la decisión de su escuela en cuanto a la determinación de su solicitud o los resultados de la verificación, puede hablar con el funcionario de audiencia. También tiene derecho a una audiencia imparcial, la que puede solicitar llamando o escribiendo a: Karla Ward, Citizens of the World – Los Angeles, 5371 Wilshire Blvd., Suite 200, LA, CA 90036 o llamar al 323-315-0235.

PRÓRROGA DE LA CONDICIÓN DE ELEGIBLE: La condición de elegible de su hijo del año escolar anterior continuará durante el nuevo año escolar por un máximo de 30 días operativos, o hasta que se haga una nueva determinación.

Cuando finalice el período de prórroga, su hijo pagará el precio completo por las comidas, a menos que el hogar reciba una carta de notificación de comidas gratis o a precio reducido. Los funcionarios escolares no están obligados a

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN: De conformidad con la ley federal de derechos civiles y las políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE. UU. (U.S. Department of Agriculture, USDA), se prohíbe al USDA, sus agencias, oficinas y empleados y a las instituciones que participan o administran programas del USDA a discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o represalias o venganza por actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizado o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesitan medios de comunicación alternativos para obtener información de los programas (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio o lenguaje de signos americano) deben ponerse en contacto con la agencia (local o estatal) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidad del habla pueden contactar al USDA por medio del servicio federal de retransmisión (Federal Relay Service) al 800-877-8339. Además, podría estar disponible información de los programas en otros idiomas aparte del inglés.

Para presentar una queja por discriminación, llene el formulario de quejas por discriminación en los programas del USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form, AD-3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html o en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y adjunte toda la información solicitada en el formulario. Para pedir una copia del formulario de queja, llame al 866-632-9992. Envíe su formulario de queja completo o carta a USDA por: (1) Correo postal: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Ave SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program_intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

CÓMO SOLICITAR COMIDAS GRATIS Y A PRECIO REDUCIDO

Llene una solicitud por hogar. Escriba claramente con tinta. La información incompleta, ilegible o incorrecta retrasará el procesamiento de la solicitud.

PASO 1: INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES – Incluya a TODOS LOS ESTUDIANTES que asisten a Citizens of the World Charter School Hollywood. Escriba sus nombres (primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido), escuela, grado y fecha de nacimiento. Si alguno de los estudiantes está bajo cuidado adoptivo temporal, marque la casilla “Bajo cuidado adoptivo temporal”. Si sólo está solicitando asistencia para un niño bajo cuidado adoptivo temporal, llene el PASO 1 y luego vaya al PASO 4. Si cualquiera de los estudiantes enumerados está sin hogar, es migrante o fugado del hogar, marque la casilla “Sin hogar”, “Migrante” o “Fugado del hogar” correspondiente y llene todos los PASOS de la solicitud.

PASO 2: PROGRAMAS DE ASISTENCIA – Si ALGÚN miembro del hogar (niño o adulto) participa en CalFresh, CalWORKs o FDPIR, todos los niños cumplen con los requisitos para recibir comidas gratis. Debe marcar la casilla del programa de asistencia pertinente, anotar un número de caso e ir al PASO 4. Si nadie participa, sáitese el PASO 2 y vaya al PASO 3.

PASO 3: DECLARE LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR – Debe declarar los ingresos BRUTOS (antes de deducciones) de TODOS los miembros del hogar (niños y adultos) en números enteros. Anote “0” para cualquier miembro del hogar que no recibe ingresos.

A) Declare los ingresos BRUTOS combinados de todos los estudiantes enumerados en el PASO 1 y anote la frecuencia correspondiente. Incluya los ingresos de los niños bajo cuidado adoptivo temporal si está solicitando asistencia para niños bajo cuidado adoptivo temporal y niños que no están bajo cuidado adoptivo temporal en la misma solicitud.

B) Escriba los nombres (nombre y apellido) de TODOS LOS DEMÁS miembros del hogar que no enumeró en el PASO 1, incluyéndose a sí mismo. Declare los ingresos BRUTOS totales de cada fuente y anote la frecuencia correspondiente.

C) Anote el total de miembros del hogar (niños y adultos). Este número debe ser igual a la cantidad de miembros del hogar enumerados en el PASO 1 y PASO 3.

D) Anote los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SSN). Si ningún miembro adulto del hogar tiene un SSN, marque la casilla “NO tiene SSN”.

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO – La solicitud debe ser firmada por un miembro adulto del hogar. Escriba el nombre del adulto que firma la solicitud, su información de contacto y la fecha de hoy. OPCIONAL: IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS – Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido. Marque las casillas apropiadas.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell (Richard B. Russell National School Lunch Act) requiere la información que se proporciona en esta solicitud. Usted no tiene que dar esta información, pero si no lo hace no podemos aprobar a su hijo para que reciba comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del miembro adulto del hogar que firma esta solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no son necesarios cuando anota un número de caso de CalFresh, CalWORKs o FDPIR u otro identificador de FDPIR para su hijo, o cuando indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene un número de Seguro Social. Usaremos su información para determinar si su hijo reúne los requisitos para obtener comidas gratis o a precio reducido y para la administración y ejecución de los programas de almuerzos y desayunos.

SI TIENE PREGUNTAS/NECESITA AYUDA: Póngase en contacto con Carlos Ortiz-Ramos al 424-653-9360.

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: Presente una solicitud completa en la escuela de su hijo o en la oficina de nutrición en 1316 N. Bronson Avenue, LA, CA 90028. Se le notificará si su solicitud es aprobada o denegada para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Atentamente,

Citizens of the World Charter School Hollywood

Pricing LTH and Instructions; California Department of Education (Spring 2017)
CDE T16-729 Spanish, Arial Font, Two Pages