

가든 그로브 통합 교육구

2011 - 2012

무료 및 할인 급식 신청서

신청서는 한 가정당 한 장씩만 작성해 주십시오.

• 신청서를 작성하시고 서명하신 후에 학교에 제출하십시오. 자세한 작성법은 신청서에 첨부한 가정 통신문을 참고하십시오. 추가 사본은 학교에서 구하실 수 있습니다.

인쇄체로 작성하십시오.

SECTION A. 모든 가정은 이 부분을 작성하셔야 합니다.

APP# \_\_\_\_\_

<b>FOR F.S. OFFICE USE ONLY/ 급식 서비스 사무실 전용 기입란</b>	
Household Size _____	Benefits _____
_____ Free _____ Denied	_____ Temp until: _____
Determining Official: _____	
Date: _____	
Verifying Official: _____	
Date: _____	

<b>학생/자녀 인적 사항 (한 세대의 모든 자녀를 기재합니다)</b>					<i>FOOD STAMP, CalWORKs, Kin-GAP 또는 FDPIR 혜택을 받고 계십니까?</i>		<b>수양 자녀입니까?</b>		<b>재학 중인 학교의 각 학생 당</b>
이름(성)	이름(First)	이름 (Middle)	재학 중인 학교 (재학 중이 아니라면 N/A로 표시하십시오)	학년	예 또는 아니오 라고 쓰십시오	해당하는 경우 케이스 번호 전체를 기재하십시오	예 또는 아니오 라고 쓰십시오	해당하는 경우 아동이 매달 받는 개인사용목적의 금액을 기재하십시오.	<b>학생번호 (점심 카드 번호가 아님)</b>
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

SECTION B. 가족 구성원과 월 소득: 위의 SECTION A 에서 각 자녀에 대해 FOOD STAMP, CalWORKs, Kin-GAP 또는 FDPIR 케이스 번호를 기입하셨거나 수양자녀를 위해 이 신청서를 작성하고 매월 개인사용목적용 위한 금액을 기입하셨다면 바로 SECTION C 로 가십시오.

가족의 모든 성인 구성원을 소득 여부와 상관없이 기재하십시오. 가족의 각 구성원이 지난 달에 받은 소득의 금액과 횟수를 기재하십시오. 지난 달 수입이 평상시보다 많았거나 적었다면 평상시의 수입액을 기재하십시오. 자녀가 풀타임 또는 정기적인 파트타임 일자리에서 번 임금이나 SSI 또는 양자 부양 지원금이 있다면 이 금액도 기재하십시오. 귀하가 군 주택의 일부에 거주하거나 전투참가 수당을 받는다면 이와 같은 수당을 소득에 포함시키지 마십시오.

이름	총수입 (세금 공제 전), 모든 직업 포함	연금, 퇴직금, 사회보장연금 금액	복지 혜택, 양육비, 위자료 금액	기타 월수입
<b>(예) 홍길동</b>	<b>\$750 / 격주급</b>	<b>\$100 / 매월</b>	<b>\$200 / 격월</b>	<b>없음</b>
1.				
2.				
3.				
4.				

캘리포니아 교육법 조항 49557(a): 무료 및 할인 급식 신청은 학기중 아무 때나 접수할 수 있습니다. 전국 학교 급식 프로그램(National School Lunch Program)에 참여하는 어린이는 특별한 전표, 식권, 따로 줄 서기, 분리된 입구, 구별된 식당 구간 사용이나 다른 방법 등을 통해 차별 받지 않습니다.

사생활 보장법: National School Lunch Act (제 9 조항)에 의하면 자녀에 대해 food stamp, CalWORKs, KinGAP, 또는 FDPIR 케이스 번호를 기재하지 않은 경우, 이 신청서에 서명하는 가정의 어른의 소셜번호(social security number)를 기재하거나 소셜번호가 없으면 없다고 기재해야 합니다. 소셜번호를 제공하는 것이 의무는 아니지만 소셜번호를 제공하지 않거나 없을 경우 없다고 명시하지 않으면 신청서를 승인할 수 없습니다. 소셜번호가 필요한 이유는 신청자의 인적사항을 파악하여 신청서에 정확한 정보를 제공한지에 대한 여부를 확인하기 위해서입니다. 확인 작업은 프로그램 검토나 감사나 조사를 통해 이루어질 수 있으며 직장 고용주에게 연락하여 소득금액을 확인하거나 거주 고용 개발국(State Employment Development Department) 또는 지역 사회복지 기관을 통해 수혜금액을 확인하거나 가정에서 제공한 서류를 확인하여 수입금액을 확인할 수 있습니다. 정확한 정보를 제공하지 않을 경우 가족에게 제공하는 혜택을 중단하거나 축소하거나 행정 소송 또는 법적 제재가 가해질 수 있습니다.

SECTION C. 모든 세대: 이 부분을 읽고 작성하십시오.

**서명하시기 전에 자세히 읽어 주십시오.**

위에 제공한 모든 사항이 정확한 사실이며 모든 수입원을 보고하였음을 증명합니다. 위에 제공한 정보는 연방 자금 수령과 연관이 있고 학교 직원이 신청서 상에 있는 정보를 확인할 수 있으며, 고의적으로 허위정보를 제공할 경우 주 정부 및 연방 정부법에 의하여 처벌을 받을 수 있음을 이해합니다.

신청서를 작성하는 가정의 어른 서명:	전화번호:	날짜:
신청서를 작성하는 가정의 어른 성함 (인쇄체):	소셜번호 마지막 4 자리 숫자를 쓰십시오: ***.**-_____	
	<input type="checkbox"/> 본인은 소셜번호가 없습니다	
우편주소:	도시:	우편번호: