
AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. **Agua Fria Union High School District** offers healthy meals every school day.

School Year 21/22, AFUHSU will be participating in the Seamless Summer Option (SSO).

All enrolled students will receive 1 reimbursable Breakfast and 1 reimbursable Lunch meal free, each school day, at their enrolled site.

Students may purchase additional reimbursable meals and/or ala carte items.

Students will receive their meals for free, but we encourage parents to complete a Meal Benefit Application for the 21/22 SY.

Benefits of a completed and approved Meal Benefit Application:

1. May receive P-EBT funds/benefits
2. Reduced Sports Fees
3. Reduced testing Fees
4. Reduced dual college tuition fees
5. Reduced or waved fees for Internet Service
6. Reduced or waved fees for Phone Carriers
7. Additional program funds for your school

Students who may qualify for free meal status NOT based on Household Income:

- a. All children in households receiving benefits from SNAP, FDIPIR (Food Distribution Program on Indian Reservations) or TANF, can qualify for free meals regardless of your income.
 - b. Foster children that are under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals.
 - c. Children participating in their school's Head Start Program are eligible for free meals.
 - d. Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant are eligible for free meals.
-
2. HOW DO I KNOW IF MY CHILDREN QUALIFY AS HOMELESS, MIGRANT, OR RUNAWAY? Do the members of your household lack a permanent address? Are you staying together in a shelter, hotel, or other temporary housing arrangement? Does your family relocate on a seasonal basis? Are any children living with you who have chosen to leave their prior family or household? If you believe children in your household meet these descriptions and haven't been told your children will get free meals, please call or e-mail **Elda Luna at Agua Fria Union High School District Social Worker at 623 932-7000**.
 3. DO I NEED TO FILL OUT AN APPLICATION FOR EACH CHILD? No. *Use one Free and Reduced-Price School Meals Application for all students in your household.* We cannot approve an application that is not complete, so be sure to fill out all required information. Return the completed application to **Maria Machain 1481 N Eliseo Felix Jr. Way. Avondale, AZ 85323, you may also fax to 623-932-7018**.
 4. SHOULD I FILL OUT AN APPLICATION IF I RECEIVED A LETTER THIS SCHOOL YEAR SAYING MY CHILDREN ARE APPROVED FOR FREE MEALS? No, but please read the letter you got carefully. If any children in your household were missing from your eligibility notification, contact **623-932-7113 (bilingual)** immediately.
 5. CAN I APPLY ONLINE? Yes! You are encouraged to complete an online application instead of a paper application if you are able. The online application has the same requirements and will ask you for the same information as the paper application. Visit www.aguafria.org to begin.
 6. MY CHILD'S APPLICATION WAS APPROVED LAST YEAR. DO I NEED TO FILL OUT ANOTHER ONE? **YES.** Your child's application is only good for that school year and for the first few days of this school year through **September 13, 2021**. You must send in a new application unless the school told you that your child is eligible for the new school year. If you do not send in a new application that is approved by the school or you have not been notified that your child is eligible for free meals, your child will be charged the full price for meals.

7. I GET WIC. CAN MY CHILD(REN) GET FREE MEALS? Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced-price meals. Please fill out an application.
8. WILL THE INFORMATION I GIVE BE CHECKED? Yes. We may also ask you to send written proof of the household income you report.
9. IF I DON'T QUALIFY NOW, MAY I APPLY LATER? Yes, you may apply at any time during the school year. For example, children with a parent or guardian who becomes unemployed may become eligible for free and reduced-price meals if the household income drops below the income limit.
10. WHAT IF I DISAGREE WITH THE SCHOOL'S DECISION ABOUT MY APPLICATION? You should talk to school officials. You also may ask for a hearing by calling or writing to MARCIE RODRIGUEZ 1481 N ELISEO FELIX JR. WAY SUITE 110. AVONDALE AZ 85323
11. MAY I APPLY IF SOMEONE IN MY HOUSEHOLD IS NOT A U.S. CITIZEN? Yes. You, your children, or other household members do not have to be U.S. citizens to apply for free or reduced-price meals. Our organization does not release information for immigration-related purposes in the usual course of operating the School Nutrition Programs.
12. WHAT IF MY INCOME IS NOT ALWAYS THE SAME? List the amount that you normally receive. For example, if you normally make \$1000 each month, but you missed some work last month and only made \$900, put down that you made \$1000 per month. If you normally get overtime, include it, but do not include it if you only work overtime sometimes. If you have lost a job or had your hours or wages reduced, use your current income.
13. WHAT IF SOME HOUSEHOLD MEMBERS HAVE NO INCOME TO REPORT? Household members may not receive some types of income we ask you to report on the application, or may not receive income at all. Whenever this happens, please write a 0 in the field. However, if any income fields are left empty or blank, those will also be counted as zeroes. Please be careful when leaving income fields blank, as we will assume you meant to do so.
14. WE ARE IN THE MILITARY. DO WE REPORT OUR INCOME DIFFERENTLY? Your basic pay and cash bonuses must be reported as income. If you get any cash value allowances for off-base housing, food, or clothing, it must also be included as income. However, if your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include your housing allowance as income. Any additional combat pay resulting from deployment is also excluded from income.
15. WHAT IF THERE ISN'T ENOUGH SPACE ON THE APPLICATION FOR MY FAMILY? List any additional household members on a separate piece of paper, and attach it to your application. Contact **Maria Machain 1481 N. Eliseo Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323. 623-932-7113, mmachain@aguafria.org** to receive a second application.
16. MY FAMILY NEEDS MORE HELP. ARE THERE OTHER PROGRAMS WE MIGHT APPLY FOR? To find out how to apply for **SNAP** or other assistance benefits, contact your local assistance office or call 1-800-352-8401.

If you have other questions or need help, call **623-932-7009 or 623-932-7113**.

Sincerely,

Barbara Duncan
Agua Fria Union High School District
Food Services Director

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 Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

INSTRUCTIONS FOR APPLYING

Please use these instructions to help you fill out the application for free or reduced-price school meals. You only need to submit one application per household, even if your children attend more than one school in **Agua Fria Union High School District**. The application must be filled out completely to certify your children for free or reduced-price school meals.

Each step of the instructions is the same as the steps on the application. If at any time you are not sure what to do next, please contact **Maria Machain 623-932-7113, mmachain@aguafria.org**.

Please **use a pen (not a pencil)** when filling out the application, and do your best to print clearly.

STEP 1- NAMES OF ALL CHILDREN IN THE HOUSEHOLD

List all household members who are infants, children, and students up to and including grade 12. This should include all children who live in your household. They do not have to be related to you to be part of your household.

List the first name, middle initial, and last name of each child. List one name per line, and write one letter in each box. Stop if you run out of space. If you need additional lines, attach a second piece of paper with all required information for additional children.

If the children attend school, please list the name of the school.

If you believe the children are foster, homeless, migrant, or runaway, be sure to mark the box next to the child's name under foster or homeless, migrant, runaway.

Once all children have been listed, **go to STEP 2**.

STEP 2- SNAP, TANF, OR FDPIR PARTICIPATION

Do any household members (including the adults) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDPIR?

In the gray bar, circle either yes or no.

If Yes- List the case number in the large box labeled Case Number and go directly to STEP 4.

If No- Leave this section blank and **go to STEP 3**.

STEP 3- HOUSEHOLD INCOME INFORMATION

- A. Child Income-** Report all income earned by children in the household. Refer to the chart below titled "Sources of Income for Children" and report the **combined gross income** for all children listed in STEP 1 in the box marked "Total Child Income."

Child Income is money received from outside your household that is paid directly to your children. Many households do not have any child income. Use the chart below to determine if your household has child income to report. If children do not receive income, enter '0' or leave these boxes empty. If you leave this part blank, it will mean that you have no income to report for any children in the household.

Only count foster children's income if you are applying for them together with the rest of your household. It is optional for the household to list foster children living with them as part of the household.

Sources of Income for Children	
Type of Income	Examples
Earnings from work	A child has a job where they earn a salary or wages.
Social Security - Disability payments - Survivor Benefits	A child is blind or disabled and receives Social Security benefits. A parent is disabled, retired, or deceased and their child receives social security benefits.
Income from persons <u>outside</u> the household	A friend or extended family member <u>regularly</u> gives a child spending money.
Income from any other source	A child receives income from a private pension fund, annuity or trust.

B. Adult Household Members and Income- Print the name of each household member in the boxes marked "Names of Adult Household Members (First and Last)." **Do not list any household members you listed in STEP1.** List one name per line, and write both first and last name in each box. If you need additional lines, attach a second piece of paper with all required information for additional household members.

Report **gross income** (amount before taxes and deductions) for each adult on the same line where the name is listed. Then, fill in the circle to indicate if the earnings are received Weekly, Bi-Weekly (every other week), 2x month (2 payments per month), or Monthly. The chart below gives examples of the different types of income for adults. If someone does not receive income, enter '0' or leave these boxes empty.

Sources of Income for Adults		
Earnings from Work	Public Assistance/ Alimony/Child Support	Pensions/Retirement/All Other Income
- Salary, wages, cash bonuses - Net income from self-employment (farm or business) For military families: - Basic pay and cash bonuses (<i>do not include combat pay, FSSA, or privatized housing allowances</i>) - Allowances for off-base housing, food and clothing	- Unemployment benefits - Workers Compensation - Supplemental Security Income (SSI) - Cash Assistance from State or local government - Alimony payments - Child support payments - Veteran's benefits - Strike benefits	- Social Security (including railroad retirement and black lung benefits) - Private Pensions or disability - Income from trusts or estates - Annuities - Investment Income - Earned Interest - Rental Income - Regular cash payments from outside household

The back of this application provides the same Sources of Income charts.

C. Total number of household members and SSN.

Report the total number of people in your household (all adults and children) in the one box.

Report the last 4 digits of the Social Security Number (SSN) for the primary wage earner or other adult in the household. You are eligible to apply for benefits even if you do not have a Social Security Number. Simply leave the space blank and check the box labeled “Check if no SSN.”

STEP 4- Contact information and adult signature

All applications must be signed by an adult household member. By signing the application, that household member is promising that all information has been truthfully and completely reported.

Please sign, date and print your name.

Provide your contact information including your address if this information is available. If you have no permanent address, this does not make your children ineligible for free or reduced-price school meals. Sharing a phone number, email address, or both is optional but providing it helps us reach you quickly if we need to contact you.

Once the form is completed, it should be mailed, or delivered to: **1481 N Eliseo Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323.**

OPTIONAL INFORMATION

The back of this application provides a section for you to share information about your children’s race and ethnicity. This field is optional and does not affect your children’s eligibility for free or reduced-price school meals.

This section also includes important information about privacy and civil rights. Please read these statements before submitting the application.

This institution is an equal opportunity provider.

CONSENT FOR SHARING INFORMATION WITH OTHER PROGRAMS

Dear Parent/Guardian:

**For the following programs, we must have your permission to share your information.
Sending in this form will not change whether your children get free or reduced-price meals.**

☐ No! I **DO NOT** want information from my Free and Reduced-Price School Meals Application shared with any of these programs.

☐ Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Educational Services Testing Fees**.

☐ Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Educational Services Athletics Fees**.

If you checked yes to any or all of the boxes above, fill out the form below. Your information will be shared only with the programs you checked.

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Printed Name: _____ Address: _____

For more information, you may call **Maria Machain** at **623-932-7113** or e-mail at **mmachain@aguafria.org**.

Return this form with your free and reduced application.

This institution is an equal opportunity provider.

Lunch Program and Organizations that Participate in the USDA's Child and Adult Care Food Program" to "Team Nutrition Database" as it is commonly known.

The collection of the school and CACFP organization contact information is currently approved under OMB Control #0584-0642, which expires on October 31, 2021. FNS wants to extend this data collection to continue the customer service provided to these entities. Once this information collection request has been reviewed and approved by the Office of Management and Budget (OMB), FNS will update the collection with the new expiration date.

Affected Public: Business or Other For Profit; Not For Profit; and State, Local and Tribal Government: Respondent groups identified include: (1) Organizations that have a CACFP agreement with the States and (2) Schools that participate in the NSLP.

Estimated Number of Respondents: The total estimated number of respondents is approximately 122,130 (22,130 are CACFP organizations and 100,000 are schools). For CACFP organizations, the total is broken down as follows: 19,662 CACFP sponsors; centers only; 674 CACFP sponsors of all home care; and 1,794 CACFP sponsors of adult care.

Estimated Number of Responses per Respondent: The total estimated number

of responses per respondent for the entire collection is 3. The CACFP's organization and the schools will be asked to voluntarily complete one (1) enrollment form and submit changes as needed.

Estimated Total Annual Responses: 366,390.

Estimated Time per Response: The estimated time of response varies from 0.0835 to 0.25 hour (5–15 minutes), with an average estimated time of 0.097 (approximately 5.82 minutes) for all participants.

Estimated Total Annual Burden on Respondents: 354,484 hours. See the table below for estimated total annual burden for each type of respondent.

Affected public	Respondent	Estimated number respondent	Responses annually per respondent	Total annual responses (col. bxc)	Estimated avg. number of hours per response	Estimated total hours (col. dxe)
Businesses or Other for Profit, Not-for-Profit.	Reporting Burden					
	CACFP Organizations (completed form)—CACFP Sponsors: Centers Only.	19,662	1	19,662	0.25	4,915.5
	CACFP Organizations (completed form)—CACFP Sponsors of All Home Care.	674	1	674	0.25	168.5
	CACFP Organizations (completed form)—CACFP Sponsors of Adult Care.	1,794	1	1,794	0.25	448.5
	CACFP Organizations (updated form)—All.	22,130	1	22,130	0.0835	1,847.9
	CACFP Organizations (reminder notification).	22,130	1	22,130	0.025	553.3
Subtotal of Businesses or Other for Profit, Not-for Profit.		22,130		66,390		7,933.6
Subtotal for State, Local, or Tribal Government.	Schools (completed form) ..	100,000	1	100,000	0.167	16,700
	Schools (updated form)	100,000	1	100,000	0.0835	8,350
	Schools (reminder notification).	100,000	1	100,000	0.025	2,500
		100,000		300,000		27,550
	Total Reporting Burden	122,130		366,390		35,484

Cynthia Long,

Acting Administrator, Food and Nutrition Service.

[FR Doc. 2021-04443 Filed 3-3-21; 8:45 am]

BILLING CODE 3410-30-P

DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Food and Nutrition Service

Child Nutrition Programs: Income Eligibility Guidelines

AGENCY: Food and Nutrition Service, USDA.

ACTION: Notice.

SUMMARY: This notice announces the Department's annual adjustments to the Income Eligibility Guidelines to be used in determining eligibility for free and reduced price meals and free milk for the period from July 1, 2021 through June 30, 2022. These guidelines are used by schools, institutions, and facilities participating in the National School Lunch Program (and Commodity School Program), School Breakfast Program, Special Milk Program for Children, Child and Adult Care Food Program and Summer Food Service Program. The annual adjustments are required by section 9 of the Richard B. Russell National School Lunch Act. The guidelines are intended to direct

benefits to those children most in need and are revised annually to account for changes in the Consumer Price Index.

DATES: Implementation date July 1, 2021.

FOR FURTHER INFORMATION CONTACT: J. Kevin Maskornick, Program Monitoring and Operational Support Division, Child Nutrition Programs, Food and Nutrition Service, United States Department of Agriculture, 1320 Braddock Place, Suite 401, Alexandria, Virginia 22314, or call 703-305-2537.

SUPPLEMENTARY INFORMATION: This action is not a rule as defined by the Regulatory Flexibility Act (5 U.S.C.

601–612) and thus is exempt from the provisions of that Act.

In accordance with the Paperwork Reduction Act of 1995 (44 U.S.C. 3507), no recordkeeping or reporting requirements have been included that are subject to approval from the Office of Management and Budget.

This notice has been determined to be not significant and was not reviewed by the Office of Management and Budget in conformance with Executive Order 12866.

The affected programs are listed in the Assistance Listings (<https://beta.sam.gov/>) under No. 10.553, No. 10.555, No. 10.556, No. 10.558, and No. 10.559 and are subject to the provisions of Executive Order 12372, which requires intergovernmental consultation with State and local officials. (See 2 CFR part 415).

Background

Pursuant to sections 9(b)(1) and 17(c)(4) of the Richard B. Russell National School Lunch Act (42 U.S.C. 1758(b)(1) and 42 U.S.C. 1766(c)(4)), and sections 3(a)(6) and 4(e)(1)(A) of the Child Nutrition Act of 1966 (42 U.S.C. 1772(a)(6) and 1773(e)(1)(A)), the Department annually issues the Income Eligibility Guidelines for free and reduced price meals for the National School Lunch Program (7 CFR part 210), the Commodity School Program (7 CFR part 210), School Breakfast Program (7 CFR part 220), Summer Food Service Program (7 CFR part 225) and Child and Adult Care Food Program (7 CFR part 226) and the guidelines for free milk in the Special Milk Program for Children (7 CFR part 215). These eligibility guidelines are based on the Federal income poverty guidelines and are stated by household size. The guidelines are used to determine eligibility for free and reduced price meals and free milk

in accordance with applicable program rules.

Definition of Income

In accordance with the Department's policy as provided in the Food and Nutrition Service publication Eligibility Manual for School Meals, "income," as the term is used in this notice, means income before any deductions such as income taxes, Social Security taxes, insurance premiums, charitable contributions, and bonds. It includes the following: (1) Monetary compensation for services, including wages, salary, commissions or fees; (2) net income from nonfarm self-employment; (3) net income from farm self-employment; (4) Social Security; (5) dividends or interest on savings or bonds or income from estates or trusts; (6) net rental income; (7) public assistance or welfare payments; (8) unemployment compensation; (9) government civilian employee or military retirement, or pensions or veterans payments; (10) private pensions or annuities; (11) alimony or child support payments; (12) regular contributions from persons not living in the household; (13) net royalties; and (14) other cash income. Other cash income would include cash amounts received or withdrawn from any source including savings, investments, trust accounts and other resources that would be available to pay the price of a child's meal.

"Income", as the term is used in this notice, does *not* include any income or benefits received under any Federal programs that are excluded from consideration as income by any statutory prohibition. Furthermore, the value of meals or milk to children shall not be considered as income to their households for other benefit programs in accordance with the prohibitions in section 12(e) of the Richard B. Russell National School Lunch Act and section

11(b) of the Child Nutrition Act of 1966 (42 U.S.C. 1760(e) and 1780(b)).

The Income Eligibility Guidelines

The following are the Income Eligibility Guidelines to be effective from July 1, 2021 through June 30, 2022. The Department's guidelines for free meals and milk and reduced price meals were obtained by multiplying the year 2021 Federal income poverty guidelines by 1.30 and 1.85, respectively, and by rounding the result upward to the next whole dollar.

This notice displays only the annual Federal poverty guidelines issued by the Department of Health and Human Services because the monthly and weekly Federal poverty guidelines are not used to determine the Income Eligibility Guidelines. The chart details the free and reduced price eligibility criteria for monthly income, income received twice monthly (24 payments per year); income received every two weeks (26 payments per year) and weekly income.

Income calculations are made based on the following formulas: Monthly income is calculated by dividing the annual income by 12; twice monthly income is computed by dividing annual income by 24; income received every two weeks is calculated by dividing annual income by 26; and weekly income is computed by dividing annual income by 52. All numbers are rounded upward to the next whole dollar. The numbers reflected in this notice for a family of four in the 48 contiguous States, the District of Columbia, Guam and the territories represent an increase of 1.1 percent over last year's level for a family of the same size.

Authority: Section 9(b)(1) of the Richard B. Russell National School Lunch Act (42 U.S.C. 1758(b)(1)(A)).

BILLING CODE 3410–30–P

INCOME ELIGIBILITY GUIDELINES											
Effective from July 1, 2021 to June 30, 2022											
HOUSEHOLD SIZE	FEDERAL POVERTY GUIDELINES		REDUCED PRICE MEALS - 185 %						FREE MEALS - 130 %		
	ANNUAL	ANNUAL	MONTHLY	TWICE PER MONTH	EVERY TWO WEEKS	WEEKLY	ANNUAL	MONTHLY	TWICE PER MONTH	EVERY TWO WEEKS	WEEKLY
48 CONTIGUOUS STATES, DISTRICT OF COLUMBIA, GUAM, AND TERRITORIES											
1	12,880	23,828	1,986	993	917	459	16,744	1,396	698	644	322
2	17,420	32,227	2,686	1,343	1,240	620	22,646	1,888	944	871	436
3	21,960	40,626	3,386	1,693	1,563	782	28,548	2,379	1,190	1,098	549
4	26,500	49,025	4,086	2,043	1,886	943	34,450	2,871	1,436	1,325	663
5	31,040	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105	40,352	3,363	1,682	1,552	776
6	35,580	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266	46,254	3,855	1,928	1,779	890
7	40,120	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428	52,156	4,347	2,174	2,006	1,003
8	44,660	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589	58,058	4,839	2,420	2,233	1,117
For each add'l family member, add	4,540	8,399	700	350	324	162	5,902	492	246	227	114
ALASKA											
1	16,090	29,767	2,481	1,241	1,145	573	20,917	1,744	872	805	403
2	21,770	40,275	3,357	1,679	1,550	775	28,301	2,359	1,180	1,089	545
3	27,450	50,783	4,232	2,116	1,954	977	35,685	2,974	1,487	1,373	687
4	33,130	61,291	5,108	2,554	2,358	1,179	43,069	3,590	1,795	1,657	829
5	38,810	71,799	5,984	2,992	2,762	1,381	50,453	4,205	2,103	1,941	971
6	44,490	82,307	6,859	3,430	3,166	1,583	57,837	4,820	2,410	2,225	1,113
7	50,170	92,815	7,735	3,868	3,570	1,785	65,221	5,436	2,718	2,509	1,255
8	55,850	103,323	8,611	4,306	3,974	1,987	72,605	6,051	3,026	2,793	1,397
For each add'l family member, add	5,680	10,508	876	438	405	203	7,384	616	308	284	142
HAWAII											
1	14,820	27,417	2,285	1,143	1,055	528	19,266	1,606	803	741	371
2	20,040	37,074	3,090	1,545	1,426	713	26,052	2,171	1,086	1,002	501
3	25,260	46,731	3,895	1,948	1,798	899	32,838	2,737	1,369	1,263	632
4	30,480	56,388	4,699	2,350	2,169	1,085	39,624	3,302	1,651	1,524	762
5	35,700	66,045	5,504	2,752	2,541	1,271	46,410	3,868	1,934	1,785	893
6	40,920	75,702	6,309	3,155	2,912	1,456	53,196	4,433	2,217	2,046	1,023
7	46,140	85,359	7,114	3,557	3,284	1,642	59,982	4,999	2,500	2,307	1,154
8	51,360	95,016	7,918	3,959	3,655	1,828	66,768	5,564	2,782	2,568	1,284
For each add'l family member, add	5,220	9,657	805	403	372	186	6,786	566	283	261	131

Cynthia Long,

Acting Administrator, USDA Food and Nutrition Service.

[FR Doc. 2021-04452 Filed 3-3-21; 8:45 am]

BILLING CODE 3410-30-C

DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Rural Business-Cooperative Service

Rural Housing Service

Rural Utilities Service

[Docket No. RBS-20-BUSINESS-0040]

Notice of Solicitation of Applications (NOSA) for the Strategic Economic and Community Development Program for Fiscal Year (FY) 2021; Correction

AGENCY: Rural Business-Cooperative Service, Rural Housing Service, and Rural Utilities Service, USDA.

ACTION: Notice; correction.

SUMMARY: The Rural Business-Cooperative Service, Rural Housing Service, and Rural Utilities Service, agencies that comprise the Rural Development Mission Area within the United States Department of Agriculture, published a notice of solicitation of applications in the **Federal Register** on January 11, 2021, entitled "Notice of Solicitation of Applications (NOSA) for the Strategic Economic and Community Development Program for Fiscal Year (FY) 2021." The NOSA provides requirements to applicants submitting applications for programs that have been prioritized by the Secretary of Agriculture for Strategic Economic and Community Development funding. Contrary to what was published in the NOSA, this Correction Notice (Correction) is being issued to clarify that Strategic Economic and Community Development priority funding will not be set aside for the Community Connect Grant Program in FY 2021.

FOR FURTHER INFORMATION CONTACT: Greg Batson, Rural Development Innovation Center, U.S. Department of Agriculture, Stop 0793, 1400 Independence Avenue SW, Washington, DC 20250-0783, Telephone: (573) 239-2945. Email: gregory.batson@usda.gov.

SUPPLEMENTARY INFORMATION:

Correction

In FR Doc 2021-00234 of January 11, 2021 (86 FR 1918), make the following corrections of references in the NOSA to "Community Connect," "Community Connect Grant," and "Community Connect Grant Program" are being removed by this Correction:

(1) On page 1919, in column 2, on lines 16 and 17, remove "Community Connect Grant; see 7 CFR part 1739;"

(2) On page 1919, in column 2, under section II. "Award Information," in the table, remove "Community Connect 10;" and

(3) On page 1919, in column 2, on lines 4 and 5 under the subheading "Award Dates" in section II. "Award Information," remove "Community Connect Grant Program."

Christopher A. McLean,

Acting Deputy Under Secretary, Rural Development.

[FR Doc. 2021-04440 Filed 3-3-21; 8:45 am]

BILLING CODE 3410-XY-P

ARCHITECTURAL AND TRANSPORTATION BARRIERS COMPLIANCE BOARD

[Docket No. ATBCB-2020-0005]

Agency Information Collection Activities; Submission of Renewed Generic Clearance for OMB Review

AGENCY: Architectural and Transportation Barriers Compliance Board.

ACTION: 30-Day notice.

SUMMARY: In accordance with the Paperwork Reduction Act of 1995 (PRA), the Architectural and Transportation Barriers Compliance Board (Access Board) has submitted to the Office of Management and Budget (OMB) a request for renewal of its existing generic clearance to continue to collect qualitative feedback on agency services and programs.

DATES: Submit comments by April 5, 2021.

ADDRESSES: Written comments and recommendations for the proposed information collection should be sent within 30 days of publication of this notice to www.reginfo.gov/public/do/PRAMain. Find this particular information collection by selecting "Currently under 30-day Review—Open for Public Comments" or by using the search function.

FOR FURTHER INFORMATION CONTACT: Frances Spiegel, Attorney Advisor, Office of General Counsel, U.S. Access Board, 1331 F Street NW, Suite 1000, Washington, DC 20004-1111. Phone: 202-272-0041 (voice). Email: spiegel@access-board.gov.

SUPPLEMENTARY INFORMATION:

A. Background

Under the PRA and its implementing regulations (5 CFR part 1320), Federal

agencies must generally provide opportunities for public comment and obtain OMB approval for each collection of information they conduct or sponsor (e.g., contractually-required information collection by a third-party). "Collection of information" refers to agency informational requests that pose identical questions to, or impose reporting or record-keeping obligations on, ten or more non-federal entities or persons, regardless of whether response is mandatory or voluntary. See 5 CFR 1320.3(c); see also 44 U.S.C. 3502(3).

In December 2020, the Access Board published a 60-day notice concerning the proposed renewal of its existing generic clearance for the collection of qualitative feedback, which expires in May 2021 (OMB Control No. 3014-0011). 82 FR 37421 (Aug. 10, 2017). We received no comments in response to this 60-day notice.

B. Overview of Requested Generic Clearance Renewal

By this notice, the Access Board announces that it has requested OMB renewal of our existing generic clearance so that we may continue ongoing efforts to solicit qualitative customer feedback on agency programs and services. OMB approval is requested for three years. Provided below is an overview of the existing generic clearance for which the Access Board seeks renewal:

OMB Control Number: 3014-0011.

Title: Generic Clearance for the Collection of Qualitative Feedback on Agency Service Delivery.

Type of Request: Extension without change.

Abstract: The proposed information collection activity facilitates collection of qualitative customer and stakeholder feedback in an efficient, timely manner, in accordance with the Federal Government's commitment to improving service delivery. By qualitative feedback we mean information collections that provide useful insights on perceptions and opinions but are not statistical surveys that yield quantitative results that can be generalized to the population of study. This feedback will provide insight into customer or stakeholder perceptions, experiences and expectations, provide an early warning of issues with service, or focus attention on areas where communication, training, or changes in operations might improve delivery of services. These collections will allow for ongoing, collaborative, and actionable communications between the Access Board and its customers and stakeholders.

2021-2022 Application for Free and Reduced Price School Meals Complete one application per household per school district.. Please use a pen (not a pencil). AFUHS

STEP 1 List ALL infants, children, and students up to and including grade 12 in your household (if more spaces are required for additional names, attach another sheet of paper)

Definition of **Household Member**: "Anyone who is living with you and shares income and expenses, even if not related."

Children in **Foster care** and children who meet the definition of **Homeless, Migrant** or **Runaway** are eligible for free meals.

Child's First Name	MI	Child's Last Name	School Name	
				Foster Child Homeless, Migrant, Runaway

STEP 2 Do any Household Members (including you) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDPIR? Circle one: Yes / No

If you answered NO > Complete STEP 3. If you answered YES > Write a case number here then go to STEP 4 (Do not complete STEP 3)

Case Number:

Write only one case number in this space.

STEP 3 Report Income for ALL Household Members (Skip this step if you answered 'Yes' to STEP 2)

Are you unsure what income to include here?

Flip to the back of this application and review the charts titled "Sources of Income" for more information.

The "Sources of Income for Children" chart will help you with the Child Income Section.

The "Sources of Income for Adults" chart will help you with the Adult Household Members Income Section.

A. Child Income

Sometimes children in the household earn income. Please include the TOTAL GROSS income earned by all Children Household Members listed in STEP 1 here.

Child GROSS income

How often?

B. All Adult Household Members (including yourself)

List only the Adult Household Members (including yourself) **even if they do not receive income**. For each Household Member listed, if they do receive income, report total GROSS income (amount before taxes and deductions) for each source in whole dollars only. If they do not receive income from any source, write '0'. If you enter '0' or leave any fields blank, you are certifying (promising) that there is no income to report.

Name of Adult Household Members (First and Last)	GROSS Earnings from Work	Public Assistance/ Child Support/Alimony	Pensions/Retirement/ All Other Income

C. Total Household Members

Last Four Digits of Social Security Number (SSN) of Primary Wage Earner or Other Adult Household Member

Check if no SSN ☐

STEP 4 Contact information and adult signature Mail Completed Form to: 1481 N Eliseo Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323

"I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds, and that school officials may verify (check) the information. I am aware that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits, and I may be prosecuted under applicable State and Federal laws."

Signature of adult completing the form

Today's date

Printed name of adult completing the form

Daytime Phone and Email (optional)

Street Address (if available)

Apt #

City

State

Zip

OFFICE USE ONLY

Eligibility: Free___ Reduced___ Denied___

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

☐ Case # Application ☐ Foster Application ☐ Directly Certified: Date of Disregard: _____

☐ Income Application

Household Size: _____

Total Income: _____ Per: ☐ Week ☐ Bi-Weekly (Every 2 Weeks) ☐ 2x Month ☐ Monthly ☐ Annual

☐ Selected For Verification: Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-Up Official's Signature: _____ Date: _____

INSTRUCTIONS Sources of Income

Sources of Income for Children	
Type of Income	Examples
Earnings from work	A child has a job where they earn a salary or wages.
Social Security -Disability payments -Survivor Benefits	A child is blind or disabled and receives Social Security benefits. A parent is disabled, retired, or deceased and their child receives social security benefits.
Income from persons <u>outside</u> the household	A friend or extended family member <u>regularly</u> gives a child spending money.
Income from any other source	A child receives income from a private pension fund, annuity or trust.

Sources of Income for Adults		
Earnings from Work	Public Assistance/ Alimony/Child Support	Pensions/Retirement/All Other Income
- Salary, wages, cash bonuses - Net income from self-employment (farm or business) If you are in the U.S. Military: - Basic pay and cash bonuses (<i>do not include combat pay, FSSA, or privatized housing allowances</i>) - Allowances for off-base housing, food and clothing	- Unemployment benefits - Workers Compensation - Supplemental Security Income (SSI) - Cash Assistance from State or local government - Alimony payments - Child support payments - Veteran's benefits - Strike benefits	- Social Security (including railroad retirement and black lung benefits) - Private Pensions or disability - Regular income from trusts or estates - Annuities - Investment Income - Earned Interest - Rental Income - Regular cash payments from outside household

OPTIONAL Children's Racial and Ethnic Identities

We are required to ask for information about your children's race and ethnicity. This information is important and helps to make sure we are fully serving our community. Responding to this section is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals.

Ethnicity (check one):

☐ Hispanic or Latino ☐ Not Hispanic or Latino

Race (check one or more):

☐ American Indian or Alaskan Native ☐ Asian ☐ Black or African American ☐ Native Hawaiian or Other Pacific Islander ☐ White

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 is not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (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. We MAY share your eligibility information with education, health, and nutrition programs to help them evaluate, fund, or determine benefits for their programs, auditors for program reviews, and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

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 Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

Dear Foster Parents,

Welcome to 2021-2022 school year at Agua Fria Union High School District! We look forward to a healthy and successful school year with your children. With the start of a new school year, we wanted to remind you about school meals for your family.

Foster Children Eat for Free

A child in foster care, who is formally placed by a court or foster agency, can receive free school meals for the entire school year. If the school knows about your foster child, the child should already be getting free meals. If your foster child is not eating for free or you were not notified that he or she can receive free meals, you may apply for free school meals for your foster child at any time by contacting Barbara Duncan, AFUHSD Director of Food Service

Meals for Other Children in Your House

Foster parents who apply for school meals may include both a foster child and their other children on the same application. Including a foster child on the same application as your other children will increase your house size, which may help your other children eat for free. But even if your other children cannot get free meals, your foster child can still get free school meals.

When a Foster Child Moves

If your family moves or your foster child moves to a new school, he or she can still get free meals. If you are in the same school district you do not have to do anything for your foster child to continue to get free meals. If you move to another school district, your foster child can still get free meals but you may need to reapply to continue or start school meal benefits. If your foster child stops getting free meals when you move, please let the school know as soon as possible.

If you have questions about the school meal program, please contact Barbara Duncan at 623-932-7009. We look forward to working together to ensure your children receive nutritious meals this school year.

Sincerely,
Barbara Duncan
AFUHSD Director of Food Service

Free and Reduced Meals

Frequently Asked Questions

1. **What does the term “Free or Reduced Meals” mean?**

Any child at a participating school may purchase a meal through the National School Lunch Program. Children from families with income at or below 130 percent of the poverty level are eligible for free meals. Those with income between 130 percent and 185 percent of the poverty level are eligible for reduced-price meals, for which students can be charge no more than 40 cents.

2. **How do I apply for meal assistance?**

There are 2 different options for applying for free or reduced meal assistance. Option #1 is for your household to complete a paper meal application. Paper applications are available at the AFUHSD District Office, in the office and cafeteria of your students’ school. Completed paper application must be turned into the AFUHSD District Office, Food Service Department or to the office or cafeteria of your students’ school. Option #2 is to complete an online meal application. To apply online go to www.aguafría.com and follow the prompts. Eligibility determinations will be made and notification letter will be mailed home within 10 operating days of receipt of application.

3. **My child received meal assistance last year. Do I need to apply again this year?**

Yes. Households must apply every year to determine if they are eligible. Federal income guidelines change every year, and it is likely that most household situations change each year. To avoid interruption in meal benefits while a new applications are processed, student eligibility is carried over temporarily from the previous school year until the new application can be processed in the new school year. Once the new application is processed, the eligibility that is determined will be in effect immediately.

4. **What are the Eligibility Guidelines and have they changed from last school year?**

The Income Eligibility Guidelines (IEGs) are used in determining eligibility for free and reduced price meals. These guidelines are used by schools, institutions, and facilities participating in the National School Lunch Program. They are effective from July 1 through June 30 every year. The eligibility guidelines have changed from last year. Schools and institutions will use the IEGs published by the Food and Nutrition Department of the USDA, in making eligibility determinations for free and reduced price meals for the current school year.

5. **Do I need to fill out an application for each child?**

No. Complete ONE application per household per school district.

6. **Who can receive free meals?**

There are several ways that your children may be eligible for free meals:

- If your household income to household size ratio is within the free limits on the Federal Income Guidelines your children may be eligible for free meals.
- If one member of your household is currently receiving assistance (benefits) from SNAP, TANF or FDPIR all children in the household are eligible for free meals.
- Foster children that are under the legal responsibility of a foster care agency or court are

eligible for free meals. You may list your foster children on the same application as non-foster children; however, you must check the box that specifies which children are foster children. A meal application for foster children is not needed if you have the appropriate documentation from a state or local entity stating the child is a foster child.

- Children that meet the definition of homeless, migrant or runaway are eligible for free meals. To see if your children qualify by this definition, contact the AFUHSD Homeless/Migrant Social Worker.

7. Who can receive Reduced-price meals?

Your children can receive low cost meals if your household income is within the reduced price limits on the Income Eligibility Guidelines. You need to complete a meal application and list all household members and all GROSS income received to the household in order to apply for reduced price meals.

8. I receive WIC benefits. Can my child get free meals?

Children in households participating in WIC may be eligible for reduced price or free meals. Fill out a meal application to apply.

9. Do I need to provide proof of income when applying?

No. Only in the case that you are asked for proof of income should you submit it.

10. Will the information I give be checked?

Yes, we may ask you to send written proof of the information you give. We have the right to request proof of income at any time. In addition, it is required by the state of Arizona that random checks be performed in order to verify a family's eligibility.

11. What income is required to report on the meal application?

You are required to report ALL GROSS (before deductions) income/benefits from the following categories:

- Work/Salaries/Tips
- Strike benefits
- Unemployment compensation
- Workman's compensation
- Welfare Payments
- Child Support
- Alimony payments
- Public assistance payments
- Social Security
- Estates/Trust/Investments
- Veteran payments
- Disability benefits
- Pensions/Retirement income
- Interest/Dividends/Royalties/Annuities
- Rental property income
- Net income from self-owned businesses or farms
- Regular monetary contributions from friends or other family members not living in the household
- Cash withdraw from checking/savings account
- Any other income received to the household that could be used to pay for your child's meals.

12. What if my income is not always the same?

You must report income that you normally receive BEFORE deductions. For example, if you normally receive \$1,000 each month, but you missed some work last month and only received \$900, report that you receive \$1,000 per month. If you are normally paid for overtime, include it. If you are self-employed or a seasonal worker, please contact the AFUHSD Director of Food Service for further instructions.

13. Who should I include as member of my household?

You must include all people living in your household, related or not related (such as boyfriends, girlfriends, grandparents, friends, etc.) who share income/expenses. A "household" is defined as "..., a group of related or non-related individuals, who are not residents of an institution or boarding house, but who are living as one economic unit, and who share housing and/or significant income and expenses of its members."

14. Why must I list All Household Members?

The consideration for approval of an application is based on the number household members and gross income; therefore, it is required to list the total number of household members.

15. Why do I need to fill out the last 4 digits of my Social Security Number and sign the application?

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. These two sections are required fields and it is very important that these sections be completed. If this information is not completed, the application will be returned to the applicant.

16. If I have a student living at home that goes to a private school, charter school, public school in different school district, should I include them on the application?

Do not list these children in Part 1 of the meal application. Only list children in Part 1 who actually attends school within AFUHSD. You SHOULD list these children (children that attend other schools) as household members in Part 4 of the meal application though.

17. May I apply if someone in my household is not a US Citizen?

Yes. You or your children do not have to be a US Citizen to qualify for free or reduced price meals.

18. If I don't qualify now, may I apply later?

You may apply for free or reduced meals at any time during the school year. You may qualify if your household size increases, your income decreases, someone in your household becomes unemployed or you start receiving SNAP, TANF or FDPIR.

19. What if I disagree with the decision about my application?

You should first contact the AFUHSD Food Service Department to see if an error was made during the processing of your application. After your application has been checked for error, if you still feel the decision is unfair, you have the right to a fair hear. You may request an appeal by contacting the Business Manager at AFUHSD.

20. I am in need of assistance, but am concerned that my child may get embarrassed if the teachers or other students learn that we are on assistance.

AFUHSD considers student's free or reduced meal eligibility strictly confidential. The only individuals that have access to a child's meal status are the Nutrition Services administrators

processing the meal applications and approved school administrators. When a student receives their meal in the cafeteria line, there is nothing on the point of sale machine that indicates the student is free or reduced. The most confidential way of applying for assistance is to apply online for meal benefit assistance.

21. Are applications available in other languages?

Yes. Applications are available in English and Spanish. Applications may also be available in other languages upon request.

22. If my family receives SNAP, TANF or FDPIR benefits do my children automatically receive free meals at school?

No. You must fill out a meal application and list your case number in the section for SNAP, TANF, FDPIR. Your case number is the number required and it can be found on your benefit letter.

**For all other questions contact:
AFUHSD Food Service Department
1481 N Eliseco Felix Jr Way
Avondale, AZ 85323
623-932-7009**

INSTRUCCIONES PARA APLICAR

Favor de utilizar estas instrucciones para llenar la solicitud para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido. Solamente necesita completar una solicitud por hogar, aunque sus hijos asisten a más de una escuela en **Agua Fria Union High School District**. La aplicación debe estar llenada completamente para solicitar comida gratuita o de precio reducido para sus hijos.

Cada paso de las instrucciones corresponde a los pasos en la solicitud. Si en algún momento usted no está seguro cómo responder, favor de contactar a: **Maria Machain 623-932-7113 , mmachain@aguafria.org**.

Favor de usar pluma (no lápiz) al llenar la solicitud y escriba en letra clara y de molde.

PASO 1- LISTE A TODOS LOS BEBES, NIÑOS, Y ESTUDIANTES HASTA E INCLUYENDO EL GRADO 12 QUE SON MIEMBROS DE SU HOGAR

Liste a todos los miembros de la casa que sean bebés, niños, y estudiantes hasta e incluyendo el grado 12. Estas personas no tienen que ser parientes para ser parte de su hogar.

Liste el primer nombre, inicial de su medio nombre, y apellido para cada niño. Ponga solo un nombre por línea. Al escribir los nombres, ponga una sola letra en cada cuadro. No continúe si no hay más cuadros. Si no le alcanzan las líneas del formulario, agregue una hoja con toda la información requerida para los niños adicionales.

Si los niños van a la escuela por favor liste el nombre de la escuela.

Si usted cree que los niños son de adopción temporal (Foster), sin hogar, emigrante, o fugado, favor de marcar el cuadro al lado del nombre del niño donde dice Foster, sin hogar, emigrante, o fugado.

Ya que haiga listado a todos los niños, **vaya a PASO 2.**

PASO 2- PARTICIPACIÓN EN SNAP, TANF, O FDPIR

Participa algún miembro de su hogar, incluyéndose a usted, y los demás adultos, en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF, O FDPIR?

En la barra gris, circule sí o no.

Si respondió Si- Liste el número de caso en el cuadro titulado Numero de Caso y vaya directamente al **PASO 4.**

Si respondió No- Deje esta sección en blanco y vaya al **PASO 3.**

PASO 3- INFORMACION SOBRE LOS INGRESOS DEL HOGAR

- A. Ingresos de los niños-**Declare todos los ingresos obtenidos por los niños en su hogar. Vea la guía titulada "Guía de Ingresos Para Niños" y declare el ingreso **total bruto** en el cuadro titulado "Ingresos BRUTO del Niño" para todos los niños que listo en PASO 1.

Ingreso de los niños se refiere al dinero recibido fuera de su hogar que se les paga directamente a sus hijos. Muchos hogares no tienen ningún ingreso de niños. Utilice la guía en esta página para determinar si tiene ingresos de niños que tiene que declarar. Si los niños no reciben ingresos,

indique “0” o deje los cuadros vacíos. Si usted deja esta parte vacía, significara que no tiene ingresos para reportar para ningún niño en el hogar.

Solo cuente los ingresos de los niños adoptados temporal (Foster) si está aplicando para ellos junto con el resto de su hogar. Es opcional que incluya a los niños Foster como miembros del hogar si viven con usted.

Guía de Ingresos Para Niños	
Tipo de ingreso	Ejemplos
Ingresos del empleo	Un niño tiene un trabajo en el que gana un sueldo o salario.
Seguro Social: - Pagos de discapacidad - Beneficios de sobrevivientes	Un niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social. Un padre esta discapacitado, se retiró, o ha fallecido y su hijo recibe beneficios de seguridad social.
Ingresos de personas <i>fuera</i> del hogar	Un amigo o miembro de la familia extendida que <i>regularmente</i> le da dinero para gastar a un niño.
Ingresos de cualquier otro origen	Un niño recibe ingresos de un fondo de pensiones privado, anualidad, o fideicomiso.

- B. Adultos Miembros del Hogar e Ingresos-** Escriba el nombre de cada adulto miembro del hogar en los cuadros titulados “Nombres y Apellidos de los Adultos del Hogar” **No incluya a los miembros del hogar que puso en PASO 1.** Escriba un nombre por línea, y escriba el nombre y apellido en cada caja. Si necesita líneas adicionales, agregue una hoja con toda la información requerida para los miembros adicionales del hogar.

Declare el ingreso bruto (cantidad antes de impuestos y deducciones) de cada adulto en la misma línea en la que aparece el nombre. Luego, rellene el circulo para indicar si las ganancias se reciben por semana, quincena (cada dos semanas), 2x mes (2 pagos al mes), o mensual. La guía a continuación da ejemplos de los diferentes tipos de ingresos para los adultos. Si alguien no recibe ingresos, escriba “0” o deje esos cuadros vacíos.

Guía de Ingresos Para Adultos		
Ingresos de Empleo	Asistencia Pública/ Mantención de Menores/ Pensión Matrimonial	Pensiones/Retiro/Otros Ingresos
- Sueldos, Salarios, bonos en efectivo - El beneficio NETO del trabajo por cuenta propia (granja o negocio) Si usted está en el Militar EE.UU.: - Sueldo básico y bonos en efectivo (<i>no incluya el pago de combate, FSSA, o subsidios de vivienda privatizados</i>) - Subsidios para la vivienda fuera de la base, alimentos y ropa	- Beneficios de desempleo - Compensación del trabajador - Ingresos de Seguridad Suplementario (SSI) - Asistencia en efectivo del Gobierno Estatal o Local - Pagos de pensión matrimonial - Pagos de manutención - Beneficios de veteranos - Beneficios de huelga	- Seguro Social (incluyendo beneficios de retiro, de ferrocarril y de pulmón negro) - Pensiones privadas o de discapacidad - Ingresos regulares de fideicomisos o sucesiones - Anualidades - Ingresos de inversión - Interés ganado - Ingresos de alquiler - Pagos en efectivo regulares fuera del hogar

La parte posterior de esta aplicación ofrece las mismas guías de ingresos.

C. Número total de miembros del hogar y número de seguro social.

Declare el número total de personas en su hogar (todos los adultos y niños) en el primer cuadro.

Declare los últimos 4 números del Número de Seguro Social (SSN) del proveedor principal de ingresos u otro adulto en el hogar. Usted tiene derecho a solicitar beneficios aunque no tenga un Número de Seguro Social. Simplemente deje el espacio vacío y seleccione el cuadro “Indique si no hay SSN”

PASO 4- INFORMACION DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO

Todas las solicitudes deberán ser firmadas por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar certifica (jura) que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera.

Favor de firmar, poner la fecha de hoy, e imprimir su nombre.

Provea su información de contacto. Si tiene dirección permanente, escriba su dirección actual en los espacios correspondientes. Si no tiene una dirección permanente, no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido. Poner un número de teléfono, correo electrónico, o las dos cosas es opcional, pero nos ayuda a contactarlo rápidamente si necesitamos hacerlo.

Ya que la forma este complete, debería ser enviada o entregada directamente a **1481 N Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323.**

INFORMACION OPCIONAL

La parte posterior de esta aplicación ofrece una sección para compartir información acerca de la raza de sus hijos y el origen étnico. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para recibir comida gratis o a precios reducido.

Esta sección también incluye información importante acerca de la privacidad y los derechos civiles. Favor de leer estas declaraciones antes de entregar la solicitud.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

AGUA FRIA UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

Estimado Padre/Tutor:

Los niños necesitan comidas saludables para aprender. Agua Fria Union High School District ofrece comidas saludables todos los días escolares.

Año escolar 21/22, AFUHSU participará en la Opción de Verano Sin Costuras (SSO).

Todos los estudiantes inscritos recibirán 1 desayuno reembolsable y 1 comida reembolsable para el almuerzo gratis, cada día escolar, en su sitio inscrito.

Los estudiantes pueden comprar comidas reembolsables adicionales y/o artículos a la carta.

Los estudiantes recibirán sus comidas de forma gratuita, pero alentamos a los padres a completar una solicitud de beneficios de comida para el SY 21/22.

Beneficios de una solicitud de beneficios de comida completada y aprobada:

1. Puede recibir fondos/beneficios de P-EBT
2. Reducción de las tasas deportivas
3. Reducción de las tasas de prueba
4. Reducción de las tasas de tutoría universitaria dual
5. Tarifas reducidas o vaciladas para el servicio de Internet
6. Tarifas reducidas o vaciladas para los operadores telefónicos
7. Fondos adicionales del programa para su

Los estudiantes que pueden calificar para el estatus de comida gratuita NO se basan en los ingresos del hogar:

un. Todos los niños de los hogares que reciben beneficios de SNAP, FDPIR (Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indias) o

TANF, puede calificar para comidas gratis independientemente de sus ingresos.

B. Los niños adoptivos que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o tribunal son elegibles para comidas gratuitas.

c. Los niños participantes en el Programa head start de su escuela son elegibles para comidas gratuitas.

d. Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, fugitivas o migrantes son

2. ¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO "SIN HOGAR, EMIGRANTE, O FUGADO?" ¿Usted y los miembros de su hogar no tienen una dirección permanente? ¿Permanecen ustedes en un hospicio, hotel, u otro lugar temporal? ¿Se muda su familia según la temporada? ¿Viven con usted algunos niños que han escogido abandonar a su familia? Si usted cree que hay niños en su hogar que cumplen con estas descripciones y no les han dicho que sus hijos van a recibir comida gratuita, favor de llamar o enviar un correo electrónico al **Elida Luna @ Agua Fria Union High School District Social Worker at 623 932-7000**.
3. ¿NECESITO LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. Use una sola solicitud para todos los estudiantes en su hogar. No podemos aprobar una solicitud que no está completa, así que asegúrese de llenar toda la información requerida. Entregue la solicitud completa a: **Maria Machain 1481 N Eliseo Felix Jr. Way. Avondale, AZ 85323, you may also fax to 623-932-7018**.
4. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD SI HE RECIBIDO UNA CARTA ESTE AÑO INDICANDO QUE MIS HIJOS YA ESTÁN APROBADOS PARA COMIDA GRATUITA? No, lea la carta cuidadosamente y siga las instrucciones. Si algunos niños en su hogar no aparecen en su notificación de elegibilidad, contacte a **Maria Machain 623 932 7113** inmediatamente.
5. ¿PUEDO APLICAR POR INTERNET? ¡Sí! Le animamos a que complete su solicitud en línea en lugar de una solicitud en papel si usted es capaz. La solicitud en línea tiene los mismos requisitos y le pedirá la misma información que la aplicación de papel. Visite la página **www.aguafria.org** para empezar.
6. LA SOLICITUD DE MI HIJO/A FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO LLENAR UNA NUEVA? **Sí**. La solicitud de su hijo es válida solamente por ese año y los primeros días del nuevo año escolar hasta **Septiembre 11, 2021**. Usted debe entregar una nueva solicitud al menos de que la escuela le haiga informado que su hijo es elegible para el nuevo año escolar. Si usted no envía una nueva aplicación que haiga sido aprobada por la escuela o si no le han notificado que su hijo

CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACION CON OTROS PROGRAMAS

Estimado Padre/Tutor:

Para los siguientes programas, debemos tener su permiso para compartir su información. El enviar esta forma no cambiara el que sus hijos reciban comidas gratis o a precio reducido.

☐ No! **NO DESEO** que la información de mi solicitud para Comidas Gratis o a Precio Reducido sea compartida con ninguno de estos programas.

☐ SI! **SI DESEO** que los funcionarios escolares compartan la información en mi solicitud para Comidas Gratis o a Precio Reducido con **Servicios Educativos/ Costo en Exámenes.**

☐ SI! **SI DESEO** que los funcionarios escolares compartan la información en mi solicitud para Comidas Gratis o a Precio Reducido con **Servicios Educativos/ Costo en Deportes .**

Si marcó si en cualquiera o todos los cuadros anteriores, llene el formulario a continuación. Su información será compartida solamente con los programas que usted marco.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Firma Del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Molde: _____ Direccion: _____

Para recibir más información, usted puede llamarle a **Maria Machain** al **623-932-7113** o mandar un correo electrónico al **mmachain@aguafria.org**.

Regrese esta forma junto con su solicitud de comida gratuita y de precio reducido.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

es elegible para recibir comidas gratis, a su hijo se le cobrará el precio completo para las comidas.

7. RECIBO BENEFICIOS DE WIC. ¿PUEDEN RECIBIR MIS NIÑOS COMIDA GRATUITA? Los niños en hogares que participan en el Programa WIC pueden ser elegibles para recibir comida gratuita o de precio reducido. Favor de enviar una solicitud.
8. ¿VERIFICAN LA INFORMACIÓN QUE DOY? Sí. También podemos pedir prueba escrita del ingreso del hogar que usted reporto.
9. SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO SOLICITAR DESPUES? Sí, usted puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños que viven con un padre o custodio que pierde su trabajo pueden calificar para recibir comida gratuita o de precio reducido si el ingreso cae debajo del límite del ingreso establecido.
10. ¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD? Usted debe hablar con los oficiales de la escuela. Usted también puede apelar la decisión llamando o escribiendo al **Marcie Rodriguez 1481 Eliseo Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323**.
11. ¿PUEDO SOLICITAR SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO NORTEAMERICANO? Sí. Usted, sus hijos, u otros miembros de su hogar no tienen que ser ciudadanos Norteamericanos para solicitar comida gratuita o de precio reducido.
12. ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SIEMPRE SON IGUALES? Anote la cantidad que normalmente recibe. Por ejemplo, si usted normalmente gana \$1000 cada mes, pero trabajó menos el mes pasado y ganó solamente \$900, anote \$1000 por mes. Si usted normalmente gana horas extra, inclúyalo; pero no lo haga si usted trabaja horas extra de vez en cuando. Si usted ha perdido su trabajo o le han reducido sus horas o ingresos, use su ingreso actual.
13. ¿QUE PASA SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS PARA REPORTAR? Tal vez algunos miembros de su hogar no reciben el tipo de ingresos que pedimos que declare en la aplicación, o puede que no reciba ingreso alguno. Cuando esto suceda, puede escribir un "0" en el campo. Favor de tomar en cuenta que cualquiera de los campos de ingreso que se hayan dejado en blanco serán contados como ceros, porque vamos a suponer que usted significa hacer eso.
14. ESTAMOS EN LAS FUERZAS ARMADAS. ¿REPORTAMOS LOS INGRESOS DE UNA MANERA DIFERENTE? Su sueldo básico y los bonos deben ser reportados como ingresos. Subsidios para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa, o pagos FSSA- Family Subsistence Supplemental Allowance, deben incluirse en su ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa Privatizada de Vivienda Militar, no incluya este subsidio de vivienda en su ingreso. Cualquier otro pago por despliegue militar está también excluido del ingreso.
15. ¿QUE PASA SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO EN LA APLICACIÓN PARA MI FAMILIA? Agregue una hoja con toda la información requerida para los miembros del hogar adicionales. Favor de contactarse con **Maria Machain 1481 N. Eliseo Felix Jr. Way Suite 110 Avondale, AZ 85323. 623-932-7113, mmachain@aguafria.org** para recibir una segunda aplicación.
16. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS PARA LOS CUALES PODEMOS SOLICITAR BENEFICIOS? Para enterarse de cómo solicitar **SNAP** u otros beneficios, contacte a su oficina local de asistencia o llame al 1-800-352-8401

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al **623-932-7009 or 623-932-7113**.

Atentamente,

Barbara Duncan
Agua Fria Union High School District
Food Services Director

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y el Departamento de Agricultura (USDA) reglamentos de derechos civiles y políticas, el USDA, sus Agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA de Estados Unidos tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza para actividades antes de los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, Lenguaje de Signos Americano, etc.) deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, favor de completar el Formulario de USDA Queja de discriminación del Programa, AD-3027, que se encuentra en línea en http://www.ocr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o favor de escribir una carta dirigida USDA y favor de poner en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completado o una carta al USDA por: (1) correo: Departamento de Agricultura, Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 EE.UU.; (2) Fax: (202) 690-7442; o (3) Correo Electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Complete una sola solicitud por hogar y por distrito escolar. Favor de usar una pluma (no lápiz). **AFUHSD**

Liste a **TODOS** los bebés, niños y estudiantes hasta e incluyendo el grado 12 en su hogar (si requiere más espacio, agregue otra hoja de papel)

Niños adoptivos temporales (Foster) y niños que cumplen con la definición de **Migrante, Sin Hogar, o Fugitivo** son elegibles para la comida gratuita. Para más información, lea **“Como solicitar comida escolar gratuita y de precio reducido”**.

[illegible]

[illegible]

	Niño Foster	Migrante Sin hogar Fugado
Marque todas las que aplican	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

Participa algún Miembro del Hogar (incluyéndose a usted) actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF, o FDIPIR? Marque con círculo: Si / No

Si contesto SI > Escriba aquí el número de su caso y luego continúe con PASO 4 (No complete PASO 3)

Escriba solo un número de caso en este espacio.

Declare los ingresos de TODOS los Miembros del Hogar (No responda a este paso si usted indico 'Si' en PASO 2).

La "Guía de Ingresos Para Adultos" le ayudara con la sección para Miembros Adultos del Hogar

A veces los niños del hogar ganan dinero. Favor de incluir aquí el ingreso BRUTO TOTAL ganado por todos los miembros del hogar listados en PASO 1. No tiene que incluir los niños adoptivos temporales (Foster). \$

		Con que frecuencia?			
Ingresos BRUTO del Niño		Semana	Quincena	2x mes	1x mes
ROS					
\$					

Liste a todos los miembros del hogar no listados en PASO 1 (incluyéndose a usted) sin importar si reciben o no ingresos. Para cada miembro del hogar en la lista que recibe un ingreso, anote el ingreso BRUTO total (la cantidad antes de impuestos y deducciones) de cada origen, en dólares enteros. Si no reciben ingresos de ningún origen, escriba '0'. Si usted pone '0' o deja en blanco cualquier espacio, usted certifica (jura) que no hay ingresos que reportar.

Nombres y Apellidos de los Adultos del Hogar	BRUTOS Ingresos Del empleo	Con que frecuencia?			
		Semana	Quincena	2x mes	1x mes
	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐
	\$	☐	☐	☐	☐

Asistencia Pública/ Mantenimiento de Menores o Pensión Matrimonial					Con que frecuencia?			
	Semanal	Quincenal	2x mes	1x mes				
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐

Pensión/Jubilación/ Otros Ingresos					Con qué frecuencia?			
					Semana	Quincena	2x mes	1x mes
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐
\$					☐	☐	☐	☐

C. Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos)

Los Últimos Cuatro Números del Seguro Social (SSN) del Proveedor Principal de Ingresos u Otro Miembro Adulto del Hogar

X	X	X
X	X	

Indique si no hay SSN ☐

Información de contacto y firma de adulto

Envié la Forma Completa a: 1481 N Eliseo Felix Jr. Way Suite 110. Avondale, AZ 85323

Fecha de hoy

Nombre del adulto que completo el formulario (Favor de escribir en letra de molde):

Teléfono y Correo Electrónico (opcional)

Calle y número de casa (si está disponible)

No. de Apartamento

Ciudad

Estado

Código Postal

☐ **Error Prone**

Eligibility: Free____ Reduced____ Denied____

Determining Official's Signature: _____ **Date:** _____

☐ Case # Application ☐ Foster Application ☐ Directly Certified: Date of Disregard:☐ Income Application

Household Size: _____
Total Income: _____ Per: ☐ Week ☐ Bi-Weekly (Every 2 Weeks) ☐ 2x Month ☐ Monthly ☐ Annual

☐ **Selected For Verification:** Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-Up Official's Signature: _____ Date: _____

INSTRUCCIONES Guías de Ingresos

Guía de Ingresos Para Niños		Guía de Ingresos Para Adultos		
Tipo de ingreso	Ejemplos	Ingresos de Empleo	Asistencia Pública/Mantención de Menores/ Pensión Matrimonial	Pensiones/Retiro/Otros Ingresos
Ingresos de empleo	Un niño tiene un trabajo en el que gana un sueldo o salario.	- Sueldos, salarios, bonos en efectivo - El beneficio NETO del trabajo por cuenta propia (granja o negocio)	- Beneficios de desempleo - Compensación del trabajador - Ingresos de Seguridad Suplementario (SSI) - Asistencia en efectivo del Gobierno Estatal o Local	- Seguro Social (incluyendo beneficios de retiro, de ferrocarril y de pulmón negro) - Pensiones privadas o de discapacidad - Ingresos regulares de fideicomisos o sucesiones
Seguro Social: -Pagos de discapacidad	Un niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social.	Si usted está en el militar EE.UU.: - Sueldo básico y bonos en efectivo (<i>no incluya el pago de combate, FSSA, o subsidios de vivienda privatizados</i>)	- Pagos de pensión matrimonial	- Anualidades
-Beneficios de Sobrevivientes	Un padre esta discapacitado, se retiró, o ha fallecido y su hijo recibe beneficios de seguridad social.		- Pagos de manutención	- Ingreso de inversión
Ingresos de personas <u>fuera</u> del hogar	Un amigo o miembro de la familia extendida que <i>regularmente</i> le da dinero para gastar a un niño.	-Subsidios para la vivienda fuera de la base, alimentos y ropa	- Beneficios de veteranos	- Interés ganado
Ingresos de cualquier otro origen	Un niño recibe ingresos de un fondo de pensiones privado, anualidad o fideicomiso.		- Beneficios de huelga	- Ingresos de alquiler - Pagos en efectivo regulares fuera del hogar

OPCIONAL Identidades Raciales y Étnicas de los Niños

Estamos obligados a solicitar información sobre la raza de sus hijos y el origen étnico. Esta información es importante y ayuda a asegurarse de que estamos sirviendo plenamente a nuestra comunidad. Es opcional responder a esta sección y no afectara la elegibilidad de sus niños para comida gratuita o a precio reducido.

Etnicidad (Marque Uno):

☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino

Raza (Marque uno o más):

☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o Africano Americano ☐ Nativo de Hawái u Otro Isla del Pacifico Sur ☐ Blanco

La **Ley de Almuerzo Escolar Nacional Richard B. Russell**, requiere la información en esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, nosotros no podemos autorizar que sus hijos reciban comidas gratis u a precio reducido. Usted debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. No se exigen los últimos cuatro dígitos del número de seguridad social cuando está llenando la solicitud para un hijo de crianza o usted anota el número de caso para el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) u otro identificador FDPIR para su hijo o cuando usted indica que el miembro adulto del hogar que firmo la solicitud no tiene un número de seguro social. Nosotros usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis u a precio reducido, y para la administración y ejecución de los programas de almuerzo y desayuno. PODRIAMOS compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisar programas, y personal de justicia para ayudarles a investigar violaciones de las normas del programa.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y el Departamento de Agricultura (USDA) reglamentos de derechos civiles y políticas, el USDA, sus Agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA de Estados Unidos tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza para actividades antes de los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, Lenguaje de Signos Americano, etc.) deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, favor de completar el Formulario de USDA Queja de discriminación del Programa, AD-3027, que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o favor de escribir una carta dirigida USDA y favor de poner en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completado o una carta al USDA por: (1) correo: Departamento de Agricultura, Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 EE.UU.; (2) Fax: (202) 690-7442; o (3) Correo Electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Comidas gratuitas y reducidas

preguntas más frecuentes

1. ¿Qué significa el término "comidas gratis o reducidas"?

Cualquier niño de una escuela participante puede comprar una comida a través del programa nacional de almuerzos escolares. Los niños de familias con ingresos por debajo del 130 por ciento del nivel de pobreza son elegibles para recibir comidas gratis. Aquellos con ingresos entre el 130 por ciento y el 185 por ciento del nivel de pobreza son elegibles para comidas a precio reducido, para los cuales los estudiantes pueden cobrar no más de 40 centavos.

2. ¿Cómo solicito asistencia de comida?

Hay 2 opciones diferentes para solicitar asistencia de comida gratuita o reducida. Opción #1 es para su hogar para completar una solicitud de comida de papel. Las solicitudes de papel están disponibles en la oficina del distrito de AFUHSD, en la oficina y en la cafetería de la escuela de sus estudiantes. La solicitud de papel completada debe ser convertida en la oficina del distrito de AFUHSD, Departamento de servicio de alimentos o en la oficina o cafetería de la escuela de sus estudiantes. Opción #2 es completar una solicitud de comida en línea. Para aplicar en línea, vaya a www.aguafria.com y siga las indicaciones. Las determinaciones de elegibilidad serán hechas y la carta de notificación será enviada a casa dentro de 10 días de funcionamiento de la recepción de la solicitud.

3. mi hijo recibió asistencia de comida el año pasado. ¿Necesito volver a aplicar este año?

Sí. Los hogares deben aplicar cada año para determinar si son elegibles. Las pautas federales de ingresos cambian cada año, y es probable que la mayoría de las situaciones domésticas cambien cada año. Para evitar interrupciones en los beneficios de las comidas mientras se procesan nuevas solicitudes, la elegibilidad de los estudiantes se lleva temporalmente del año escolar anterior hasta que la nueva solicitud se pueda procesar en el nuevo año escolar. Una vez procesada la nueva solicitud, la elegibilidad que se determine estará en efecto inmediatamente.

4. ¿Cuáles son las pautas de elegibilidad y han cambiado del último año escolar?

Las pautas de elegibilidad de ingresos (IEGs) se utilizan para determinar la elegibilidad para comidas gratis y a precio reducido. Estas pautas son utilizadas por escuelas, instituciones e instalaciones que participan en el programa nacional de almuerzos escolares. Son efectivos desde el 1 de julio hasta el 30 de junio de cada año. Las pautas de elegibilidad han cambiado desde el año pasado. Las escuelas e instituciones utilizarán las IEGs publicadas por el Departamento de alimentos y nutrición del USDA, en la realización de determinaciones de elegibilidad para comidas gratuitas y de precio reducido para el año escolar actual.

5. ¿necesito llenar una solicitud para cada niño?

No. Complete una solicitud por grupo familiar por distrito escolar.

6. ¿quién puede recibir comidas gratis?

Hay varias maneras en que sus hijos pueden ser elegibles para comidas gratis:

-Si su ingreso familiar a la proporción de tamaño del hogar está dentro de los límites libres de las pautas federales de ingresos, sus hijos pueden ser elegibles para comidas gratis.

-Si un miembro de su hogar está recibiendo actualmente asistencia (beneficios) de SNAP, TANF o FDPIR, todos los niños del hogar son elegibles para recibir comidas gratis.

-Los niños de crianza que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de crianza o un tribunal son elegibles para comidas gratis. Usted puede enumerar a sus hijos adoptivos en la misma solicitud que los niños no adoptivos; sin embargo, debe marcar la casilla que especifica qué hijos son niños adoptivos. Una solicitud de comida para niños de crianza no es necesaria si usted tiene la documentación apropiada de una entidad estatal o local que indique que el niño es un niño adoptivo.

-Los niños que cumplen con la definición de personas sin hogar, migrantes o fugitivos son elegibles para comidas gratis. Para ver si sus hijos califican por esta definición, comuníquese con el trabajador social para personas sin hogar/migrante de AFUHSD.

7. ¿quién puede recibir comidas a precio reducido?

Sus hijos pueden recibir comidas a bajo costo si su ingreso familiar está dentro de los límites de precios reducidos en las pautas de elegibilidad de ingresos. Debe completar una solicitud de comida y enumerar todos los miembros del hogar y todos los ingresos brutos recibidos en el hogar para solicitar comidas a precio reducido.

8. recibo beneficios de WIC. ¿Mi hijo puede recibir comidas gratis?

Los niños en los hogares que participan en el WIC pueden ser elegibles para el precio reducido o comidas gratis. Llene una solicitud de comida para aplicar.

9. ¿necesito proporcionar una prueba de ingresos al aplicar?

No. Sólo en el caso de que se le solicite una prueba de ingresos debe enviarlo.

10. ¿se comprobará la información que doy?

Sí, es posible que le solicitamos que envíe una prueba escrita de la información que nos da. Tenemos el derecho de solicitar una prueba de ingresos en cualquier momento. Además, es requerido por el estado de Arizona que se realicen comprobaciones aleatorias con el fin de verificar la elegibilidad de una familia.

11. ¿qué ingresos se requieren para informar sobre la solicitud de comida?

Usted está obligado a reportar todos los ingresos/beneficios brutos (antes de las deducciones) de las siguientes categorías:

- Trabajo/salarios/propinas
- Beneficios de huelga
- Compensación por desempleo
- Compensación de Workman
- Pagos de bienestar
- Manutención de niños
- Los pagos de pensión alimenticia
- Pagos de asistencia pública
- Seguridad social
- Estados/fideicomiso/inversiones
- Pagos de veteranos
- Beneficios por incapacidad
- Rentas de pensiones/jubilación
- Intereses/dividendos/regalías/anualidades
- Renta de inmuebles de alquiler
- Ingresos netos de empresas o granjas de propiedad propia
- Las contribuciones monetarias regulares de amigos u otros miembros de la familia que no vivan en el hogar
- Retirar efectivo de la cuenta de cheques/ahorros
- Cualquier otro ingreso recibido al hogar que pueda ser usado para pagar las comidas de su hijo.

12. ¿Qué pasa si mis ingresos no son siempre los mismos?

Usted debe reportar los ingresos que usted recibe normalmente antes de deducciones. Por ejemplo, si normalmente recibes \$1.000 cada mes, pero te perdiste algún trabajo el mes pasado y solo recibiste \$900, reporta que recibes \$1.000 por mes. Si normalmente se le paga por horas extras, incluirlo. Si trabaja por cuenta propia o como trabajador estacional, comuníquese con el director de servicio de alimentos de AFUHSD para obtener más instrucciones.

13. ¿a quién debo incluir como miembro de mi hogar?

Debe incluir a todas las personas que viven en su hogar, relacionadas o no relacionadas (como novios, novias, abuelos, amigos, etc.) que compartan ingresos/gastos. Un "hogar" se define como "... un grupo de individuos relacionados o no relacionados, que no son residentes de una institución o pensión, pero que viven como una unidad económica, y que comparten vivienda y/o ingresos y gastos significativos de sus miembros."

14. ¿por qué debo enumerar todos los miembros del hogar?

La consideración para la aprobación de una solicitud se basa en el número de miembros del hogar y el ingreso bruto; por lo tanto, es necesario enumerar el número total de miembros del hogar.

15. ¿por qué necesito llenar los últimos 4 dígitos de mi número de seguro social y firmar la solicitud?

La ley nacional de almuerzos escolares Richard B. Russell requiere la información de esta solicitud. Usted no tiene que dar la información, pero si no lo hace, no podemos aprobar a su hijo para comidas gratis o a precio reducido. Estas dos secciones son campos obligatorios y es muy importante que estas secciones se completen. Si esta información no se completa, la solicitud será devuelta al solicitante.

16. si tengo un estudiante que vive en casa que va a una escuela privada, escuela charter, escuela pública en diferentes distritos escolares, ¿debo incluirlos en la solicitud?

No enumere estos niños en la parte 1 de la aplicación de comidas. Solo Enumere a los niños de la parte 1 que asisten realmente a la escuela dentro de AFUHSD. Usted debe enumerar estos niños (niños que asisten a otras escuelas) como miembros del hogar en la parte 4 de la aplicación de la comida sin embargo.

17. ¿Puedo solicitar si alguien en mi hogar no es ciudadano de los Estados Unidos?

Sí. Usted o sus hijos no tienen que ser ciudadanos de los Estados Unidos para calificar para comidas gratis o a precio reducido.

18. Si no califico ahora, ¿puedo solicitar más tarde?

Puede solicitar comidas gratuitas o reducidas en cualquier momento durante el año escolar. Usted puede calificar si el tamaño de su hogar aumenta, sus ingresos disminuyen, alguien en su hogar se queda sin empleo o comienza a recibir SNAP, TANF o FDPIR.

19. ¿Qué pasa si no estoy de acuerdo con la decisión sobre mi solicitud?

Primero debe ponerse en contacto con el Departamento de servicio de alimentos de AFUHSD para ver si se ha cometido un error durante el procesamiento de su solicitud. Después de que su solicitud haya sido verificada por error, si usted todavía siente que la decisión es injusta, usted tiene derecho a una escucha justa. Puede solicitar una apelación poniéndose en contacto con el Business Manager en AFUHSD.

20. necesito ayuda, pero me preocupa que mi hijo pueda sentirse avergonzado si los maestros u otros estudiantes aprenden que estamos en asistencia.

AFUHSD considera que la elegibilidad de comida gratuita o reducida del estudiante es estrictamente confidencial. Los únicos individuos que tienen acceso al estado de comida de un niño son los administradores de servicios de nutrición que procesan las aplicaciones de comida y los administradores escolares aprobados. Cuando un estudiante recibe su comida en la línea de la cafetería, no hay nada en la máquina de punto de venta que indique que el estudiante es libre o reducido. La forma más confidencial de solicitar asistencia es solicitar asistencia en línea para la prestación de alimentos.

21. ¿las aplicaciones están disponibles en otros idiomas?

Sí. Las aplicaciones están disponibles en inglés y español. Las aplicaciones también pueden estar disponibles en otros idiomas a petición.

22. si mi familia recibe beneficios de SNAP, TANF o FDPIR ¿mis hijos reciben automáticamente comidas gratis en la escuela?

No. Usted debe llenar una solicitud de comida y hacer una lista de su número de caso en la sección de SNAP, TANF, FDPIR. Su número de caso es el número requerido y se puede encontrar en su carta de beneficios.

Para todas las demás preguntas contacte:

El Departamento de servicio de alimentos de AFUHSD

1481 N Eliseco Felix Jr Way

Avondale, AZ 85323

623-932-7009