
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 **Fountain Hills USD**. 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 **Karen Popowicz 480-664-5061** or **kpopowicz@fhUSD.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 <ul style="list-style-type: none"> • Disability payments • Survivor Benefits 	<p>A child is blind or disabled and receives Social Security benefits.</p> <p>A parent is disabled, retired, or deceased and their child receives social security benefits.</p>
Income from persons <i>outside</i> the household	A friend or extended family member <i>regularly</i> 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
<ul style="list-style-type: none"> • Salary, wages, cash bonuses • Net income from self-employment (farm or business) <p>For military families:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 delivered to **your child's school**.

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.

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 **Fountain Hills Middle School Fees/Clubs**.

Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Fountain Hills High School Fees/Clubs**.

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 **Karen Popowicz** at **480-664-5061** or email kpopowicz@fhUSD.org.

This institution is an equal opportunity provider.

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 **Fountain Hills USD**. La aplicación debe estar llena 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 **Karen Popowicz 480-664-5061 or kpopowicz@fhusd.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: <ul style="list-style-type: none"> • Pagos de discapacidad • Beneficios de sobrevivientes 	<p>Un niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social.</p> <p>Un padre esta discapacitado, se retiró, o ha fallecido y su hijo recibe beneficios de seguridad social.</p>
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
<ul style="list-style-type: none"> • Sueldos, Salarios, bonos en efectivo • El beneficio NETO del trabajo por cuenta propia (granja o negocio) <p>Si usted está en el Militar EE.UU.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 su escuela.

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.