

# CÓMO APLICAR PARA ALIMENTOS ESCOLARES GRATUITOS Y A PRECIOS REDUCIDOS

Utilice estas instrucciones para llenar la aplicación de alimentos escolares gratuitos o a precios reducidos. **Usted solo necesita enviar una aplicación por familia, aún si sus niños asisten a más de una escuela en el Condado Knox.** La aplicación debe ser llenada por **completo** con objeto de certificar a sus hijos para alimentos escolares gratuitos o a precios reducidos.

**¡Favor de seguir en orden estas instrucciones! Todos los pasos de las instrucciones son iguales a los de la aplicación.**

**Si en algún momento usted no está seguro del paso a seguir, por favor contacte a el Departamento de Nutrición Infantil, Mona Underwood, (865) 594-9563 o al correo electrónico [mona.underwood@knoxschools.org](mailto:mona.underwood@knoxschools.org). Si tiene acceso a una computadora, también puede completar la aplicación por internet en [www.lunchapplication.com](http://www.lunchapplication.com)**

POR FAVOR UTILICE BOLÍGRAFO CON TINTA NEGRA O AZUL (NO USAR LÁPIZ) CUANDO LLENE LA APLICACIÓN. ESCRIBA CON LETRA CLARA Y DE MOLDE.

## PASO 1: LISTE A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE SEAN NIÑOS Y/O ESTUDIANTES HASTA EL GRADO 12

¿A quien debo anotar aquí?

Cuando llene esta sección, incluya a todos los miembros de su hogar que pertenezcan a las siguientes categorías:

- Estudiantes que asisten a una **ESCUELA DEL CONDADO KNOX**, *independientemente de la edad.*

**A) Anote el nombre de cada estudiante.** Por cada estudiante, escriba el primer nombre, la inicial del segundo nombre y el apellido. Utilice una línea de la aplicación para cada estudiante. Cuando escriba los nombres, escriba una letra en cada casilla. Deténgase si no hay espacio suficiente. Si hay más niños presentes que líneas en la aplicación, agregue una segunda hoja de papel con toda la información solicitada para los estudiante adicionales.

**B) Por cada estudiante escriba el grado actual y el número de ID del estudiante.** Si lo desconoce, contacte a el Mona Underwood, (865) 594-9563 o al correo electrónico [mona.underwood@knoxschools.org](mailto:mona.underwood@knoxschools.org)

**C) ¿Tiene niños desplazados bajo su custodia?** Si algunos de los niños listados son desplazados, **marque la casilla que dice “Hijo Desplazado”** que sigue al nombre del niño. **Niños desplazados que viven con usted pueden contar como miembros de su hogar y deben ser listados en su aplicación.** Si usted solo está aplicando para niños desplazados, después de terminar el PASO 1 salte al PASO 4 de la aplicación y siga las instrucciones.

**D) ¿Alguno de los niños no tiene hogar, es migrante o ha abandonado el hogar?** Si usted cree que cualquier niño listado en esta sección puede cumplir con esta descripción, marque la casilla “Sin hogar, Migrante, Abandonó Hogar” que sigue al nombre del niño y **complete todos los pasos de la aplicación.**

**E) Compartir la Identidad Étnica y Racial de los niños (opcional).** A la derecha de la aplicación, nosotros le pedimos que comparta la información racial y étnica acerca de sus niños. **Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para alimentos escolares gratuitos o a precios reducidos.**

## PASO 2: ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (INCLUYÉNDOSE A SÍ MISMO) ACTUALMENTE PARTICIPA EN UNO O MÁS DE LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE ASISTENCIA: SNAP O FAMILIES FIRST?

Si alguien en su hogar participa en los TN Programa Suplemental de Asistencia Nutritiva (SNAP) o Families First, sus estudiante son **elegibles** para alimentos escolares gratuitos:

**Sin embargo, sírvase completar una solicitud para asegurarse de que su estudiante esté inscrito en el sistema correctamente y así poder recibir los beneficios y evitar cargos por alimentos en la cuenta del estudiante de la cual los padres son responsables**

**A) SI NADIE EN SU HOGAR PARTICIPA EN ALGUNO DE LOS PROGRAMAS LISTADOS ARRIBA:**

- Marque **‘NO’** y salte al PASO 3 en éstas instrucciones y al PASO 3 en su aplicación.
- Deje el PASO 2 en blanco.

**B) SI ALGUIEN EN SU HOGAR PARTICIPA EN ALGUNO DE LOS PROGRAMAS LISTADOS ARRIBA:**

- **MARQUE ‘SI’ y escriba el número de caso activo en SNAP o Families First.** Usted solo necesita escribir un número de caso. Si usted participa en alguno de estos programas y no conoce el número de caso, contacte al Departamento de Nutrición Infantil, Mona Underwood, (865) 594-9563. **Usted debe proporcionar un número de caso en su aplicación si marcó “SI”.**
- Salte al PASO 4.

## PASO 3: REPORTE LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

**A) Reporte todos los ingresos obtenidos por los niños.** Lea la tabla titulada “Fuentes de Ingreso para Niños” en estas instrucciones. Reporte el ingreso bruto combinado para **TODOS** los niños listados en el Paso 1 en su hogar en la casilla marcada “Ingreso Infantil Total”. Solo cuente el ingreso de niños desplazados si usted está aplicando para ellos junto con el resto de su hogar.

¿Que es Ingreso Infantil?

Ingreso infantil es dinero recibido desde fuera de su hogar que es pagado **directamente** a sus niños. Muchos hogares no tienen ningún ingreso infantil. Utilice la tabla de abajo para determinar si su hogar tiene ingreso infantil que reportar.

### Fuentes de Ingreso para Niños

Fuentes de Ingreso Infantil	Ejemplo(s)
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ganancias por trabajo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un niño tiene un trabajo donde gana un salario o pago.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Seguro Social</li><li>- Pago por Discapacidad</li><li>- Beneficios de Supervivencia</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• El niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social.</li><li>• Uno de los padres es discapacitado, jubilado o ha fallecido y sus hijos reciben beneficios de Seguro Social.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingresos provenientes de personas <i>fuera</i> del hogar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un amigo o familiar lejano regularmente envía dinero para gastos del niño.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingresos de cualquier otra fuente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• El niño recibe ingresos de una pensión de alguna fundación privada, renta vitalicia o fideicomiso.</li></ul>

**PARA CADA ADULTO MIEMBRO DEL HOGAR:**

**B) Anote los nombres de los Adultos miembros del hogar.** Escriba los nombres de cada miembro del hogar en las casillas marcadas “Nombres de los Adultos Miembros del Hogar (Nombre y Apellido).” **No anote a ninguno de los miembros del hogar que usted listó en el PASO 1.** Si un niño listado en el PASO 1 tiene ingresos, siga las instrucciones en el PASO 3, inciso A.

**¿A quien debo listar aquí?**

Cuando llene esta sección, por favor incluya a **todos los miembros** de su hogar:

- Quienes están viviendo con usted y comparten ingresos y gastos, *aún si no tienen parentesco y aún si ellos no reciben ingresos propios.*

**Nota: NO añada a ningún miembro del hogar que apunto en el PASO 1.**

No incluya a las siguientes personas:

- Quienes viven con usted pero su manutención no proviene del ingreso familiar y no contribuyen al ingreso de su hogar.
- Niños y estudiantes ya listados en el Paso 1

**¿Cómo llenar el monto del ingreso y la fuente?**

**PARA CADA TIPO DE INGRESO:**

- Use las tablas en esta sección para determinar si su hogar tiene ingresos para reportar.
- Reporte todos los montos SOLO en **ingreso bruto**. Reporte todos los montos en dólares completos. No incluya centavos.
  - o **Ingreso Bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos o deducciones.**
  - o Mucha gente piensa del ingreso como el monto destinado “para casa” y no el total o monto “bruto”. Asegúrese de que el ingreso que usted reporte en esta aplicación NO ha sido reducido por pago de impuestos, pólizas de seguros, o cualquier otro monto tomado de su pago.
- Escriba un “0” en el campo correspondiente si allí no hay pago que reportar. Cualquier campo vacío o en blanco será contabilizado en cero. Si usted escribe “0” o deja cualquier campo en blanco, usted está certificando (bajo promesa) que allí no hay ingreso que reportar. Si los oficiales locales tienen conocimiento o información disponible de que el ingreso de su hogar fue reportado incorrectamente, su aplicación será verificada por causa legal.

**C) Reporte ganancias de trabajo.** Refiérase a la tabla titulada “Fuentes de Ingreso para Adultos” en estas instrucciones y reporte todos los ingresos de trabajo en el campo “Ganancias de Trabajo” en la aplicación. Este es usualmente el dinero recibido por trabajo en el empleo. Si usted es auto-empleado y propietario de un negocio o dueño de una granja, usted reportará su ingreso neto.

**¿Si soy auto-empleado?**

Si usted es auto-empleado, reporte el ingreso de ese trabajo como monto neto. Este se calcula restando los gastos operativos totales de su negocio de sus ingresos brutos o ingresos.

**D) Reporte el ingreso de Asistencia Pública/Sustento a Menores/Retribución del ex esposo/a.** Refiérase a la tabla titulada “Fuentes de Ingreso para Adultos” en estas instrucciones y reporte todos los ingresos que aplican en el campo “Asistencia Pública/Sustento a Menores/Retribución del ex esposo/a” de la aplicación. No reporte el valor de cualquier beneficio en efectivo de asistencia pública no listado en la tabla. Si el ingreso es recibido como sustento a menores o retribución del ex esposo/a, sólo los pagos **ordenados por la corte** deberán ser reportados aquí. Los pagos informales pero regulares deberán ser reportados como “otros” ingresos en la siguiente parte.

**E) Reporte ingresos de Pensiones/Jubilación/Todos los otros ingresos.** Refiérase a la tabla titulada “Fuentes de Ingresos para Adultos” en estas instrucciones y reporte todos los ingresos que apliquen en el campo “Pensiones/Jubilación/Todos los Otros Ingresos” en esta aplicación.

**F) Reporte del tamaño total del hogar.** Anote el número total de miembros del hogar en el campo “Total de Miembros del Hogar (Niños y Adultos).” Este número **DEBE** ser igual al número de miembros del hogar listados en el PASO 1 y el PASO 3. Si existen algunos miembros de su hogar que usted no ha listado en la aplicación, regrese y agréguelos. Es muy importante listar a todos los miembros del hogar, ya que el tamaño de su hogar determina el límite de ingresos para alimentos gratuitos y a precios reducidos.

**G) Proporcione los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social.** El asalariado principal u otro adulto miembro del hogar deberá proporcionar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social en el espacio provisto. **Usted es elegible para aplicar por beneficios aún si no tiene Número de Seguro Social.** Si ningún adulto miembro del hogar tiene Número de Seguridad Social, deje este espacio en blanco y marque la casilla a la derecha etiquetada “Marque si no tiene #SS.”

**Fuentes de Ingreso para Adultos**

Ganancias por Trabajo	Asistencia Pública/Retribución del ex esposo/a/ Sustento a Menores	Pensiones/Jubilación/Todos los Otros Ingresos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salario, pagos, bonificaciones en efectivo</li> <li>• <b>Ingreso Neto</b> de auto-empleo (granja o negocio)</li> <li>• Beneficios por huelga</li> </ul> <p><b>Si usted es militar de los E.U.:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salario Básico y bonificaciones en efectivo (No incluya pago por combate, FSSA o subsidio por vivienda privatizada)</li> <li>• Allowances for off-base housing, food and clothing</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beneficios por Desempleo</li> <li>• Compensación para trabajadores</li> <li>• Ingreso Suplementario de Seguro (SSI)</li> <li>• Asistencia en efectivo del gobierno Estatal o local</li> <li>• Pagos de retribución del ex esposo/a</li> <li>• Pagos de sustento a menores</li> <li>• Beneficios para Veteranos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguro Social (incluyendo pensión ferroviaria y beneficios del pulmón negro)</li> <li>• Pensiones Privadas o discapacidad</li> <li>• Ingresos de fideicomisos o sucesiones</li> <li>• Anualidades</li> <li>• Ingresos por inversiones</li> <li>• Intereses ganados</li> <li>• Ingreso de pago por propiedades</li> <li>• Pagos regulares en efectivo desde fuera del hogar</li> </ul>

**PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DEL ADULTO**

Todas las aplicaciones deberán ser firmadas por un adulto miembro del hogar. Al firmar la aplicación el miembro del hogar certifica que toda la información es verídica y ha sido completamente reportada. **Antes de completar esta sección, por favor asegúrese de leer las declaraciones de privacidad y derechos civiles al reverso de esta aplicación.**

**A) Proporcione su información de contacto.** Escriba su domicilio actual en los campos provistos si esta información está disponible. **Si no tiene domicilio permanente, esto no elimina a su hijo de ser elegible para alimentos escolares gratuitos o a precios reducidos.** Compartir un número telefónico es opcional, pero nos ayuda a ponernos en contacto con usted si es necesario.

**B) Firme y escriba su nombre.** Escriba su nombre en la casilla **“Nombre del adulto que completo la forma.”** Y firme su nombre en la casilla **“Firma del adulto que completo la forma.”**