

استمارة منافع التعليم

المنطقة التعليمية: _____ المدرسة: _____

الجزء أ: معلومات الطالب - يرجى إكمالها لكل طالب من صف ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر

شهرة الطالب	اسم الطالب	المرحلة الدراسية	المدرسة	حدد H إذا كان من دون مأوى M إذا كان مهاجراً R إذا كان هارباً F إذا كان طفلاً متبنياً

إذا كنت بحاجة إلى أسطر إضافية، فقم بإرفاق ورقة ثانية بهذا التقرير أو أرفق نسخة من هذا التقرير مُعلّمة بوضوح **كصفحة 2**.

الجزء ب: الفوائد المتلقاة - إذا تلقى أي فرد من أفراد أسرته برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR)، فقم بتوفير الاسم ورقم الحالة للشخص الذي يتلقى المنافع. ليست أرقام بطاقة البريد كارد (Bridge Card) وأرقام بطاقة التأمين الصحي الميديكيد (Medicaid) أرقاماً مقبولة كأرقام الحالة (case numbers).

الاسم: _____ رقم الحالة: _____

الجزء ج: حجم الأسرة - أدخل العدد الإجمالي للأشخاص الذين يعيشون في منزلك، بما في ذلك جميع البالغين والأطفال → _____

الجزء د: إجمالي دخل الأسرة الشهري - اذكر الدخل لجميع أفراد الأسرة باستثناء الأطفال بالتبني. إذا بلغت عن رقم حالة في ما ورد أعلاه، فلن تحتاج إلى ملء هذا القسم. تابع إلى الجزء هـ.

نوع الدخل	الدخل	ضع دائرة إذا لا يوجد
1. إجمالي الأرباح الشهرية: الأجور، الراتب، العمولات	دولار	لا يوجد
2. المدفوعات الخيرية (الويلفير) الشهرية، إعالة الطفل، النفقة	دولار	لا يوجد
3. المدفوعات الشهرية من المعاشات، التقاعد، الضمان الاجتماعي	دولار	لا يوجد
4. توزيعات الأرباح الشهرية أو الفوائد على المدخرات	دولار	لا يوجد
5. تعويض العامل الشهري، البطالة، ومنافع الإضراب	دولار	لا يوجد
6. الدخل الشهري الآخر (دخل الضمان الاجتماعي (SSI)، منافع المحاربين القدامى (VA)، الإعاقة، المزارعين، أخرى)	دولار	لا يوجد
إجمالي دخل الأسرة الشهري (أضف الأسطر 1-6)		دولار

الجزء هـ: شهادة التصديق - يجب على رب الأسرة أو الشخص البالغ الذي ينوب عنه الذي أكمل هذه الاستمارة إكمال قسم شهادة التصديق هذا.

أنا أشهد (أتعهد) على أن جميع المعلومات الواردة في هذه الاستمارة صحيحة وأنه قد تم الإبلاغ عن كامل الدخل على حد علمي. أفهم أن هذه الاستمارة قد تؤثر على مبلغ التمويل الفيدرالي أو تمويل الولاية المخصص للمنطقة التعليمية المحلية التي أتواجد فيها. أفهم أنه قد يتم التحقق من المعلومات التي قدمتها.

(التوقيع) _____ (الاسم مكتوباً بوضوح) _____ (التاريخ) _____
 (العنوان) _____ (المدينة) _____ (الرمز البريدي) _____
 (عنوان البريد الإلكتروني) _____ (رقم هاتف المنزل) _____ (رقم هاتف العمل) _____

لا تملأ هذا الجزء. هذا الجزء لاستخدام المدرسة فقط.

الوضع: N _____ R _____ F _____ توقيع المسؤول المُقرَّر: _____ التاريخ: _____

تعليمات لاستكمال استمارة منافع التعليم

تُستخدم هذه الاستمارة لتحديد الأهلية للحصول على المنافع التي تمنحها الولاية التي قد تكون مدرسة طفلك (أطفالك) مؤهلة للحصول عليها. يرجى إكمال هذه الاستمارة وتوقيعها وإعادتها إلى مدرسة طفلك.

إذا تلقى أي فرد من أفراد أسرته من برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR)، فيرجى اتباع هذه التعليمات:

الجزء أ: معلومات عن الطالب - لكل طالب في الأسرة من صف ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر، قم بإدراج الشهرة والاسم والمرحلة الدراسية والمدرسة ووضع حرف H إذا كان بلا مأوى، حرف M إذا كان مهاجرًا، حرف R إذا كان هاربًا أو حرف F إذا كان طفلًا بالتبني.

الجزء ب: المنافع المتلقاة - إذا تلقى أي فرد من أفراد الأسرة، بما في ذلك البالغين، برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال العائلة (FIP) أو برنامج توزيع الطعام في المحميات الهندية (FDPIR)، فقم بتوفير الاسم ورقم الملف. ليست أرقام بطاقة البريد كارد (Bridge Card) وأرقام بطاقة التأمين الصحي الميديكيد (Medicaid) أرقامًا مقبولة كأرقام الحالة (case numbers).

الجزء ج: حجم الأسرة - أدخل العدد الإجمالي للأشخاص الذين يعيشون في منزلك. يجب أن يشمل ذلك جميع الأطفال والبالغين، سواء كانوا أقارب أو غير أقارب، الذين يعيشون في مسكن واحد ويتقاسمون الدخل والمصروفات.

الجزء د: إجمالي دخل الأسرة الشهري - تجاوز هذا الجزء

الجزء هـ: شهادة التصديق - قم بالتوقيع على الاستمارة. اكتب اسمك والتاريخ.

إذا لم تحصل أسرته على منافع من برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR)، فيرجى اتباع التعليمات التالية:

الجزء أ: معلومات عن الطالب - لكل طالب في الأسرة من صف ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر، قم بإدراج الشهرة والاسم والمرحلة الدراسية والمدرسة ووضع حرف H إذا كان بلا مأوى، حرف M إذا كان مهاجرًا، حرف R إذا كان هاربًا أو حرف F إذا كان طفلًا بالتبني.

الجزء ب: المنافع المتلقاة: تجاوز هذا الجزء

الجزء ج: حجم الأسرة - أدخل العدد الإجمالي للأشخاص الذين يعيشون في منزلك. يجب أن يشمل ذلك جميع الأطفال والبالغين، سواء كانوا أقارب أو غير أقارب، الذين يعيشون في مسكن واحد ويتقاسمون الدخل والمصروفات.

الجزء د: إجمالي دخل الأسرة الشهري - أدخل الدخل الشهري لجميع أفراد الأسرة لكل نوع من أنواع الدخل التي تنطبق. يجب أن يكون المبلغ قبل أي استقطاعات للضرائب والتأمين والنفقات الطبية ودعم الطفل، إلى آخره. إذا لم يكن لديك دخل لفئة ما، ضع دائرة على لا يوجد. أضف الأسطر من 1 إلى 6 وأدخل إجمالي دخل الأسرة الشهري.

الجزء هـ: شهادة التصديق - قم بالتوقيع على الاستمارة. اكتب اسمك، والتاريخ ومعلومات الاتصال الخاصة بك.