

Complete one application per household. Please use a pen (not a pencil).

**STEP 1** List ALL Household Members who are infants, children, and students up to and including grade 12 (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. Read **How to Apply for Free and Reduced Price School Meals** for more information.

Child's First Name	MI	Child's Last Name	Grade	Student? Yes No	Foster Child	Homeless, Migrant, Runaway
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Check all that apply

**STEP 2** Do any Household Members (including you) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDIPIR?

If **NO** > Go to STEP 3.      If **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 the page 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 All Adult Household Members section.

**A. Child Income**

Sometimes children in the household earn or receive income. Please include the TOTAL income received by all Household Members listed in STEP 1 here.

Child income      How often?

	Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly
\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**B. All Adult Household Members (including yourself)**

List all Household Members not listed in STEP 1 (including yourself) even if they do not receive income. For each Household Member listed, if they do receive income, report total gross income (before taxes) for each source in whole dollars (no cents) 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)	Earnings from Work	How often?				Public Assistance/ Child Support/Alimony	How often?				Pensions/Retirement/ All Other Income	How often?			
		Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly		Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly		Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total Household Members (Children and Adults)       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: West Sonoma County UHSD: Food Service, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472**

"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."

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Street Address (if available)	Apt #	City	State	Zip		Daytime Phone and Email (optional)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Printed name of adult signing the form		Signature of adult				Today's date



Completar una solicitud por hogar. Utilice un lápiz (no un lápiz).

PASO 1 Lista de todos los miembros del hogar que son bebés, los niños y los estudiantes hasta e incluyendo el grado 12 (caso más espacios de nombres adicionales, coloque otra hoja)

Definición de Miembro del Hogar: "Cualquier persona que vive con usted y comparte ingresos y gastos, aunque no sea familia." Niños adoptivos temporales (foster) 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".

Table with columns: Primer Nombre del Nino, IM, Apellido del Nino, Grado, ¿Estudiante? Si/No, Nino Foster, Migrante, Sin hogar, Fugitivo. Includes a vertical instruction: Indique todo lo que sea pertinente.

PASO 2 ¿Participa cualquier miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o más de los siguientes programas: SNAP, TANF, o FDPIR?

Si usted indicó NO > Completar PASO 3.

Si usted indicó SI > Escriba aquí el número de su caso y luego continúe con PASO 4. (No completar el PASO 3)

No. de Caso:

Escriba sólo un número de caso en este

PASO 3 Declare el ingreso de todos los miembros del hogar (No responda a este paso si usted indicó 'Sí' en el PASO 2)

Favor de leer "Cómo solicitar comida escolar gratuita o de precio reducido" para más información. La sección "Fuentes de ingreso para niños" le ayudará responder a la pregunta sobre el Ingreso del Niño (A). La sección "Fuentes de ingreso para los adultos" le ayudará responder a la pregunta sobre Todos los Miembros Adultos del Hogar (B).

A. Ingreso del Niño

A veces los niños del hogar ganan dinero. Favor de incluir aquí el ingreso total Ganado por todos los miembros del hogar listados en el PASO 1. No tiene que incluir los niños adoptivos temporales (foster)

Ingreso del niño \$ [ ][ ][ ][ ] ¿Con que frecuencia? [ ] semana [ ] quincenal [ ] 2x mes [ ] 1x mes

B. Todos los Miembros Adultos del Hogar (incluyéndose a usted)

Haga una lista de todos los miembros del hogar no listados en el PASO 1 (incluyéndose a Ud.) sin importar si reciben o no ingresos. Para cada miembro del hogar en la lista que recibe un ingreso, anote el ingreso total de cada fuente en dólares redondeados. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escribe "0". Si usted pone "0" o deja en blanco cualquier espacio, usted certifica (jura) que no hay ingresos.

Table for adult income reporting with columns for Names, Ingresos, and various income sources (Asistencia pública, Pensions/Retirement) with frequency options.

Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos) [ ][ ]

Los últimos cuatro números del Seguro Social (SSN) del asalariado(a) principal u otro adulto del hogar

SSN input fields: [ X ][ X ][ X ][ ] [ X ][ X ][ ][ ] Indique si no hay SSN [ ]

PASO 4 Información de contacto y firma de adulto Enviar por correo el formulario completado a: WSCUHSD: Attn. Food Service; 462 Johnson St, Sebastopol, CA 95472

"Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todo ingreso se ha reportado. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar tal información. Soy consciente de que si falsifico información a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de comida y me pueden procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican."

Contact and signature fields: Calle y numero de casa, Apartamento #, Ciudad, Estado, Código Postal, Teléfono y correo electrónico, Nombre del adulto, Firma del adulto, Fecha de hoy



# FREQUENTLY ASKED QUESTIONS ABOUT FREE AND REDUCED PRICE SCHOOL MEALS

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. **West Sonoma Union High School District** offers healthy meals every school day. Breakfast costs **[\$2.00]**; lunch costs **[\$3.50]**. **Your children may qualify for free meals or for reduced price meals.** Reduced price is **[\$0.30]** for breakfast and **[\$0.40]** for lunch. This packet includes an application for free or reduced price meal benefits, and a set of detailed instructions. Below are some common questions and answers to help you with the application process.

1. WHO CAN GET FREE OR REDUCED PRICE MEALS?

- All children in households receiving benefits from **[CalFresh (SNAP)]**, **[the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)]** or **[CalWORKS (TANF)]**, 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.**
- **Children participating in their school's Head Start program are eligible for free meals.**
- Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant are eligible for free meals.
- Children may receive free or reduced price meals if your household's income is within the limits on the Federal Income Eligibility Guidelines. Your children may qualify for free or reduced price meals if your household income falls at or below the limits on this chart.

FEDERAL ELIGIBILITY INCOME CHART For School Year <b>2017/2018</b>			
Household size	Yearly	Monthly	Weekly
<b>1</b>	\$ 15,678	\$ 1,307	\$ 302
<b>2</b>	21,112	1,760	406
<b>3</b>	26,546	2,213	511
<b>4</b>	31,980	2,665	615
<b>5</b>	37,414	3,118	720
<b>6</b>	42,848	3,571	824
<b>7</b>	48,282	4,024	929
<b>8</b>	53,716	4,477	1,033
<b>For each additional family member,</b>			
	\$ 5,434	\$ 453	\$ 105

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 **Vince Hamilton**, [vhamilton.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:vhamilton.do@wscuhd.k12.ca.us), **(707)824-6419**, **homeless liaison or migrant coordinator**.
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: **WSCUHSD: Food Service, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, (707)824-2338.**
4. SHOULD I FILL OUT AN APPLICATION IF I RECEIVED A LETTER THIS SCHOOL YEAR SAYING MY CHILDREN ARE ALREADY APPROVED FOR FREE MEALS? No, but please read the letter you got carefully and follow the instructions. If any children in your household were missing from your eligibility notification, contact: **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us)** 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.schoolunchapp.com](http://www.schoolunchapp.com) to begin or to learn more about the online application process. Contact **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us)** if you have any questions about the online application.
6. MY CHILD'S APPLICATION WAS APPROVED LAST YEAR. DO I NEED TO FILL OUT A NEW ONE? Yes. Your child's application is only good for that school year and for the first few days of this school year, through **9/26/2017**. 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 CHILDREN GET FREE MEALS? Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced price meals. Please send in 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: **Dr. Steven Kellner, Superintendent, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, (707)824-6413, [skellner.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:skellner.do@wscuhd.k12.ca.us)**
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.
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 **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us)** 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 **[CalFresh]** or other assistance benefits, contact your local assistance office or call **(800)221-5689 or 2-1-1** If you have other questions or need help, call **(707)824-2338**.

Sincerely,  
**WSCUHSD Food Service Department,**  
**Ryanesha Warren, Food Service Coordinator**

# PREGUNTAS FRECUENTES ACERCA DE LAS COMIDAS ESCOLARES GRATIS O A PRECIO REDUCIDO

Estimado/a padre/madre o tutor/a:

Los niños necesitan comidas saludables para aprender. **West Sonoma Union High School District** ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta **[\$2.00]** y el almuerzo **[\$3.50]**. **Sus niños podrían tener derecho a solicitar comidas gratis o a precio reducido.** El precio reducido es **[\$0.30]** el desayuno y **[\$0.40]** la comida. Este paquete incluye una solicitud para comidas gratis o a precio reducido, e instrucciones detalladas. A continuación, algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarlo con el proceso de solicitud.

## 17. ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO?

- Todos los niños de familias que reciben prestaciones de **[CalFresh (SNAP)]**, **[the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)]** o **[CalWORKS (TANF)]** tienen derecho a comidas gratis.
- **Los niños en régimen de acogida bajo la responsabilidad legal de una agencia de acogida o tribunal tienen derecho a recibir comidas gratis.**
- **Los niños que participan en el programa Head Start de su colegio tienen derecho a recibir comidas gratis.**
- Los niños que encajan en la definición de personas sin hogar, fugados o emigrantes tienen derecho a recibir comidas gratis.
- Los niños pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos familiares están dentro de los límites de Federal Income Eligibility Guidelines (Guía federal de selección por ingresos). Sus hijos pueden tener derecho a comidas gratis o a precio reducido si sus ingresos familiares están dentro o por debajo de los límites de esta lista.

LISTA FEDERAL DE SELECCIÓN POR INGRESOS del año escolar <u>2017/2018</u>			
Tamaño de la familia	Anuales	Mensuales	Semanales
<b>1</b>	\$ 15,678	\$ 1,307	\$ 302
<b>2</b>	21,112	1,760	406
<b>3</b>	26,546	2,213	511
<b>4</b>	31,980	2,665	615
<b>5</b>	37,414	3,118	720
<b>6</b>	42,848	3,571	824
<b>7</b>	48,282	4,024	929
<b>8</b>	53,716	4,477	1,033
Cada persona adicional:	\$ 5,434	\$ 453	\$ 105

2. ¿CÓMO SÉ SI MIS NIÑOS ENCAJAN EN LA DEFINICIÓN DE SIN HOGAR, EMIGRANTE O FUGADO? ¿Los miembros de su familia no tienen una dirección permanente? ¿Se alojan todos en un refugio, hotel u otro alojamiento temporal? ¿Su familia se traslada de forma estacional? ¿Alguno de los niños que viven con usted decidió dejar su familia anterior? Si cree que los niños de su familia encajan en estas descripciones y no le han informado de que recibirán comidas gratis, llame o envíe un correo electrónico a **[Vince Hamilton, [vhamilton.do@wscuhsd.k12.ca.us](mailto:vhamilton.do@wscuhsd.k12.ca.us), (707)824-6419, [homeless liaison or migrant coordinator](#)]**.
3. ¿ES NECESARIO RELLENAR UNA SOLICITUD POR CADA NIÑO? No. *Rellene una solicitud para comidas escolares gratis o a precio reducido para todos los estudiantes de su familia.* No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, así que asegúrese de incluir toda la información requerida. Devuelva la solicitud rellena a: **WSCUHS: Food Service, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, (707)824-2338.**
4. ¿DEBO RELLENAR UNA SOLICITUD SI HE RECIBIDO UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR DICIENDO QUE HAN APROBADO QUE MIS NIÑOS RECIBAN COMIDAS GRATIS? No, pero lea la carta que ha recibido y siga las instrucciones. Si faltara algún niño de su hogar en la notificación de selección, póngase en contacto con **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhsd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhsd.k12.ca.us)** inmediatamente.

- 5 ¿PUEDO REALIZAR LA SOLICITUD EN LÍNEA? Sí. Le animamos a rellenar una solicitud en línea en lugar de una en papel si puede. La solicitud en línea tiene los mismos requisitos y le pedirá la misma información que la de papel. Visite [www.schoollunchapp.com](http://www.schoollunchapp.com) para empezar o PARA saber más sobre el proceso de solicitud en línea. Póngase en contacto con **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us)** si tiene alguna pregunta sobre la solicitud en línea.
- 6 LA SOLICITUD DE MI NIÑO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿TENGO QUE RELLENAR UNA NUEVA? Sí. La solicitud de su niño solo es válida para ese año escolar y los primeros días de este año escolar hasta **9/26/2017**. Debe enviar una nueva solicitud, a menos que el colegio le haya dicho que su niño tiene derecho este nuevo año escolar. Si no envía una nueva solicitud aprobada por el colegio o no se le ha notificado que su niño tiene derecho a recibir comidas gratis, se le cobrará el precio completo de la comida.
- 7 PARTIPO EN WIC. ¿PUEDEN MIS NIÑOS RECIBIR COMIDAS GRATIS? Los niños de familias que participan en WIC pueden recibir comidas gratis o a precio reducido. Envíe una solicitud.
- 8 ¿SE COMPROBARÁ LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONE? Sí. También podemos pedirle que envíe prueba escrita de los ingresos familiares que ha declarado.
- 9 SI AHORA NO CUMPLO LOS REQUISITOS DE SELECCIÓN, ¿PUEDO VOLVER A ENVIAR LA SOLICITUD MÁS ADELANTE? Sí, puede enviar la solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que se quede sin empleo pueden tener derecho entonces a recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos familiares son inferiores al límite de ingresos.
- 10 ¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DEL COLEGIO SOBRE MI SOLICITUD? Debe hablar con los funcionarios del colegio. También podría solicitar una audiencia ya sea llamando o escribiendo a: **Dr. Steven Kellner, Superintendent, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, (707)824-6413, [skellner.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:skellner.do@wscuhd.k12.ca.us)**
- 11 ¿PUEDO ENVIAR LA SOLICITUD AUNQUE ALGUIEN DE MI FAMILIA NO SEA CIUDADANO ESTADOUNIDENSE? Sí. Usted, sus niños u otros miembros de la familia no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para solicitar comidas gratis o a precio reducido.
- 12 ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SON SIEMPRE IGUALES? Indique la cantidad que recibe normalmente. Por ejemplo, si normalmente recibe 1000 \$ al mes, pero no trabajó unos días el mes pasado y solo recibió 900 \$, indique que recibe 1000 \$ por mes. Si normalmente hace horas extras, inclúyalas, pero no las incluya si solo las hace de manera esporádica. Si ha perdido un trabajo o han reducido sus horas o salario, indique sus ingresos actuales.
- 13 ¿QUÉ PASA SI ALGUNOS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO TIENE INGRESOS QUE DECLARAR? Los miembros de la familia pueden no recibir algunos de los tipos de ingresos que pedimos que declare en la solicitud, o puede que no reciban ingreso alguno. Cuando esto suceda, escriba un 0 en el campo. Sin embargo, si un campo de ingresos queda vacío o en blanco, también contará como cero. Fíjese bien cuando deje campos de ingresos en blanco porque supondremos que lo ha hecho con conocimiento de causa.
- 14 ESTAMOS EN EL EJÉRCITO. ¿TENEMOS QUE DECLARAR NUESTROS INGRESOS DE OTR FORMA? Su salario básico y bonos en efectivo deben declararse como ingresos. Si recibe prestaciones de valor en efectivo por vivir fuera de la base, alimentación o ropa, también se debe incluir como ingresos. Sin embargo, si su vivienda forma parte de Military Housing Privatization Initiative (Iniciativa de privatización de la vivienda militar), no incluya el subsidio para vivienda como ingresos. Cualquier pago de combate adicional resultante por despliegue también se excluye de los ingresos.
- 15 ¿QUÉ PASA SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO EN LA SOLICITUD PARA MI FAMILIA? Enumere a los miembros adicionales de la familia en una hoja de papel separada y adjúntela en su solicitud. Póngase en contacto con **Ryanesha Warren, 462 Johnson St. Sebastopol, CA 95472, 824-2338, [rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us](mailto:rwarren.do@wscuhd.k12.ca.us)** para recibir una segunda solicitud.
- 16 MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS QUE PODAMOS SOLICITAR? Para averiguar cómo solicitar **[CalFresh]** u otras prestaciones de ayuda, póngase en contacto con su oficina local de ayuda o llame al **(800)221-5689 or 2-1-1**.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al **(707)824-2338**.

Atentamente,

**WSCUHS Food Service Department,**  
**Ryanesha Warren, Food Service Coordinator**