



SCHOOL DISTRICT 54

Ensuring Student Success

524 East Schaumburg Road
Schaumburg, Illinois 60194

Phone 847/357-5000
FAX 847/357-5149
TTY 847/357-5076
<http://sd54.org>

Andrew D. DuRoss
Superintendent of Schools

Estimado Padre/Tutor:

El Distrito Escolar 54 de Schaumburg participa en el Programa de Almuerzo Gratis del Estado de Illinois. Estudiantes que califican pueden recibir almuerzo y leche gratis. Sus hijos pueden calificar para recibir almuerzo/leche gratis si su ingreso de su hogar es igual o menor que las directrices de Ingreso Federal siguientes.

Pautas de elegibilidad de ingresos vigentes desde el 1 de julio 2023 hasta el 30 de junio de 2024 Comidas gratuitas - 130% del Índice Federal de Pobreza

Miembros de la familia	Annual	Mensual	Dos veces por mes	Quincenal	Semanal
1	18,954	1,580	790	729	365
2	25,636	2,137	1,069	986	493
3	32,318	2,694	1,347	1,243	622
4	39,000	3,250	1,625	1,500	750
5	45,682	3,807	1,904	1,757	879
6	52,364	4,364	2,182	2,014	1,007
7	59,046	4,921	2,461	2,271	1,136
8	65,728	5,478	2,739	2,528	1,264
Por cada miembro adicional, sume	6,682	557	279	257	129

Aquí hay ciertas preguntas que puede tener acerca del proceso para solicitar:

- ¿NECESITO LLENAR UNA SOLICITUD PARA CADA HIJO?** No. Complete la solicitud para pedir leche y/o comidas gratis. Use una Solicitud de Elegibilidad del Hogar para todos los estudiantes en su hogar por distrito. No podemos aprobar una solicitud incompleta, así que asegúrese de completar toda la información requerida. Devuelva la aplicación completa a la escuela.
- ¿QUIÉN PUEDE OBTENER LECHE Y/O COMIDAS GRATIS?** Todos los niños en hogares que reciban beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) y/o son niños de acogida que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de acogida o de un tribunal cumplen los requisitos para recibir comidas gratis, independientemente de sus ingresos. Además, sus hijos pueden recibir comidas gratis si el ingreso bruto de su hogar está dentro de las Pautas de Elegibilidad de Ingresos Federales. Los niños que cumplen con la definición de niños sin hogar, fugados o migrantes también cumplen los requisitos para recibir comidas gratis. Si no le han informado que su(s) hijo(s) recibirá(n) comidas gratuitas, comuníquese con su escuela para saber si cumple(n) los requisitos.
- UN MIEMBRO DE MI HOGAR RECIBIÓ BENEFICIOS DE SNAP O TANF. LA ESCUELA ENVIÓ UNA CARTA AFIRMANDO QUE MI HIJO(A) ESTÁ APROBADO(A) AUTOMÁTICAMENTE PARA RECIBIR LECHE Y/O COMIDAS GRATUITAS POR CERTIFICACIÓN DIRECTA. ¿DEBO HACER ALGO MÁS PARA ASEGURARME DE QUE MI HIJO(A) RECIBA LECHE Y/O COMIDAS GRATIS?** No. Usted no necesita hacer nada más para recibir leche y/o comidas gratis para su hijo(a). Si tiene estudiantes que no estén incluidos(as) en la carta, comuníquese con la escuela inmediatamente. Si no desea recibir las comidas gratuitas, debe seguir los pasos descritos en la carta de la escuela para notificar al personal de la escuela de inmediato.

4. **LA SOLICITUD DE MI HIJO(A) FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿NECESITO LLENAR UNA NUEVA SOLICITUD?** Sí. La solicitud de su hijo(a) solo es válida para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar. Usted debe enviar una nueva solicitud, a menos que la escuela le haya dicho que su hijo(a) cumple los requisitos para el nuevo año escolar.
5. **RECIBO WIC. ¿MI(S) HIJO(S) PUEDE(N) OBTENER LECHE Y/O COMIDAS GRATIS?** Los niños en hogares que participan en WIC pueden cumplir los requisitos para recibir leche y/o comidas gratis. Por favor, complete la solicitud adjunta.
6. **¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO NIÑOS SIN HOGAR, MIGRANTES O FUGADOS?** ¿Los miembros de su hogar carecen de un domicilio permanente? ¿Su familia está viviendo en un refugio, hotel u otra vivienda temporal? ¿Su familia se muda por temporadas? ¿Alguno de los niños que vive con usted ha decidido abandonar su familia o hogar anterior? Si considera que hay niños en su hogar que cumplen estos requisitos y a usted no le han dicho que sus hijos recibirán comidas gratuitas, comuníquese con su escuela.
7. **¿LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONE SERÁ VERIFICADA?** Sí. También podemos pedirle que envíe una prueba escrita.
8. **SI NO CUMPLO LOS REQUISITOS EN ESTE MOMENTO, ¿PUEDO PRESENTAR UNA SOLICITUD MÁS ADELANTE?** Sí, puede presentar una solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que quede desempleado pueden cumplir los requisitos para recibir comidas gratis o con precio reducido si el ingreso del hogar cae por debajo del límite de ingresos.
9. **¿QUÉ SUCEDE SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD?** Si usted no está de acuerdo con la decisión sobre su solicitud, o con los resultados de la verificación, favor de contactar al Sr. Ric King (847)357-5079. También puede solicitar una audiencia por escrito, y enviarla por correo al Sr. Nick Myers, Superintendente Asociado, School District 54, 524 E. Schaumburg Road, Schaumburg, IL 60194.
10. **¿PUEDO PRESENTAR UNA SOLICITUD SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO TIENE LA CIUDADANÍA ESTADOUNIDENSE?** Sí. Usted o su(s) hijo(s) no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para presentar una solicitud.
11. **¿A QUIÉNES DEBO INCLUIR COMO MIEMBROS DE MI HOGAR?** Usted debe incluir a todas las personas que vivan en su hogar, ya sean familiares o no (como abuelos, otros parientes o amigos), que compartan ingresos y gastos. Usted y todos los niños que vivan en su hogar deben ser incluidos. Si vive con personas que son económicamente independientes (por ejemplo, personas a las que no mantiene, que no comparten ingresos con usted o sus hijos, y que pagan una parte prorrateada de los gastos), no las incluya.
12. **¿QUÉ SUCEDE SI MI INGRESO NO ES SIEMPRE EL MISMO?** Registre el monto que recibe normalmente. Por ejemplo, si normalmente gana \$1000 por mes, pero faltó al trabajo el mes pasado y solo ganó \$900, anote que ganó \$1000 por mes. Si normalmente recibe un ingreso por horas extras, inclúyalo, pero no lo incluya si solo trabaja horas extras en algunas ocasiones. Si ha perdido un empleo o le han reducido las horas trabajadas o el salario, use sus ingresos actuales.
13. **¿QUÉ SUCEDE SI ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS QUE DECLARAR?** Es posible que los miembros del hogar no reciban algunos tipos de ingresos que le pedimos que declare en la solicitud, o puede que no reciban ningún ingreso. Siempre que esto ocurra, escriba un 0 en el campo correspondiente. Sin embargo, si los campos de ingresos se dejan vacíos o en blanco, también se contarán como ceros. Tenga cuidado al dejar los campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que tuvo la intención de hacerlo.
14. **PERTENECEMOS A LAS FUERZAS ARMADAS. ¿DEBEMOS DECLARAR NUESTROS INGRESOS DE FORMA DIFERENTE?** Su salario básico y sus bonos en efectivo deben ser declarados como ingresos. Si obtiene algún subsidio en efectivo para vivienda fuera de la base, comida o ropa, también se debe incluir como ingreso. Sin embargo, si su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya su subsidio para vivienda como ingreso. Cualquier pago por combate adicional resultante del despliegue de tropas también se excluye de los ingresos.
15. **MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS PARA LOS CUALES PODRÍAMOS PRESENTAR UNA SOLICITUD?** Para averiguar cómo puede solicitar SNAP, TANF u otros beneficios de asistencia, comuníquese con su oficina local del Departamento de Servicios Humanos o llame al (800) 843-6154 (voz) o al (800) 447-6404 (TTY).

Atentamente,

Erika Cobos
847-357-5021

Distrito Escolar 54 Consolidado De La Comunidad Schaumburg
524 East Schaumburg Road, Schaumburg, IL 60194
Solicitud para el programa de almuerzo gratuito de Illinois para el año escolar 2023-2024

Para solicitar el almuerzo o leche gratuita llene esta solicitud, firme y devuelva la solicitud a la escuela.
Si usted necesita ayuda, por favor llame al 847-357-5021

SOLICITUD PARA LECHE/COMIDA GRATUITA Y COMIDAS A PRECIO REDUCIDO: Complete una solicitud por hogar por distrito escolar. Instrucciones al dorso.

1. Todos los miembros del hogar (anexe otra hoja de papel si es necesario)

NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR
Nombre, inicial del segundo nombre, apellido

(solo para estudiantes)

(solo para estudiantes)

Nombre de la escuela

Grado

NÚMERO DE CASO DE SNAP O TANF
EXCLUSIVAMENTE Pase a la Parte 4 si indica un número de caso de SNAP o TANF. Debe proporcionar al menos un SNAP/TANF a continuación. Si recibe Medicaid y no fue certificado directamente para obtener comidas gratis, DEBE presentar su solicitud basándose en el tamaño y los ingresos de su familia.

Verificar si se trata de un/a niño/a de acogida *

NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR	(solo para estudiantes)	(solo para estudiantes)	NÚMERO DE CASO DE SNAP O TANF	Verificar si se trata de un/a niño/a de acogida *
Nombre, inicial del segundo nombre, apellido	Nombre de la escuela	Grado		
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

* Un/a niño/a de acogida es la responsabilidad legal de una agencia de bienestar o un tribunal.

2. Sin hogar, migrante, fugitivo o Head Start (categóricamente elegible)

Sin hogar Migrante Fugado Head Start

Firma del enlace con personas sin hogar, coordinador de migrantes o director de Head Start de su escuela

Fecha

3. Ingreso bruto total del hogar (antes de deducciones) Debe decirnos cuánto y con qué frecuencia.

A. (INCLUYA TODOS LOS NOMBRES DE MIEMBROS DEL HOGAR CON INGRESOS)	INGRESO BRUTO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE RECIBIÓ (Ejemplo: \$100/mes, \$100/dos veces al mes, \$100/quincena, \$100/semana)							
	B. Ingresos del trabajo (Antes de deducciones)		C. Bienestar, manutención infantil, pensión alimenticia		D. Pensiones, jubilación, seguridad social		E. Indemnización por accidente de trabajo, desempleo, SSI, etc. (Todos los demás ingresos)	
	Monto	¿Con qué frecuencia?	Monto	¿Con qué frecuencia?	Monto	¿Con qué frecuencia?	Monto	¿Con qué frecuencia?
i.	\$					\$		
ii.	\$					\$		
iii.	\$					\$		
iv.	\$					\$		
v.	\$					\$		

4. Firma y Número del Seguro Social (un adulto debe firmar)

Un adulto miembro del hogar debe firmar la solicitud. Si se completa la Parte 3, el adulto que firme el formulario también debe indicar los últimos cuatro dígitos de su Número del Seguro Social o marcar la casilla "No tengo un Número del Seguro Social".

 X X X - X X - _____
Número del seguro social

No tengo un Número del Seguro Social.

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y todos los ingresos han sido declarados. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales basados en la información que proporcione. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar (constatar) la información. Entiendo que si proporciono información falsa a propósito, mis hijos pueden perder beneficios de comida y yo puedo ser procesado.

Fecha

Nombre en letra de imprenta del miembro adulto del hogar

Firma del miembro adulto del hogar

5. Información de contacto

Número de teléfono laboral (Incluir código de área)

Número de teléfono particular (Incluir código de área)

Domicilio (número, calle, ciudad, estado, código postal)

6. Identidades Raciales y Étnicas de los Niños (Opcional)

Marque una identidad étnica:

Hispano/Latino

Marque una o más identidades raciales:

Asiático

Negro o afroamericano

Blanco

Indígena americano o nativo de Alaska

Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico