INFORMACIÓN DE SOLICITUD INCOMPLETA

Estimado padre o tutor,

_____ escuela necesita la siguiente información para completar su solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido.

(1) *Nombres de TODOS los niños en las escuelas del condado de Montgomery
*Fecha de nacimiento
*Casilla de niño de acogimiento (si tiene niños de acogimiento)
*Grado

(2) Número de SNAP/TANF
(3) *Casilla marcada de sin hogar, migrante o fugitivo
(4) * Lista de todos en el hogar
*Marque la CASILLA SIN INGRESOS si el miembro del hogar no recibe ingresos
*Ingrese TODOS LOS INGRESOS BRUTOS y CON QUÉ FRECUENCIA se reciben
* Complete cualquier pago de asistencia social, manutención infantil o pensión alimenticia recibida y con QUÉ FRECUENCIA se recibe
*Indique cualquier ingreso de pensión, jubilación o seguridad social recibido y con QUÉ FRECUENCIA se recibe
*Indique la CANTIDAD BRUTA de CUALQUIER OTRO ingreso recibido y CON QUÉ FRECUENCIA es recibido

(5) *Firmar aplicación
*Los últimos 4 dígitos del número de seguro social de adultos del hogar o marque la casilla "NO TENGO UN NÚMERO DE SEGURO SOCIAL"