مقاطعة مدرسة بروفيدنس العامة خدمات تقديم الطعام 379 شارع واشنطن بروفيدنس، رود آيلاند 02903 هاتف: 4014569311 فاكس: 456 9314 www.providenceschools.org



أنجليكا إنفانت -جرين المفوض

خافيير مونتانيز *المشر ف*

3 سبتمبر 2024

السيد(ة) الفاضل(ة): ولى الأمر / الوصى،

يسرّنا إبلاغكم أن مدارس بروفيدنس العامة ستشارك في خيار متاح للمدارس كجزء من برنامج الغداء المدرسي الوطني والغداء المدرسي المسمى توفير الأهلية المجتمعية (CEP) للعام الدراسي 2024-2025.

يحق لجميع الطلاب المسجلين في مدارسنا الحصول على وجبة فطور وغداء صحية في المدرسة دون تكليف أسرتكم برسوم كل يوم من العام الدراسي 2024 - 2025.

و عليه نطلب منكم تعبئة وتوقيع استبيان دخل الأسرة، المطلوب لأغراض إدارية، وليس لتحديد الأهلية. ويسمح هذا الاستبيان لمدارسنا بالاستفادة من مختلف البرامج الإضافية الحكومية والفيدرالية مثل برنامج التمويل الدراسي تحت الباب الأول "Title I A"، وبرنامج أي وبرنامج أي وبرنامج التمويل الدراسي تحت الباب الأول "Title II A"، وبرنامج إي وريت، وإلخ. ويُعد هذا الاستبيان بالغ الأهمية في تحديد مقدار الأموال التي تتلقاها مدارسنا من مجموعة متنوعة من البرامج الإضافية. ونطلب منكم استكماله وإرساله في أقرب وقت ممكن.

جميع المعلومات الواردة في الاستبيان المقدمة سرية. ودون مساعدتكم، لا يمكن لمدارسنا الاستفادة القصوى من الأموال الحكومية والفيدر البة.

إذا كان لديكم أي أسئلة، يرجى الاتصال بمكتب خدمات الطعام على رقم الهاتف: 9311-456 (401).

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

إدارة مدرسة بروفيدنس

		بروفيدنس العامة	ة المقدم من مدارس	استبيان دخل الأسرة	
		20	لدرا <i>سى</i> 2024-25	العام اا	
	<1:1	ا حدود السنبيان أدناه، ثم التوقيع عليه، وإعادته إلى مدرسة طفلكم.			
	طفلكم.	، وإعادته إلى مدرسه ا	الناه، لم اللوقيع عليه	يرجى منء الاستبيان	
		الجزء الأول: ما أسماء الأطفال الذين يعيشون في منز لكم؟			
T 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	المدرسة الدراس	اسم ا		المدرسة (من مرحلة رياض الأط	
عم او د	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		الاسم الأول	الاسم الأوسط	الاسم الاخير
					.1
					.2
					.3
					.4
					.5
					.6
	يمال و لاية ، و د آيلاند؟	راعدات الغذانية الإضافية أم أع	onladioldia halli	لث: هل يحصل أي شخص في من	
			جابة بنعم، املاً أدناه. تُم انتق	إذا كانت الإ	
		لل إلى الجزء الخامس	جابة ينعم، املأ أدناه. ثم انتة أعمال رود آيلاند؟	إذا كانت الإ	الجزء الثا لمل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب:
		لل إلى الجزء الخامس	جابة بنعم، املاً أدناه. تُم انتق	إذا كانت الإ	مل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب:
		لل إلى الجزء الخامس	جابة ينعم، املأ أدناه. ثم انتة أعمال رود آيلاند؟	إذا كانت الإ	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج
		لل إلى الجزء الخامس	جابة بنعم، املأ ادناه. ثم انتهً أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو	مل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب:
		لل إلى الجزء الخامس	جابة بنعم، املأ أدناد. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال به دخل في منزلك؟ (إذا ادرجت	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذائية الإضافية أو المساعدات الغذائية الإضافية أو المساعدات ال	مل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب:
المبلغ في حال دفعه مرة كل سنة		تل إلى الجزء الخامس .ة:	جابة بنعم، املأ ادناه. ثم انتهً أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: الاسم:
مرة عل سنة دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس مة: اسم ورقم الحالة أعلاه، فتخط هذا الجزء) المبلغ في حال دفعه كل أسبوعين دولار أمريكي	جابة بنعم، املاً أدناه. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال به دخل في منزلك؟ (إذا ادرجت المبلغ في حال دفعه مرتان في الشهر دولار أمريكي	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو الجزء الرابع: من لدي المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فلكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس	جابة بنعم، املأ أدناه. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال به دخل في منزلك؟ (إذا ادرجت المبلغ في حال دفعه مرتان في الشهر	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو الجزء الرابع: من لدي المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس المم ورقم الحالة أعاده، فتخط هذا الجزء) الممبلغ في حال دفعه كل أسبو عين دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته اعمال رود آیلاند؟ رقم الحال مغر الله (اذا ادرجت المبلغ في حال دفعه مرتان في الشهر دولار أمريكي دولار أمريكي	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو الجزء الرابع: من لدي المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع دولار أمريكي	لل بحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس ق: المبلغ في حال دفعه كل أسبوعين دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته اعمال رود آیلاند؟ رقم الحال به دخل فی منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان فی الشهر المبلغ فی حال دفعه مرتان فی الشهر دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذائية الإضافية أو الجزء الرابع: من لدي مرة في الأسبوع مرة في الأسبوع دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فلكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس ق: السم ورقم الحالة اعلاء، فتغط هذا الجزء) كل أسبو عين دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في الشهر دولار أمريكي	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو المساعدات المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع المبلغ في الأسبوع دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس ق: المبلغ في حال دفعه كل أسبوعين دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته اعمال رود آیلاند؟ رقم الحال به دخل فی منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان فی الشهر المبلغ فی حال دفعه مرتان فی الشهر دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی دولار آمریکی	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذائية الإضافية أو الجزء الرابع: من لدي مرة في الأسبوع مرة في الأسبوع دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فلكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس ق: السم ورقم الحالة اعلاء، فتغط هذا الجزء) كل أسبو عين دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي دو لار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في الشهر دولار أمريكي	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو المساعدات المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع المبلغ في الأسبوع دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل
مرة كل سنة دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي دولار أمريكي	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر دولار أمريكي	لل إلى الجزء الخامس ه: المبلغ في حال دفعه كل أسبو عين دو لار أمريكي دو لار أمريكي	جابة بنعم، املاً ادناه. ثم انته أعمال رود آيلاند؟ رقم الحال منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في منزلك؟ (إذا ادرجت مرتان في الشهر دولار أمريكي	إذا كانت الإضافية أو المساعدات الغذانية الإضافية أو المساعدات المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع المبلغ في الأسبوع دولار أمريكي	لل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج ذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب: لاسم: جمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه: أدرج أفراد المنزل

	علامات البالغين	الجزع الخامس: مة صحيحة. لقد قمت بإبراج كل الدخل.	أن هذه المعلومات المقد
 اكتب اسمك هنا	<u> </u>	قم بتسجيل الدخول بصفة فرد بالغ في الأسرة	التاريخ
 رقم الهاتف المحمول	رقم الهاتف أو	عنوان الأسرة (رقم، شارع، مدينة، ولاية)	<u> </u>

1. من يجب أن احتسبه في "حجم المنزل"؟

- قم بإدراج نفسك وجميع الأشخاص الذين يعيشون في منزلك ممن يتشاركون الدخل والمصروفات.
- 0 يمكن أن يشمل ذلك الأطفال، أو الأطفال بالتبني، أو الأجداد، أو الأقارب الآخرين، أو الأصدقاء الذين يعيشون معك.

2. ما الذي يُحتسب في "لِجمالي بخل الأسرة"؟

- الدخل الإجمالي من العمل:
- و إجمالي الدخل هو المبلغ المكتسب قبل خصم الضرائب والخصومات الأخرى من راتبك ليس لك "صافي الأجر"!
 - 0 يمكن أيجاد إجمالي الأرباح عادةً في إيصال الدفع الخاص بك.
 - و المزارع أو الإيجارات الأعمال التجارية أو المزارع أو الإيجارات الخاصة.
 - أعمال رود آيلاند، إعالة الطفل، النفقة
- ، معاشات التقاعد، والتقاعد، والضمان الاجتماعي، ودخل الضمان الإضافي (SSI)، وإعانات المحاربين القدامي (VA)، وإعانات الإعاقة
 - بدلات السكن العسكري وأجر القتال:
 - إدراج بدلات السكن بالخارج.
 - جميع الإيرادات الأخرى:
 - تعويض العمال
 - اعانات البطالة أو الإضراب
 - المساهمات المنتظمة من الأشخاص الذين لا يعيشون في منزلك و
 - ای دخل آخر تم استلامه.
 - لا تقم بإدراج الدخل من:
 - والأطفال المنافية الإضافية الخاصة بالنساء والرضاعة الطبيعية والأطفال
 - مزايا التعليم الفيدرالية و
 - دفعات الدعم التي تتلقاها أسرتك.
 - مبادرة الإسكان العسكري المخصخص أو أجر القتال

دفع العمل الإضافي: أدرج أجر العمل الإضافي فقط إذا كنت تحصل عليه بشكل منتظم.

هل فقدت وظيفتك مؤخرًا؟ أدخل صفرًا للدخل

كيف أدر ج الدخل إذا كان يعض الأشخاص يتقاضون رواتيهم أسبو عيًا، أو مرتين شبيريًا، أو كل أسبو عين، أو شبيريًا، أو مرة في السنة؟

. هي الربع المسل المسلس المسلس المسلم المسلم المسلم عن كيفية إدراج الدخل في مقدمة هذا الاستبيان:					
المبلغ في حال دفعه مرة كل سنة	المبلغ في حال دفعه مرة في الشهر	المبلغ في حال دفعه كل أسبوعين	المبلغ في حال دفعه مرتان في الشهر	المبلغ في حال دفعه مرة في الأسبوع	أدرج أفراد الأسرة الذين لديهم دخل:
	إذا كانت ماري تتقاضى 100 دولار شهريًا لدعم الطفل، فأدرجه هنا	إذا كانت ماري تتقاضى 20 دولارًا أمريكيًّا مرة كل أسبوعين - فأدرجه هنا		إذا كانت ماري تتقاضى 175 دولارًا أمريكيًا كل أسبوع ـ فأدرجه هنا	
	إذا كان ديفيد يتقاضى 75 دو لارًا أمريكيًا من دخل الضمان التكميلي كل شهر، فأدرجه هنا		إذا كان ديفيد يتقاضى 233 دولارًا مرتين في الشهر، فأدرجه هنا		2. دیفید ووترز

تحويل	لاستخدام المدرسة فقط تحويل الدخل السنوي: أسبو عيًا × 52، كل أسبو عين × 26، مر تين في الشهر × 24، شهريا × 12				
إجمالي الدخل بالدولار الأمريكي: عن:	ما يصل إلى 100٪ من المبا الفقر استنادًا إلى:	ادئ التوجيهية الفيدرالية لمكافحة	بين 100٪ و185٪ من مبادئ التوجيهية الفيدرالية لمكافحة الفقر استناذا إلى:	ما فوق 185٪ من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمكافحة الفقر استنادًا إلى:	
□ أسبوع □ كل أسبو عين □ مرتان في الشهر □ شهر □ سنة حجم الأسرة:	□ بلا ما <i>وی</i> □ مهاجر □ هارب □ عائد	□ هيد ستارت □ إضافية أو أعمال رود آيلاند □ طفل مكفول بالتبني □ دخل الأسرة	 □ دخل الأسرة 	 □ دخل الأسرة 	
توقيع المسؤول المقرّر		ii	تاريخ		

المعلومات المقدمة في هذا النموذج هي سجل تعليمي سري، وبالتالي فهي محمية بموجب جميع قوانين الخصوصية الفيدرالية، وقوانين الولاية ذات الصلة التي تتعلق بالسجلات التعليمية بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، قانون الحقوق التعليمية والخصوصية الأسرية لعام 1974 (قانون الحقوق التعليمية والخصوصية الأسرية لعام 1974)، بصيغته المعدلة (الباب 20 من الفصل 1232ز من قانون اللواتح الفيدرالية).