INSERT SCHOOL/DISTRICT NAME HERE

|  |  |
| --- | --- |
| **د 24-2023 ښوونیز کال د کورنۍ د عاید سروې** | **دغه فورمه بېرته ور واستوئ:** |
| **یا** |
| د کورنۍ د هر غړي پر سر د عاید یوه سروې بشپړه کړئ | **غوښتنلیک په انلاین بڼه وسپارئ:** |

ښوونځي د دې ډاډ لپاره چې ټول زده کوونکي لوړ کیفیت لرونکې عامه زده کړې ته مساوي لاسرسی لري، د هغو شامل شویو زده کوونکو د شمیر پر اساس د زده کړې اضافي تمویل ترلاسه کوي چې له داسې کورنیو څخه دي چې د عاید په ټاکل شویو کچو کې یا ترې لاندې دي. د کورنۍ د عاید سروې د کورنۍ عاید داسې معلومات را ټولوي چې د دې کتلو لپاره کارول کیږي چې ښوونځی ممکن د کوم اضافي تمویل لپاره وړ وي. چمتو شوي معلومات ممکن ستاسو زده کوونکي د اضافي ملاتړ لپاره هم وړ وګرځوي. مهمه ده چې دغه سروې بشپړه کړئ.

**1 ګام:** له تاسو سره هغه ټول ژوند کوونکي **زده کوونکي** لېست کړئ چې ښوونځي ته ځي.

| **د زده کوونکي تخلص** | **د زده کوونکي نوم** | **د منځني نامه لومړی توری** | **د زیږون نېټه** | **ښوونځی** | **ټولګی** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2 ګام:** ایا تاسو له لېست شویو **زده کوونکو** څخه کوم یو یاست:  د روزنې تر پاملرن لاندې  د بې کوره والي تجربه کول  د کډوالۍ زده کړې د خدمتونو ترلاسه کول

**3 ګام: ایا د کورنۍ غړي په لاندې مواردو کې ګډون کوي:**  بنسټیز خواړه  د اړمنو کورنیو لنډمهاله مرستې (Temporary Assistance for Needy Families,TANF)  د هند په ریزرویشن کې د خوړو د وېش پروګرام (FDPIR,Food Distribution Program on Indian Reservation)

**4 ګام: د کورنۍ عاید:** د کورنۍ ټول غړي لېست کړئ، آن که عاید نه ترلاسه کوي. د کورنۍ د هر لېست شوي غړي لپاره د ټول ناخالص عاید راپور ورکړئ (تر ماليې او کسرونو مخکې)

| **د کورنۍ د نورو ټولو غړو نومونه**  (پورته لېست شوي زده کوونکي مه پکې شاملوئ.) | له کار څخه لاسته راوړی عاید (تر کسرونو مخکې) | په اونیز ډول اداینه ترلاسه کوونکی | په دوو اونیو کې اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشت کې دوه ځله اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشتنۍ توګه اداینه ترلاسه کوونکی | عامه مرسته/ د ماشوم ملاتړ/ نفقه | په اونیز ډول اداینه ترلاسه کوونکی | په دوو اونیو کې اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشت کې دوه ځله اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشتنۍ توګه اداینه ترلاسه کوونکی | تقاعد شویو یا معلولینو ته ورکول کېدونکې پیسې/ تقاعد/  ټولنیز امنیت تکمیلي امنیتي عاید (Supplemental Security Income,SSI) | په اونیز ډول اداینه ترلاسه کوونکی | په دوو اونیو کې اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشت کې دوه ځله اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشتنۍ توګه اداینه ترلاسه کوونکی | بل هر ډول عاید  مخکې له مخکې نه دی لېست شوی | په اونیز ډول اداینه ترلاسه کوونکی | په دوو اونیو کې اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشت کې دوه ځله اداینه ترلاسه کوونکی | په میاشتنۍ توګه اداینه ترلاسه کوونکی |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |
|  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |
|  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |
|  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |

**5 ګام: د اړیکو معلومات او لاسلیک**

زه ژمنه کوم چې د عاید په دغه سروې کې معلومات ریښتیا دي او ټول عاید راپور شوی. زه پوهیږم چې زما د ماشوم ښوونځی ممکن د هغه معلوماتو پر اساس چې زه یې ورکوم، د اضافي ایالتي او فدرالي تمویلونو لپاره وړ وي. زه پوهیږم چې د ښوونځي چارواکي ممکن معلومات چیک کړي. زه پوهیږم چې زما د ماشوم د عاید حالت ممکن له نورو پروګرامونو یا ادارو سره شریک شي تر څو زما د ماشوم د زده کړې ملاتړ وکړي څه ډول چې د قانون له مخې اجازه لري.

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **د کورنۍ د بالغ کس روښانه نوم** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **د کورنۍ د بالغ کس لاسلیک** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **برېښنالیک پته** |
| --- | --- | --- |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **پوستي پته** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ښار، ایالت او زیپ کوډ** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **د ورځې تلیفون** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **نېټه** |
| --- | --- | --- | --- |

INSERT DISTRICT NAME د ښوونځي د ناحيې د تبعیض نه کولو بیانیه

INSERT DISTRICT'S NON-DISCRIMINATION STATEMENT

| **SCHOOL USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE** |
| --- |
| ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12. (Do **NOT** convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies). |

| **APPROVAL**:  Basic Food/TANF/FDPIR/Foster  Income Household | Total Household Size  Total Household Income $ | Weekly | Bi-Weekly | 2x per Month | Monthly | Annual |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **Family Income Survey qualifies** for household at or below the income eligibility guidelines listed below**:**  Yes  No |  |
| --- | --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Notice Sent Signature of Approving Official Date

**د عاید پر شرایطو د برابروالي لارښوونې**  
**د 2023 د جولای له 1 نېټې څخه د 2024 د جون تر 30مې ڼېټې پورې نافذ دی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **د کورنۍ اندازه یا سایز** | **عاید** | | | | |
| **کلنی** | **میاشتنی** | **په میاشت کې دوه ځله** | **په هرو دوو اونیو کې** | **په اونیزه توګه** |
| **1** | $26,973 | $2,248 | $1,124 | $1,038 | $519 |
| **2** | $36,482 | $3,041 | $1,521 | $1,404 | $702 |
| **3** | $45,991 | $3,833 | $1,917 | $1,769 | $885 |
| **4** | $55,500 | $4,625 | $2,313 | $2,135 | $1,068 |
| **5** | $65,009 | $5,418 | $2,709 | $2,501 | $1,251 |
| **6** | $74,518 | $6,210 | $3,105 | $2,867 | $1,434 |
| **7** | $84,027 | $7,003 | $3,502 | $3,232 | $1,616 |
| **8** | $93,536 | $7,795 | $3,898 | $3,598 | $1,799 |
| د کورنۍ د  هر اضافي  غړي لپاره، اضافه کړئ: | $9,509 | $793 | $397 | $366 | $183 |