尊敬的家长/监护人：

填写儿童营养资格及教育福利申请表可能会使您有资格获得以下福利：免费或减价餐食、暑期电子福利转账 (Electronic Benefits Transfer, EBT) 福利，以及可能还有其他计划福利。学校餐食的费用如下所示。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **正常** | | | |
| **年级**  **水平** | **早餐** | **午餐** | **零食** |
|  | $ | $ | $ |
|  | $ | $ | $ |
|  | $ | $ | $ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **减价** | | | |
| **年级** **水平** | **早餐** | **午餐** | **零食** |
|  | $ | $ | $ |
|  | $ | $ | $ |
|  | $ | $ | $ |

## 谁应该填写申请表？

如果符合以下情况，则应填写申请表：

* 家庭总收入与图表中的金额相同或更低。
* 您领取基本食品补助、参加印第安人保留地粮食分配计划 (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR) 或为您的孩子领取贫困家庭临时援助 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)。
* 您是为由寄养机构或法院依法监护的寄养儿童申请。

**请将申请表提交至** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**

请确保每个家庭仅提交一份申请。我们会通知您申请是获批还是被拒。如果您为之申请的任何孩子属无家可归者（《麦金尼-温托无家可归者援助法案》）或移民，请勾选相应的方框。

## 什么算作收入？谁被视为我的家庭成员？

请查看下方收入图表。找到您的家庭规模。找到您的家庭总收入。如果家庭成员的收入在一个月内的不同时间发放，且您不确定自己的家庭是否符合条件，请填写申请表，然后我们将为您确定收入资格。您提供的信息将用于确定您的孩子是否有资格享受免费或减价餐食。

无论个人使用收入如何，由寄养机构或法院依法监护的寄养儿童均有资格享受免费餐食。如果您有关于为寄养儿童申请餐食福利方面的疑问，请通过       与我们联系。

| **美国农业部 (United States Department of Agriculture, USDA) 儿童营养计划收入指南**  **有效期限为 2025 年 7 月 1 日至 2026 年 6 月 30 日** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭规模 | **年度** | **每月** | **每月两次** | **每两周** | **每周** |
| 1 | $28,953 | $2,413 | $1,207 | $1,114 | $557 |
| 2 | $39,128 | $3,261 | $1,631 | $1,505 | $753 |
| 3 | $49,303 | $4,109 | $2,055 | $1,897 | $949 |
| 4 | $59,478 | $4,957 | $2,479 | $2,288 | $1,144 |
| 5 | $69,653 | $5,805 | $2,903 | $2,679 | $1,340 |
| 6 | $79,828 | $6,653 | $3,327 | $3,071 | $1,536 |
| 7 | $90,003 | $7,501 | $3,751 | $3,462 | $1,731 |
| 8 | $100,178 | $8,349 | $4,175 | $3,853 | $1,927 |
| 每增加一位家庭成员，则增加相应金额： | $10,175 | $848 | $424 | $392 | $196 |

“**家庭**”指的是所有居住在您家中并共同承担生活费用的人员，包括父母、子女、祖父母以及所有有亲属关系或无亲属关系的人员。如果申请家庭包含寄养儿童，您可以将寄养儿童计入家庭总人数。

“**家庭收入**”指的是每个家庭成员在纳税前所获得的收入。这包括工资、社会保险、养老金、失业救济金、福利金、

子女抚养费、赡养费以及任何其他现金收入。如果将寄养儿童计入家庭成员，则您还必须包括寄养儿童的个人收入。不要将寄养费用申报为收入。

## 申请表上必须包含哪些内容？

1. **对于未获得任何援助的家庭：**

* 学生姓名
* 所有家庭成员的姓名
* 所有家庭成员的收入（按来源划分）
* 成年家庭成员的签名
* 签署申请书的成年家庭成员的社会保障号的后 4 位数字 （或者，若成年签署者没有社会保障号，则勾选相应方框）。

请填写第 *1、2、3、4 部分*和*第 5 部分*；第 6 部分可选填。

1. **对于仅有寄养儿童的家庭**

* 学生的姓名
* 成年家庭成员签名

请填写*第 1 部分*和*第 5 部分；第 6 部分*可选填。您也可以向学校发送显示被寄养儿童由您收养的文件副本，而非填写申请表。

**B 类不需要提供社会保障号 (Social Security Number, SSN) 的后 4 位数字。**

1. **对于领取基本食品补助/TANF/FDPIR 的家庭：**

* 列出所有学生的姓名
* 输入案例编号
* 成年家庭成员的签名

完成*第 1、2、4* 和 *5 部分；第 6 部分*可选填。 **C 类不需要提供社会保障号的后 4 位数字。**

1. **对于有寄养儿童和其他儿童的家庭：**

以家庭为单位进行申请，并包括寄养儿童。请遵循“**A. 对于未获得任何援助的家庭：**”部分，并包括寄养儿童的个人使用收入。

## 如果我没有获得基本食品补助金该怎么办？

如果您已获得基本食品补助批准但实际上并未领取补助金，您可能有资格获得免费或减价餐食。您需要填写一份餐食申请并将其交回您孩子的学校来申请餐食福利。

## 如果我的孩子有案例编号，则是否会自动符合资格？

是。领取 TANF 或基本食品补助的儿童可以享受免费餐食，而领取某些 Medicaid 福利的儿童可能有资格获得免费或减价餐食，且无需家庭填写申请表。学校会使用数据匹配程序来识别这些儿童。匹配后的名单随后会提供给您孩子的学校餐食服务工作人员。在这份名单上的学生如果所在的学校有免费和减价早餐和/或午餐计划（并非所有学校都有），则可以享受相关福利。如果您认为您的孩子应当享受免费餐食但并未得到该福利，请立即与我们联系。如果您不想让您的孩子通过这种方式参与免费餐食计划，请告知学校。

如果我家的任何人有案例编号，则所有孩子都能享受免费餐食吗？

是。如果家庭中的其他成员（非寄养儿童）有案例编号，则您必须填写一份申请表并将其寄给您学生的学校。如果您认为您家中的其他孩子应该获得免费餐食但实际并未获得，请立即与我们联系。

## 基本食品补助 - 我是否符合食品购买援助条件？

基本食品补助是本州的食品券计划。它通过每月提供食品购买福利来帮助家庭维持生计。获取基本食品补助的方式非常简单！您可以在当地的社会与健康服务部 (Department of Social and Health Services, DSHS) 社区服务办公室现场申请，也可以通过邮件或在线申请。还有其他福利。您可以通过拨打 1-877-501-2233 或者访问 <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food> 来了解“基本食品补助”相关信息。

## 我们在军队服役。我们的收入申报方式是否有所不同？

您的基本工资和现金奖金必须作为收入进行申报。如果您获得任何可用于基地外住房、食品或衣物的现金价值补贴，也必须将其作为收入一并申报。然而，如果您的住房属于“军队住房私有化计划”的一部分，则不要将您的住房津贴算作收入。因军事部署而获得的任何额外战地津贴也不应计入收入。

## 我孩子的申请去年已经获批了。我是否还需要重新填写一份申请表？

是。您孩子的申请仅适用于当时学年以及本学年的前几天。除非学校告知您，您孩子符合新学年的资格条件，否则您必须提交新申请。

## 如果某些家庭成员没有收入可申报该怎么办？

家庭成员可能并不会获得我们要求您在申请表上报告的某些收入类型，或者可能根本就没有收入。一旦出现这种情况，请在相应栏中填 0。然而，如果任何收入栏留空或留白，则也将被计为零。留空收入栏时请务必谨慎，因为我们会假定您是刻意为之。

## 健康保险

如需为您家的孩子查询或申请医疗保险，请访问 <http://www.wahealthplanfinder.org> 或拨打华盛顿健康计划查找平台 (Washington Health Plan Finder) 的电话 1-855-923-4633。

## 如果我的孩子需要特殊食品该怎么办？

如果您的孩子需要特殊食品，请联系学校/学区的餐食服务办公室。

## 资格证明

您提供的信息随时可能会被核实。可能会要求您提供额外信息以证明您的孩子有资格享受免费和减价餐食。

## 公平听证会

如果您不同意关于您孩子申请的决定或用于证明收入资格的程序，您可以与公平听证官       \_\_\_\_\_\_\_ 沟通。您有权申请举行公平听证会，通过拨打学校/学区的该号码       \_\_\_\_\_\_\_ 即可要求进行安排。

## 重新申请

在学年期间，您随时可以申请福利。如果您的家庭收入减少、家庭规模扩大、失业，或者领取基本食品补助、TANF 或 FDPIR，您可能有资格获得相关福利，届时可以填写申请表。

## 非歧视声明

根据联邦民权法律和 U.S. Department of Agriculture (USDA) 的民权法规和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、身有障碍、年龄的歧视，亦禁止对先前的民权活动进行打击报复。

可用英语以外的其他语言提供计划信息。需要沟通替代方式（如盲文、大字体、录音、美国手语）来获取计划信息的身有障碍人士，应联系负责管理计划的州或地方机构或 USDA 的科技与无障碍资源就业支持 (Technology and Accessible Resources Give Employment Today, TARGET) 中心：(202) 720-2600（语音和 TTY），或通过 Federal Relay Service 联系 USDA：(800) 877-8339。

提出计划歧视投诉，投诉人应填写表格 AD-3027，即“USDA 计划歧视投诉表”，可从以下网站获取：<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>，也可从任一 USDA 办事处获取，致电 (866) 632-9992，或写信邮寄至 USDA。信函须包含投诉人的姓名、地址、电话号码以及对指称的歧视行为的书面描述，须包含充分的细节以让民权事务助理秘书长 (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) 了解指称的民权侵犯的性质和日期。填写好的表格 AD-3027 或信函须提交至 USDA：

1. **邮寄：**  
   U.S. Department of Agriculture  
   Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
   1400 Independence Avenue, SW  
   Washington, D.C. 20250-9410；或
2. **传真：**  
   (833) 256-1665 or (202) 690-7442；或
3. **电子邮件：**  
   [Program.Intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

本机构提供平等机会。