

પગલ 1 શિશ, બાળક અન વિદ્યાર્થી હોય તવા તમામ ધરલ સભ્યો અન ધોરણ 12મા અન ત્યા સધીના વિદ્યાર્થીઓન યાદીમા સામલ કરો (વધારાના નામો માટ વધ જગ્યા જોઈતી હોય તો કાગળન વધ એક પાન જોડો)

ધરેલુ સભ્યોની વ્યાખ્યા: "એવી કોઈ પણ વ્યક્તિ જે તમારી સાથે રહેતી હોય અને આવક અને ખર્ચમાં ભાગ પડાવતી હોય, પછી ભલેને તે તમારા સંબંધી ન હોય."

પાલક ગૃહમાં રહેતા બાળકો અને ધરવિહોણા હિજરતી અથવા ધરેથી ભાંગેલાની વ્યાખ્યામાં આવતા બાળકો નિઃશુલ્ક આહાર માટે લાયક હરે છે. વધુ માહિતી માટે કવી રીતે નિઃશુલ્ક અને ઘટાડેલા દરે લ આહાર માટે અરજી કરવી તે વિભાગ વાંચો.

| બાળકનું પ્રથમ નામ | એમઆઈ બાળકની અટક | ધોરણ | વિદ્યાર્થી? હા ના | પાલક ભિષુ ધરવિહોણુ હિજરતી ધરેથી ભાંગેલું |
|-------------------|-----------------|------|-------------------|------------------------------------------|
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |
|                   |                 |      |                   |                                          |

પગલ 2 શ હાલ ધરન કોઈ પણ સભ્ય (તમારા સહિત) નીચનામાથી કોઈ એક અથવા વધ સહાય કાયકમમા સહભાગી થઈ રહ્ય છે: સ્નપ, ટીએએનએફ અથવા એફડીપીઆઈઆર?

જો ના > પગલાં 3 પર જાવ...

જો હા > અહીં કેસ નંબર લખો અને પછી પગલું 4 પર જાવ (પગલું 3 પૂર્ણ કરશો નહીં)

કેસ નંબર: 

આ જગ્યામાં ફક્ત એક કેસ નંબર લખશો.

પગલ 3 ધરના તમામ સભ્યો માટ આવકનો રિપોટ આપશો (જો તમારો જવાબ પગલા 2મા 'હા' હોય તો આ પગલ ચકી જજો)

અહીં કઈ આવકને સામેલ કરવી તે બાબતે અનિશ્ચિત છો?

પાનું પલટાવો અને વધુ માહિતી માટે "આવકના સ્ત્રોત" શિર્ષક ધરાવતા યાદને વાંચી જાવ.

"બાળકો માટે આવકના સ્ત્રોતો" યાદ આપને બાળકની આવકના વિભાગને સમજવામાં મદદરૂપ થશે.

"પુખ્તો માટે આવકના સ્ત્રોતો" યાદ આપને ધરના તમામ પુખ્તોના વિભાગને સમજવામાં મદદરૂપ થશે

એ. બાળકની આવક

ક્યારેક ધરનું કોઈ બાળક આવક રળતું હોય છે કે મેળવતું હોય છે. કૃપા કરીને અહીં પગલાં 1માં સામેલ તમામ ધરેલુ સભ્યોએ મેળવેલી કુલ આવકને સામેલ કરશો.

બી. તમામ પુખ્ત ધરેલુ સભ્યો (તમારા સહિત)

પગલાં 1માં યાદીમાં સામેલ ન હોય તેવા તમામ ધરેલુ સભ્યોની (તમારા સહિત) યાદી બનાવો પછી ભલેને તેમની કોઈ આવક ન હોય. યાદીમાં સામેલ તમામ ધરેલુ સભ્ય માટે, જેમની પણ કોઈ આવક હોય તેના દરેક સ્ત્રોત માટે (કરવેરા પૂર્વે) કુલ આવકની સંપૂર્ણ ડોલરમાં જ (સેન્ટમાં નહી) નોંધ કરાવવી. તેમની કોઈ પણ સ્ત્રોતમાંથી આવક ન હોય તો '0' લખવું. જો તમે '0' લખશો અથવા કોઈ ખાનું ખાલી છોડી દેશો, તો તમે પ્રમાણિત કરી રહ્યા છો કે નોંધવા લાયક કોઈ આવક જ નથી.

| પુખ્ત ધરેલુ સભ્યોના નામ (પહેલું અને અટક) | કામમાંથી આક | કેટલી વાર? |              |          |       |
|------------------------------------------|-------------|------------|--------------|----------|-------|
|                                          |             | સાપ્તાહિક  | બિ-સાપ્તાહિક | 2x માસિક | માસિક |
| \$                                       |             |            |              |          |       |
| \$                                       |             |            |              |          |       |
| \$                                       |             |            |              |          |       |
| \$                                       |             |            |              |          |       |
| \$                                       |             |            |              |          |       |
| \$                                       |             |            |              |          |       |

કુલ ધરેલુ સભ્યો (બાળકો અને પુખ્તો)

| જાહેર સહાય/ બાળ સહાય/ભરણપોષણ | કેટલી વાર? |              |          |       |
|------------------------------|------------|--------------|----------|-------|
|                              | સાપ્તાહિક  | બિ-સાપ્તાહિક | 2x માસિક | માસિક |
| \$                           |            |              |          |       |
| \$                           |            |              |          |       |
| \$                           |            |              |          |       |
| \$                           |            |              |          |       |
| \$                           |            |              |          |       |
| \$                           |            |              |          |       |

પ્રાથમિક મહેનતાણું રળનાર અથવા અન્ય પુખ્ત ધરેલુ સભ્યના સોશયલ સિક્યુરિટી નંબરના (એસએસએન) છેલ્લા ચાર અંકો

| પેન્શન/ નિવૃત્તિ/ અન્ય તમામ આવક | કેટલી વાર? |              |          |       |
|---------------------------------|------------|--------------|----------|-------|
|                                 | સાપ્તાહિક  | બિ-સાપ્તાહિક | 2x માસિક | માસિક |
| \$                              |            |              |          |       |
| \$                              |            |              |          |       |
| \$                              |            |              |          |       |
| \$                              |            |              |          |       |
| \$                              |            |              |          |       |
| \$                              |            |              |          |       |

કોઈ એસએસએન ન હોય તો ખરું કરો

પગલ 4 સપક માહિતી અન પખ્તના હસ્તાક્ષર Return form to: Email: [meals@cobbk12.org](mailto:meals@cobbk12.org) or Address: CCSD FNS 6975 Cobb International Blvd. Kennesaw, GA 30152

"હું પ્રમાણિત કરું છું (વચન આપું છું) કે આ અરજીમાં આપેલી સઘળી માહિતી સાચી છે અને તમામ આવકની નોંધ કરાઈ છે. હું સમજું છું કે આ માહિતી ફેડરલ ફંડની પ્રાપ્તિના સંબંધમાં અપાવેલી છે, અને સ્કૂલ અધિકારીઓ આ માહિતીની ખરાઈ (ચકાસણી) કરી શકે છે. મને આ વાતની જાણ છે કે જો મેં જાણી જોઈને ખોટી માહિતીઆપી હશે, તો મારા બાળકો આહારને લગતા લાભો ગુમાવી શકે છે, અને મારી સામે લાગુ પડતા રાજ્ય તથા ફેડરલ કાયદાઓ હેઠળ અદાલતી કાર્યવાહી થઈ શકે છે."

શેરીનું સરનામું (જો ઉપલબ્ધ હોય)

એપાઈમેન્ટ #

શહેર

રાજ્ય

ઝીપ

દિવસના સમયે ફોન તથા ઈમેઈલ (વૈકલ્પિક)

આજની તારીખ

ફોર્મમાં હસ્તાક્ષર કરી રહેલા પુખ્તનું પ્રકાશિત નામ

પુખ્તના હસ્તાક્ષર

| બાળકો માટે આવકનો                                          |                                                                                                                                                                       | પુખ્તો માટે આવકનો સ્ત્રોત                                                                                                                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| બાળકની આવકના સ્ત્રોતો                                     | દૃષ્ટાંત(તો)                                                                                                                                                          | કામથી આવક                                                                                                                                                                      | જાહેર સહાય/ ભરણપોષણ / બાળ સહાય                                                                                                | પેન્શન/ નિવૃત્તિ/ અન્ય તમામ આવકો                                                                                                                         |
| - કામથી આવક                                               | - બાળકની પાસે કોઈ કુલટાઈમ કે પાર્ટટાઈમ કામ છે જ્યાં તેને વેતન કે મહેનતાણું મળે છે                                                                                     | - વેતન, મહેનતાણાં, રોકડ બોનસ<br>- સ્વ-રોજગારમાંથી થોખ્ખી આવક (ખેતી અથવા વેપાર)                                                                                                 | - બેરોજગારી ભથ્થું<br>- કામદારનું વળતર<br>- પૂરક સુરક્ષા આવક (એસએસઆઈ)                                                         | - સોશયલ સિક્યુરિટી (રેલરોડ નિવૃત્તિ અને બ્લેક લંગ લાભો સહિત)<br>- ખાનગી પેન્શન અથવા વિકલાંગતા લાભો<br>- ટ્રસ્ટ અથવા એસ્ટેટમાંથી નિયમિત આવક<br>- એન્યુઈટી |
| - સોશયલ સિક્યુરિટી<br>- વિકલાંગતા સહાય<br>- સર્વાઈવર લાભો | - બાળક પૂજાયક્ષુ કે વિકલાંગ છે અને તેને સોશયલ સિક્યુરિટી લાભો મળે છે<br>-વાલીઓ વિકલાંગ, નિવૃત્ત અથવા રોગગ્રસ્ત છે અને તેમના બાળકને સોશયલ સિક્યુરિટી લાભો મળી રહ્યા છે | જો તમે યુએસ મિલિટરીમાં હોવ:<br><br>- બેઝિક વેતન અને રોકડ બોનસ (યુદ્ધ વેતન, એફએસએસએ અથવા ખાનગીકૃત આવાસ ભથ્થાંને સામેલ ન કરશો)<br>- ઓફ-બેઝ આવાસ, આહાર અને વસ્ત્રો માટેનાં ભથ્થાં | - રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સરકાર તરફથી રોકડ સહાય<br>- ભરણપોષણની ચૂકવણી<br>- બાળ સહાય ચૂકવણી<br>- વરિષ્ઠ નાગરિક લાભો<br>- લાભો જણાવો | - રોકાણની આવક<br>- રમેલું વ્યાજ<br>- ભાડાંની આવક<br>- ધરબહારના સભ્ય તરફથી નિયમિત ચૂકવાતી રોકડ રકમ                                                        |
| - ધર બહારની વ્યક્તિની આવક                                 | - એક મિત્ર અથવા પરિવારના કોઈ દૂરના સગા જે નિયમિત રીતે બાળકના ખર્ચના નાણાં આપે છે                                                                                      |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |
| - અન્ય કોઈ સ્ત્રોતની આવક                                  | - બાળકને કોઈ ખાનગી પેન્શન ફંડ, એન્યુઈટી, કે ટ્રસ્ટમાંથી નિયમિત આવક પ્રાપ્ત થાય છે                                                                                     |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |

વકલ્પિક

બાળકની વર્ણીય અને મળ ઓળખો

તમારા બાળકના મૂળ અને વંશ વિશે માહિતી માટે પૂછવું અમારા માટે જરૂરી છે. આ માહિતી મહત્વની છે અને તેનાથી અમને એ નિશ્ચિત કરવામાં મદદ મળે છે કે અમે અમારા સમુદાયની પૂર્ણ સેવા કરી રહ્યા છીએ કે કેમ. આ વિભાગમાં જવાબ આપવો વૈકલ્પિક છે અને તેનાથી મફત અથવા ઘટાડેલા દરે આહાર માટે તમારા બાળકની યોગ્યતાને કોઈ અસર નહીં થાય.

વંશીયતા (એક ખરું કરો):

☐ હિસ્પાનિક અથવા લેટિન

☐ બિન હિસ્પાનિક અથવા લેટિન

વંશ (એક અથવા વધુ ખરું કરો):

☐ અમેરિકન ઈન્ડિયન અથવા અલાસ્કન મૂળના

☐ એશિયન

☐ અશ્વેત અથવા આફ્રિકન અમેરિકન

☐ મૂળ હવાઈના અથવા અન્ય પેસિફિક ટાપુના

☐ શ્વેત

રિયાર્ડ બી રસેલ નેશનલ સ્કૂલ લંચ ધારા હાઠળ આ અરજીમાં માહિતીની જરૂર છે. તમારે માહિતી આપવાની નથી, પરંતુ જો તમે નહીં આપો, તો અમે નિઃશુલ્ક અથવા ઘટાડેલા દરે તમારા બાળકને અનુમતિ આપી શકીએ નહીં. તમારે આ અરજી પર હસ્તાક્ષર કરનારા દરેક પુખ્ત ઘરેલુ સભ્યના સોશયલ સિક્યુરિટી નંબરના છેલ્લા ચાર અંકને સામેલ કરવા પડશે. જો તમે કોઈ પાલક શિશુ વતી અરજી કરી રહ્યા હોવ, અથવા તમે સપ્લિમેન્ટલ ન્યુટ્રિશન આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (સ્નેપ), ટેમ્પરરી આસિસ્ટન્સ ફોર નીડી ફેમિલીઝ (ટીએએનએફ) અથવા ફૂડ ડિસ્ટ્રીબ્યૂશન પ્રોગ્રામ ઓન ઈન્ડિયન રિઝર્વેશન્સ (એફડીપીઆઈઆર) કેસ નંબરનો યાદીમાં સમાવેશ કરશો અથવા તમારા બાળક માટે અન્ય એફડીપીઆઈઆર ઓળખ આપશો અથવા તમે એવો સંકેત આપશો કે આ અરજી પર હસ્તાક્ષર કરનારી પુખ્ત વ્યક્તિ પાસે સોશયલ સિક્યુરિટી નંબર નથી તો તમારે સોશયલ સિક્યુરિટી નંબરનો ઉલ્લેખ કરવાની જરૂર નથી. તમારું બાળક મફત અથવા ઘટાડેલા દરે આહાર મેળવવા અને વહીવટીતંત્ર માટે અને લંચ તથા બ્રેકફાસ્ટ અમલીકરણ માટે લાયક હરે છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા અમે આ માહિતીનો ઉપયોગ કરીશું. અમે તમારી લાયકાતની માહિતીની શિક્ષણ, આરોગ્ય અને પોષણ કાર્યક્રમ વિભાગો સાથે વહેંચણી કરી શકીએ છીએ જેથી તેમને તેમના કાર્યક્રમોના લાભોને નિર્ધારિત કરવા, ભંડોળ અથવા આકલન કરવા, કાર્યક્રમ સમીક્ષાઓ માટે ઓડિટર્સને અને કાયદાનો અમલ કરાવનારા અધિકારીઓને કાર્યક્રમના નિયમોના ભંગની ચકાસણી માટે મદદ મળી શકે. ફેડરલ સિવિલ રાઈટ્સ લો અને યુએસ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એગ્રીકલ્ચર (યુએસડીએ) સિવિલ રાઈટ્સ નિયમનો તેમજ નીતિઓ, યુએસડીએ, તેની એજન્સીઓ, કચેરીઓ, અને કર્મચારીઓ તેમજ યુએસડીએ કાર્યક્રમમાં સહભાગી થતી અથવા વહીવટ સંભાળતી એજન્સીઓ પર વંશ, વર્ણ, વર્ણ, રાષ્ટ્રીયતા, જાતિ, વિકલાંગતા, ઉંમર, અથવા પુર્વગ્રહ કે પછી યુએસડીએના ફંડથી કે આચરણ દ્વારા અગાઉના કોઈ કાર્યક્રમ કે પ્રવૃત્તિમાં નાગરિકી અધિકારોની પ્રવૃત્તિના પ્રત્યાઘાતરૂપે ભેદભાવ કરવા સંબંધે પ્રતિબંધ ફરમાવાયો છે.

વિકલાંગ વ્યક્તિઓ કે જેમને કાર્યક્રમની માહિતી માટે સંદેશાવ્યવહારના વૈકલ્પિક સાધનોની જરૂર હોય (જેમકે બ્રેઇલ, મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિયોટેપ, અમેરિકન સંકેત ભાષા, વગેરે) તો તેમણે એજન્સીનો (સ્થાનિક અથવા રાજ્ય) સંપર્ક કરવો જ્યાં તેમણે લાભો માટે અરજી કરી હોય. બહેરા, મુંગા અથવા બોલવામાં તકલીફ હોય તેવી વ્યક્તિઓ યુએસડીએનો ફેડરલ રિલે સર્વિસનો (800) 877-8339 પર સંપર્ક કરી શકે. તદ્દપરાંત, કાર્યક્રમની માહિતી અંગ્રેજી સિવાયની ભાષાઓમાં પણ ઉપલબ્ધ થઈ શકે છે. કાર્યક્રમ હેઠળ ભેદભાવની ફરિયાદ કરવા યુએસડીએ પ્રોગ્રામ ડિસ્ક્રિમિનેશન કમ્પ્લેઈન્ટ ફોર્મ પૂરેપૂરું ભરવું જે ઓનલાઈન [http://www.asec.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.asec.usda.gov/complaint_filing_cust.html) પરથી અને યુએસડીએની કોઈ પણ કચેરીએથી પ્રાપ્ત કરી શકાશે અથવા યુએસડીએને સંબોધિત એક પત્ર લખવો અને આ પત્રમાં ફોર્મમાં મંગાવેલી તમામ માહિતી ભરી આપવી. ફરિયાદપત્રની નકલની વિનંતી માટે (866) 632-9992 પર કોલ કરો. તમારું પૂરેપૂરું ભરાયેલું ફોર્મ અથવા પત્ર યુએસડીએને આના દ્વારા મોકલી આપો:

ટપાલ: યુએસ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એગ્રીકલ્ચર  
ઓફિસ ઓફ ધ આસિસ્ટન્ટ સેક્રેટરી ફોર સિવિલ રાઈટ્સ  
1400 ઈન્ડિપેન્ડન્સ એવન્યુ, એસડબ્લ્યુ  
વોશિંગ્ટન, ડી.સી. 20250-9410  
ફેક્સ: (202) 690-7442; અથવા  
ઈમેઈલ: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

આ સંસ્થા સમાન તકો પૂરી પાડે છે.

અહીં લિંગતો ભરશો નહીં

ફક્ત સ્કલના ઉપયોગ હેતુ

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice a Month x 24 Monthly x 12

Total Income

How often?

Weekly

Bi-Weekly

2x Month

Monthly

Household size

Categorical Eligibility

☐

Eligibility:

Free

Reduced

Denied

Determining Official's Signature

Date

Confirming Official's Signature

Date

Verifying Official's Signature

Date