

6 سبتمبر 2023

السيد(ة) الفاضل(ة): ولي الأمر / الوصي،

يسرنا إبلاغكم أن مدارس بروفيدنس العامة ستشارك في خيار متاح للمدارس كجزء من برنامج الغذاء المدرسي الوطني والغذاء المدرسي المسمى توفير الأهلية المجتمعية (CEP) للعام الدراسي 2023-2024.

يحق لجميع الطلاب المسجلين في مدارسنا الحصول على وجبة فطور وغداء صحية في المدرسة دون تكليف أسرته برسوم كل يوم من العام الدراسي 2023 - 2024.

وعليه 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 آت ريسك (31)، وبرنامج التمويل الدراسي تحت الباب الأول "Title II A"، وبرنامج إي - ريت، وإلخ. ويُعد هذا الاستبيان بالغ الأهمية في تحديد مقدار الأموال التي تتلقاها مدارسنا من مجموعة متنوعة من البرامج الإضافية. ونطلب منكم استكمال وإرساله في أقرب وقت ممكن.

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

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

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

إدارة مدرسة بروفيدنس

استبيان دخل الأسرة المقدم من مدرسة بروفيدنس العامة

العام الدراسي 2023-2024

يرجى ملء الاستبيان أدناه، ثم التوقيع عليه، وإعادته إلى مدرسة طفلكم.

الجزء الأول: ما أسماء الأطفال الذين يعيشون في منزلكم؟					
أدرج اسم الطفل (الأطفال) في المدرسة (من مرحلة رياض الأطفال حتى الصف 12)	اسم المدرسة	المرحلة الدراسية	طفل مكفول بالتبني؟ نعم أو لا	الاسم الأخير	
				الاسم المتوسط	الاسم الأول
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

الجزء الثاني: كم عدد الأشخاص في منزلكم؟					
ضع دائرة حول عدد الأشخاص في منزلكم: 1 2 3 4 5 6 7 8 أخرى _____					

الجزء الثالث: هل يحصل أي شخص في منزلك على مزايا برنامج المساعدات الغذائية الإضافية أو أعمال ولاية رود آيلاند؟					
إذا كانت الإجابة بنعم، املاً أدناه. ثم انتقل إلى الجزء الخامس					
هل يحصل أي فرد من منزلك على مزايا برنامج المساعدات الغذائية الإضافية أو أعمال رود آيلاند؟					
إذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب:					
الاسم: _____ رقم الحالة: _____					

الجزء الرابع: من لديه دخل في منزلك؟ (إذا أدرجت اسم ورقم الحالة أعلاه، فتخط هذا الجزء)					
إجمالي دخل الأسرة، وعدد مرات تقاضيه:					
أدرج أفراد المنزل	المبلغ إذا تم دفعه مرة في الأسبوع	المبلغ إذا تم دفعه مرتين في الشهر	المبلغ إذا تم دفعه كل أسبوعين	المبلغ إذا تم دفعه مرة في الشهر	المبلغ إذا تم دفعه مرة كل سنة
1.	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي
2.	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي
3.	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي
4.	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي
5.	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	دولار أمريكي
جميع الإيرادات الأخرى					

الجزء الخامس: علامات البالغين					
أعدك أن هذه المعلومات المقدمة صحيحة. لقد قمت بتضمين كل الدخل.					
التاريخ _____					
قم بتسجيل الدخل بصفة فرد بالغ في الأسرة _____					
أكتب اسمك هنا _____					
عنوان الأسرة (رقم، شارع، مدينة، ولاية) _____					
رقم الهاتف _____ أو _____ رقم الهاتف المحمول _____					

1. من يجب أن احتسبه في "حجم المنزل"؟

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

2. ما الذي يُحتسب في "إجمالي دخل الأسرة"؟

- الدخل الإجمالي من العمل:
 - إجمالي الدخل هو المبلغ المكتسب قبل خصم الضرائب والخصومات الأخرى من راتبك - ليس لك "صافي الأجر"!
 - يمكن إيجاد إجمالي الأرباح عادةً في إيصال الدفع الخاص بك.
 - يجب إدراج صافي الدخل فقط لإيرادات الأعمال التجارية أو المزارع أو الإيجارات الخاصة.
- أعمال رود آيلاند، إعالة الطفل، النفقة
- معاشات التقاعد، والتقاعد، والضمان الإضافي (SSI)، وإعانات المحاربين القدامى (VA)، وإعانات الإعاقة
- بدلات السكن العسكري وأجر القتال:
 - تضمين بدلات السكن بالخارج.
- جميع الإيرادات الأخرى:
 - تعويض العمال
 - إعانات البطالة أو الإضراب
 - المساهمات المنتظمة من الأشخاص الذين لا يعيشون في منزلك و
 - أي دخل آخر تم استلامه.

• لا تقم بتضمين الدخل من:

- برنامج التغذية الإضافية الخاصة بالنساء والرضاعة الطبيعية والأطفال
- مزايا التعليم الفيدرالية و
- دفعات الدعم التي تتلقاها أسرته.
- مبادرة الإسكان العسكري المخصص أو أجر القتال

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

هل فقدت وظيفتك مؤخرًا؟ أدخل صفرًا للدخل

3. كيف أدرج الدخل إذا كان بعض الأشخاص يتقاضون رواتبهم أسبوعيًا، أو مرتين شهريًا، أو كل أسبوعين، أو شهريًا، أو مرة في السنة؟

فيما يلي بعض الأمثلة عن كيفية إدراج الدخل في مقدمة هذا الاستبيان:					
أدرج أفراد الأسرة الذين لديهم دخل:	المبلغ إذا تم دفعه مرة في الأسبوع	المبلغ إذا تم دفعه مرتين في الشهر	المبلغ إذا تم دفعه كل أسبوعين	المبلغ إذا تم دفعه مرة في الشهر	المبلغ إذا تم دفعه مرة في السنة
1. ماري بازيل	إذا كانت ماري تتقاضى 175 دولارًا أمريكيًا كل أسبوع - فأدرجه هنا		إذا كانت ماري تتقاضى 20 دولارًا أمريكيًا مرة كل أسبوعين - فأدرجه هنا	إذا كانت ماري تتقاضى 100 دولار شهريًا لدعم الطفل، فأدرجه هنا	
2. ديفيد ووترز		إذا كان ديفيد يتقاضى 233 دولارًا مرتين في الشهر، فأدرجه هنا		إذا كان ديفيد يتقاضى 75 دولارًا أمريكيًا من دخل الضمان التكميلي كل شهر، فأدرجه هنا	

لاستخدام المدرسة فقط

تحويل الدخل السنوي: أسبوعيًا × 52، كل أسبوعين × 26، مرتين في الشهر × 24، شهريًا × 12

إجمالي الدخل بالدولار الأمريكي: _____ عن:	ما يصل إلى 100% من FPG بناءً على:	بين 100% و185% من مبادئ التوجيهية الفيدرالية لمكافحة الفقر استنادًا إلى:	ما فوق 185% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمكافحة الفقر استنادًا إلى:
☐ أسبوع ☐ كل أسبوعين ☐ مرتين في الشهر ☐ شهر ☐ سنة حجم الأسرة: _____	☐ بلا مأوى ☐ مهاجر ☐ هارب ☐ عائد	☐ هيد ستارت ☐ إضافية أو أعمال رود آيلاند ☐ طفل مكفول بالتبني ☐ دخل الأسرة	☐ دخل الأسرة

توقيع المسؤول المقرّر _____ التاريخ _____

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 الولايات المتحدة، بموجب الجزء 34 من القسم 99 من قانون اللوائح الفيدرالية).