

E) Báo cáo thu nhập từ tiền cấp dưỡng / quỹ hưu trí / tất cả các thu nhập khác. Tham khảo bảng biểu đồ có xác định "Nguồn của thu nhập cho người lớn" trong những hướng dẫn này và báo cáo tất cả thu nhập được áp dụng trong các lĩnh vực: "Lương hưu / quỹ hưu trí / tất cả các thu nhập" của đơn.

F) Báo cáo tất cả của mỗi hộ. Tổng số thu nhập của các thành viên hộ gia đình trong lĩnh vực "Tất cả các thành viên hộ gia đình (trẻ em và người lớn)." Con số này **PHẢI** được ngang bằng với số lượng thành viên hộ gia đình đã liệt kê trong BƯỚC 1 và BƯỚC 3. Nếu có bất kỳ thành viên của hộ gia đình mà quý vị đã không liệt kê trong đơn, thì quý vị quay trở lại và viết thêm chúng vào. Nó là rất quan trọng cho tất cả các thành viên hộ gia đình, như là điều khoản cho hộ gia đình của quý vị sẽ xác định cắt giảm thu nhập của quý vị được hưởng phúc lợi của miễn phí và giảm giá trong bản thực đơn.

G) Cung cấp bốn số cuối của số an sinh xã hội của quý vị. Nguồn thu tiền lương chính của hộ gia đình hoặc một thành viên dành cho người lớn trong hộ gia đình phải điền bốn số cuối của số an sinh xã hội của họ. **XXXX là nơi điền vào 4 số cuối của an sinh xã hội.** Quý vị đang hội đủ điều kiện để áp dụng cho lợi ích ngay cả khi quý vị không có một số an sinh xã hội. Nếu không có số an sinh xã hội, đánh dấu vào hộp bên phải có: "Đánh dấu nếu không có SS#."

Nguồn thu nhập cho người lớn		
việc	Hỗ trợ công cộng / tiền cấp dưỡng / hỗ trợ trẻ em	Lương hưu / quỹ hưu trí / tất cả các thu nhập khác
<ul style="list-style-type: none"> Tiền lương, tiền thưởng Thu nhập tự do từ việc làm tự tạo (trang trại hoặc doanh nghiệp) Quyền hưởng lợi ích <p>Nếu bạn đang ở trong quân đội Hoa Kỳ:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiền cơ bản và tiền mặt tiền thưởng (KHÔNG bao gồm tiền chiến đấu, FSSA hoặc trợ cấp nhà ở tư nhân) Phụ cấp cho ra cơ sở nhà ở, thực phẩm và quần áo 	<ul style="list-style-type: none"> Unemployment benefits (tiền thất nghiệp) Worker's compensation Supplemental Security Income (SSI) Cash assistance from State or local Government (tiền mặt từ nhà nước hoặc chính quyền địa phương hỗ trợ) Alimony payments (tiền cấp dưỡng) Child support payments (tiền hỗ trợ trẻ em) Veteran's benefits (lợi ích của cựu chiến binh) 	<ul style="list-style-type: none"> An sinh xã hội (bao gồm nghỉ hưu và lợi ích phôi đen) Lương hưu bảo mật hoặc Khuyết tật Thu nhập từ tiết kiệm hoặc bất động sản Tiền góp hàng năm Tiền thu nhập từ đầu tư tiền từ phân lời Thu nhập từ cho thuê Tiền mặt thường xuyên thu nhập từ hộ gia đình bên ngoài

BUƯỚC 4: THÔNG TIN LIÊN LẠC VÀ CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LỚN

Tất cả các đơn phải có chữ ký của người trưởng gia của các hộ gia đình. Tất cả thông tin đã được ghi chép trong đơn báo cáo là trung thực và đầy đủ. Trước khi hoàn thành phần này. Vui lòng đọc những điều khoản về quyền riêng tư và quyền dân sự ở mặt sau của đơn.

A) Cung cấp thông tin liên lạc của quý vị. Viết địa chỉ hiện tại của quý vị trong các lĩnh vực cung cấp nếu thông tin này còn thích hợp. **Nếu bạn có không có địa chỉ thường trú, điều này không làm ảnh hưởng đến việc trẻ em của quý vị không đủ điều kiện miễn phí hoặc giảm giá trong thực đơn của trường.** Hãy chia sẻ điện thoại, địa chỉ email, hoặc cả hai là tùy chọn, để giúp chúng tôi liên lạc với quý vị một cách nhanh chóng nếu chúng tôi cần phải liên hệ với quý vị.

B) Ký tên và viết hoa tên của quý vị. Viết hoa tên của quý vị trong hộp "viết hoa tên của người lớn hoàn thành đơn." Và ký tên trong hộp "Chữ ký của người trưởng gia hoàn tất đơn."

C) Viết ngày/tháng/năm hôm nay trong khuôn có sẵn, viết ngày hôm nay trong hộp.

D) Quyền cho phép chia sẻ thông tin cá nhân với Racial và Ethnic Identities (tùy ý). Tên mặt sau của đơn, chúng tôi yêu cầu quý vị chia sẻ thông tin về trẻ em của quý vị cho Race (chủng tộc) và sắc tộc. **Lĩnh vực này là tùy chọn và không ảnh hưởng đến quyền lợi của trẻ được miễn phí hoặc giảm giá.**

BUƯỚC 5: CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM Y TẾ CỦA LOUISIANS (LACHIP) – TÙY CHỌN

Điền vào phần này nếu quý vị **KHÔNG** muốn chia sẻ thông tin gia đình của quý vị với chương trình bảo hiểm y tế của Louisiana (LaCHIP).