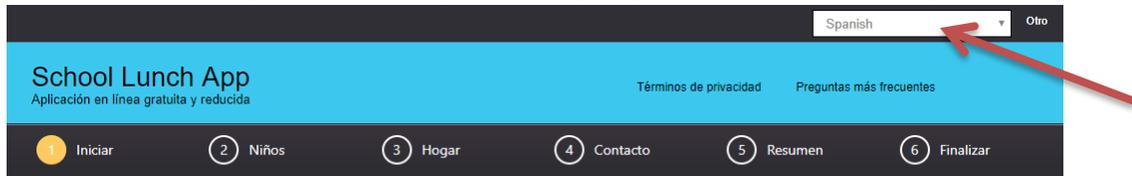


Por favor complete los siguientes pasos para enviar una solicitud de comida en línea para el Distrito 211. Si usted tiene alguna pregunta por favor contacte a la oficina de Servicios de Alimentos al 847-755-6681. **Si toda la información requerida no está completa, la solicitud le prohibirá seguir a la próxima página.** Por favor lea cada paso atentamente.

PASO 1: Ingrese a: <https://nlappscloud.com/District.aspx?apply=1>. La opción para una solicitud en Inglés o en Español, es accesible en la esquina del Lado Derecho de la página. Seleccione Illinois para el Estado y Township High School District 211 para el Distrito Escolar.



Bienvenido a la aplicación de comida gratis oa precio reducido

Seleccione su estado y distrito, luego haga clic en Siguiente para comenzar la aplicación.

Estado

Illinois

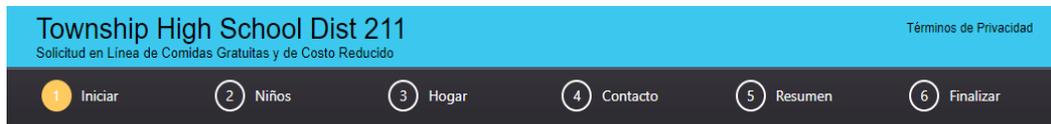
Distrito Escolar [¿No ver su distrito escolar?](#)

Township High School Dist 211

SIGUIENTE

Spanish

PASO 2: Seleccione Estoy de Acuerdo con las Condiciones de Uso y la Política de Privacidad. Seleccione SIGUIENTE



¿Ayuda?

¡Bienvenido a la Aplicación de Comida Gratuita ya Precio Reducido!

Antes de empezar...

debe saber algunas cosas

Si recibió una carta de la escuela diciendo que sus hijos fueron automáticamente aprobados (certificados directamente) para comidas gratis para el año escolar 2018-2019 que porque alguien en su hogar participa de los siguientes programs: Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF), o Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR); de ser así, no es necesario presentar una solicitud.

Necesitamos solo una solicitud para todos los niños de su hogar que asistan a la escuela en Township High School Dist 211.

La elegibilidad para beneficios de comidas escolares gratuitas o a precio reducido se basa en cualquiera de estas tres cosas:

- el tamaño y los ingresos totales de su hogar en el mes en que se llena la solicitud, o en el mes anterior, o
- el estado individual de su hijo como temporalmente adoptivo, sin hogar, migrante o fugitivo, o
- la participación de algún miembro de su hogar en un programa de asistencia

Su ciudadanía o estado inmigratorio en los EE. UU no afecta su elegibilidad para beneficios gratuitos o de precio reducido.

Si tiene alguna pregunta cuando completa la solicitud, haga clic en el ícono de signo de interrogación para obtener ayuda con esa sección.

Cosas que necesitará

Por último, hemos compilado una lista de la información que podría necesitar para completar la aplicación. [¡Lea! ¡](#)

Estoy de acuerdo con las [condiciones de uso y política de privacidad](#)

Siguiente

PASO 3: Lea la carta para el hogar. Esta carta explica la solicitud de comidas y responde preguntas para el año escolar actual. Usted puede imprimir esta carta. Seleccione SIGUIENTE

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Términos de privacidad

1 Iniciar
2 Niños
3 Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Carta a casa (uso de la barra de desplazamiento para ver la carta completa) IMPRIMIR

Township High School District 211

Julio, 2018

Estimado padre o tutor:

Los niños necesitan alimentarse de manera saludable para aprender. Township High School District 211 ofrece comidas saludables en la escuela todos los días. El desayuno cuesta \$1.55; el almuerzo cuesta \$2.45-\$3.00. Sus hijos pueden calificar para comidas gratuitas o para comidas con precio reducido. El precio reducido es de 30¢ para el desayuno y de 40¢ para el almuerzo. Para solicitar comidas gratuitas o con precio reducido, use la Solicitud de Elegibilidad del Hogar, que se anexa. No podemos aprobar una solicitud que no esté completa, de modo que debe asegurarse de completar toda la información requerida. Entregue la solicitud completa a: Director of Food Services, 1750 S. Roselle Road, Palatine, IL 60067-7336, (847) 755-6681.

SIGUIENTE

Spanish

PASO 4: Ponga el nombre del miembro adulto del hogar que está completando la solicitud. Seleccione SIGUIENTE

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Privacidad / Términos Letra

1 Inicio
2 Niños
3 Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Certifico (prometo) ...

que toda la información que figura en esta solicitud es verdadera y que he declarado todos los ingresos.

Entiendo que esta información se proporciona en relación con el recibo de fondos federales y que los funcionarios escolares pueden verificar (comprobar) la información. Entiendo que si proporciono información falsa a propósito*, mis hijos pueden perder los beneficios de comidas.

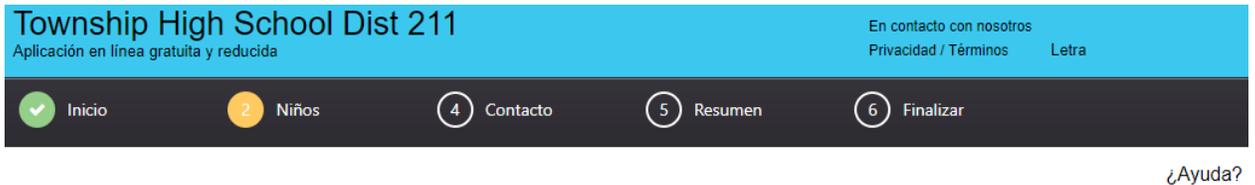
Ingrese el nombre del miembro adulto del hogar que completa la solicitud.

Fecha de hoy

**Si declara información falsa de manera intencional puede quedar sujeto a acusación bajo las leyes estatales y federales correspondientes.*

Anterior
Siguiente

PASO 5: Si algún miembro del hogar recibe SNAP (asistencia de alimentos) o TANF (asistencia temporal para familias necesitadas) por favor seleccione sí y ponga el número del caso. Si no, seleccione no y seleccione SIGUIENTE.



Programas de asistencia

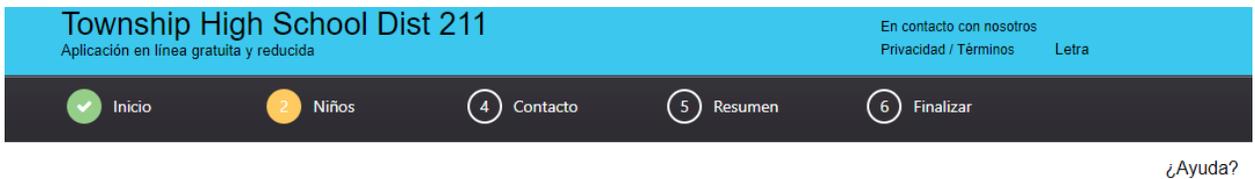
SNAP, TANF or FDPIR Case Number

Do any Household Members (including you) currently participate in one or more of the following assistance programs: SNAP, TANF, or FDPIR? If YES, please enter only one case number below and click NEXT. If NO, click the NEXT button.

- Sí
- No



PASO 6: Ponga a todos los niños del hogar, incluyendo a los que son estudiantes y a los que no son estudiantes. Si el niño(a) es un estudiante del Distrito 211, seleccione sí y complete todas las áreas. Si su hijo(a) es un hijo(a) adoptado(a) o sin hogar por favor marque la casilla correspondiente.



Miembros de la familia niño

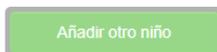
Lista de TODOS los miembros del hogar que son bebés, niños y estudiantes, con inclusión de grado 12.

* Campos obligatorios

1 Nombre de niño

¿Es un estudiante en este distrito?*
 Adoptivo Temporal (Foster)
 Personas sin hogar
 Migrantes
 Runaway
 Head Start

Sí
 No



PASO 7: Si los niños en su hogar reciben algún ingreso, ponga sí y ponga la cantidad en el espacio proveído. Si no, por favor seleccione no y seleccione SIGUIENTE.

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Privacidad / Términos Letra

1 Inicio
2 Niños
3 Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Ingresos obtenidos por estudiantes y niños

A veces los niños en el hogar ganan o reciben ingresos. Algunas fuentes comunes de ingresos de los niños son las siguientes:

- un trabajo de tiempo completo o medio tiempo,
- beneficios del Seguro Social, si el niño es ciego o discapacitado, o es beneficiario de los beneficios del Seguro Social de otra persona,
- dinero recibido regularmente proveniente de la familia extendida o de amigos que no viven en el hogar, o
- dinero que recibe por una pensión, anualidad, o fideicomiso.

No incluya ganancias que no son frecuentes, como los ingresos obtenidos por cuidar niños o por cortar el césped de vez en cuando. **No haga una lista de ingresos para ningún miembro adulto de la familia en esta página. Tendrá la oportunidad de ingresar los ingresos de los miembros adultos del hogar más adelante en la solicitud.**

¿Algún niño en su hogar gana ingresos?* Sí No

Anterior
Siguiete

PASO 8: Ponga los nombres de todos los miembros Adultos que viven en su hogar. NO incluya a los niños que están ya en la lista. Seleccione SIGUIENTE.

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Privacidad / Términos Letra

1 Inicio
2 Niños
3 Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Ingresos y miembros adultos de la familia

Haga una lista de todos los demás miembros del hogar (incluido usted), que no figuran en la página 'Información del menor'. Recuerde, a los efectos de solicitar beneficios de comidas escolares, un hogar se define como un grupo de personas, relacionadas o no, que generalmente viven juntas y comparten ingresos y gastos. No se olvide de:

- abuelos u otros miembros de la familia extendida que viven con usted.
- También incluya a personas que actualmente no viven con usted, pero que están temporalmente ausentes, como:
 - niños que están en la universidad,
 - miembros de su familia que están en el ejército y están desplegados.

Incluya personas sin importar la edad o si ganan o reciben ingresos.

* Campos obligatorios

1

Nombre*	Apellido*
Test	Parent

Añadir a miembro adicional del hogar

Anterior
Siguiete

PASO 9: Ponga la información de ingresos para todos los miembros adultos del hogar.

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Privacidad / Términos Letra

✓ Inicio
✓ Niños
3 Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Ingresos obtenidos por adultos y otros miembros del hogar

Para cada persona enumerada, marque si esa persona recibe ingresos. Si es así, ingrese la cantidad de ingresos, la frecuencia y la fuente de ingresos. Tenga en cuenta que todos los montos deben ser ingresos brutos actuales. Ingreso bruto significa todo el dinero ganado o recibido antes de las deducciones, como el impuesto a las ganancias, los impuestos a la seguridad social y las primas de seguro. No debe informar ingresos netos, que es la cantidad de dinero recibida en un cheque de pago.

Nombre del miembro del hogar	Ingresos	Frecuencia	Fuente
¿ Test Parent recibe ingresos?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
	\$ <input type="text" value=""/> .00	--Con qué frecuencia ▾	-- seleccionar fuente ▾ Help ?
	¿Test Parent recibe ingresos de fuentes adicionales? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

Anterior
Siguiente

PASO 10: Ponga los últimos cuatro dígitos de su SSN (seguro social) o si no tiene uno, marque “No tengo un SSN”. Ponga la dirección del hogar, número telefónico, y correo electrónico. Seleccione SIGUIENTE.

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
Privacidad / Términos Letra

✓ Inicio
✓ Niños
✓ Hogar
4 Contacto
5 Resumen
6 Finalizar

[¿Ayuda?](#)

Información del adulto firmante

Proporcione los últimos cuatro dígitos del número de seguro social de la persona que firmó al comienzo de la aplicación (**Test Parent**). Si esa persona no tiene un número de seguridad social, por favor, marque la casilla a continuación con la etiqueta 'No tengo un SSN'.

*XXX - XX -

No tengo SSN [Privacidad / Términos](#)

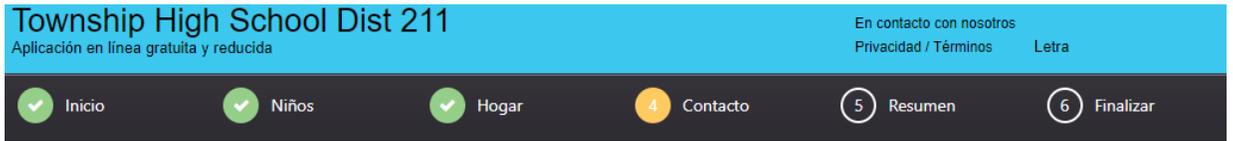
Note: El estado de ciudadanía o inmigración de los Estados Unidos no es una condición de elegibilidad para recibir beneficios gratuitos o de precio reducido. Los beneficios no monetarios recibidos a través de los programas de comidas escolares no están sujetos a consideración de cargo público. En otras palabras, no será deportado, se le negará la entrada al país o se le negará el estado permanente porque solicite o reciba beneficios de comidas escolares.

Por favor ingrese su información de contacto para que podamos comunicarnos con usted en caso de que haya algún problema con su solicitud.

Dirección Hogar	Apt #	Ciudad	Estado	Zip
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Illinois"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
Teléfono del trabajo	Teléfono de casa o celular		E-mail	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Anterior
Siguiente

PASO 11: Ponga la información demográfica. Esta sección es opcional. Seleccione SIGUIENTE.



OPCIONAL - los niños de minorías raciales y étnicas las identidades

Estamos obligados a pedir información sobre raza y origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y ayuda a asegurarse de que estamos totalmente sirviendo a nuestra comunidad. Respondiendo a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos gratis o comidas a precio reducido.

Origen étnico (seleccione una):

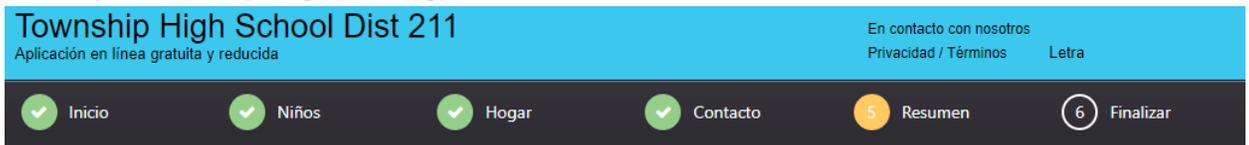
- Hispano o Latino
- No hispano o Latino

Raza (marque una o más):

- asiático
- Blanco
- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico
- Negro o afroamericano



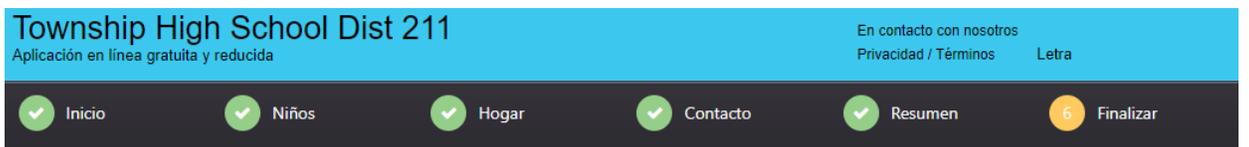
PASO 12: Revise la Página de Resumen para asegurarse de que la información enviada está correcta. Se pueden hacer cambios seleccionando la opción de “Cambio” en la esquina del Lado Derecho de cada sección. Una vez que verifique la información, seleccione SIGUIENTE.



Resumen y revisión

Por favor revise la información y verificar que es correcta. Hacer las modificaciones necesarias usando el enlace junto a cada sección. Township High School Dist 211

PASO 13: Lea la información y certifique que toda la información dada sea precisa. Seleccione SIGUIENTE.



Firma electrónica (debe completar para enviar su solicitud)

certificar (promesa) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que todos los ingresos se divulgan. Entiendo que esta información se da en relación con el recibo de fondos federales, y que funcionarios de la escuela pueden verificar (comprobar) la información. Soy consciente de que si me dar intencionalmente información falsa, mis hijos pueden perder beneficios de comida, y yo puedo ser procesado bajo las leyes estatales y federales aplicables.

Uso de la declaración de información

PASO 14: Seleccione si SÍ o NO pueden los oficiales de la escuela compartir la información de elegibilidad de esta solicitud para la eliminación de costos escolares para los estudiantes del Distrito 211 enlistados en la solicitud. Esta sección es opcional.

SI! Yo **QUIERO** que los oficiales de la escuela compartan la información en mi solicitud para Comidas Escolares Gratis o a Precio Reducido de acuerdo a la política de la Junta JN de eliminación o aplazamiento de los costos escolares para los niños enlistados abajo.

NO! Yo **NO QUIERO** que la información de mi solicitud para Comidas Escolares Gratis o a Precio Reducido sea compartida con ninguno de estos programas.

PASO 15: La solicitud ha sido enviada. Los Padres/Tutores recibirán una carta por correo con una explicación de los beneficios una vez que la solicitud sea procesada.
Esta página puede ser imprimida para verificar el envío. La elegibilidad de un estudiante NO se determina ni se finaliza hasta que la solicitud se procesa en la oficina del distrito.

¿Tiene preguntas? Contacte a la oficina de alimentos & nutrición al 847-755-6681

Township High School Dist 211
Aplicación en línea gratuita y reducida
En contacto con nosotros
[Privacidad / Términos](#) [Letra](#)

✓ Inicio
✓ Niños
✓ Hogar
✓ Contacto
✓ Resumen
✓ Finalizar

[¿Ayuda?](#)

¡Gracias por enviar su solicitud!
 Su número de confirmación es **263581876**
 Por favor imprima esto para sus registros.

En función de la información que proporcionó, su estado de elegibilidad es

LA ELEGIBILIDAD NO PUEDE SER DETERMINADA EN ESTE MOMENTO

El estado final está pendiente después de revisar su solicitud. Gracias por utilizar el proceso de solicitud en línea.
Su determinación de elegibilidad no será inmediata.

Hasta que se procese su solicitud, prepárese para financiar las comidas de su hijo
 Si tiene más preguntas, comuníquese con la Oficina de Nutrición Infantil del Distrito.

Dirección de correo electrónico

Confirmar dirección de correo electrónico

[Enviar confirmación](#)

Basada en la información ha proporcionado que su estatus de elegibilidad es

ELEGIBILIDAD NO SE PUDO DETERMINAR EN ESTE MOMENTO

Estatuto definitivo está pendiente después de revisar su solicitud. Gracias por usar el proceso de solicitud en línea
Su determinación de elegibilidad no será inmediato.

Hasta que su solicitud es procesada por favor preparar para las comidas de su hijo
 Si tiene alguna duda póngase en contacto con la oficina de nutrición infantil de distrito.