

PASO Haga una lista de **TODOS** los miembros del hogar que Hijo bebés, niños y y estudiantes hasta e incluyendo el grado 12(si se requieren más espacios para nombres adicionales,

Definición de **miembro del hogar**: "Cualquier persona que esté viviendo con usted y comparta ingresos y gastos, incluso si no está relacionado."
 Los niños en **cuidado de crianza** y los niños que cumplen con la definición de **homeless, Migrant** o **Runaway** son elegibles para comidas gratuitas. Lea **Cómo solicitar comidas**

Nombre del Niño	MI	Apellido del Niño	Grado	¿Estudia nte? Sí No	Foste r Child	Sin hogar, migrante, fugitivo
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PASO 2 ¿Participar realmente cualquier miembro del hogar (incluido sí) es uno o más de los siguientes programas de asistencia: Snap Tanf o ¿FDPIR?

Si **NO**> Vaya al PASO 3. Si **SÍ**>Incluya su confirmación de beneficioscarta o Aviso de certificación y

Escriba un número de caso aquí y vaya al PASO 4 (No complete el PASO 3)

Número de caso:

PASO 3 Reportar Ingresos para **TODOS** los Miembros del Hogar (Omita este paso si respondió "Sí" Un PASO 2)

¿No hay seguro de qué ingresos incluir aquí?
 Voltee la página y revise los gráficos titulados "Fuentes de ingresos" para obtener más información.
 La tabla "Fuentes de Ingresos para Niños" le ayudará con la sección Ingresos Infantiles.
 La tabla "Fuentes de Ingresos para Adultos" le ayudará con la sección Todos los miembros adultos del hogar.

A. Ingreso infantil
 A veces los niños en el hogar ganan o reciben ingresos. Incluya el Ingresos **TOTAL**Es recibidos por todos los Miembros del Hogar enumerados en el PASO 1 aquí.

Ingresos infantiles \$ ¿Con qué frecuencia?
 Semana Bi- 2x Mes Mensua

B. Todos los miembros adultos del hogar (incluido usted)
 Enumere todos los miembros del hogar que no figuran en el PASO 1 (incluido usted) incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del hogar que aparece en la lista, si recibe ingresos, reporte los ingresos brutos totales (antes de impuestos) solo para cada fuente en dólares enteros (sin centavos). Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba '0'. Si introduce '0' o deja los campos en blanco, está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos que reportar.

Nombre de los miembros adultos del hogar (primero y último)	Ganancias del trabajo	¿Con qué frecuencia				Público Asistencia/ Niño Apoyo/Alimonia	¿Con qué frecuencia ?				Pensiones/Jubilación/ todo Otro Ingresos	¿Con qué frecuencia?			
		Semanal	Bi- Weekly	2x Mes	Mensual		Semanal	Bi-Semanal	2x Mes	Mensual		Semanal	Bi- Weekly	2x Mes	Mensual
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Total de miembros del hogar (niños y adultos)

Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social (SSN) de de

Primaria Salario Earner O Otro Adulto Hogar Miembro

Compruebe si no hay SSN

PASO 4 Información de contacto y y firma de adulto. **Formulario de correo completado & Documentos de apoyo Para: Beechwood Café Attn: Heather Mullins 54 Beechwood Rd Fort Mitchell Ky 41017**

