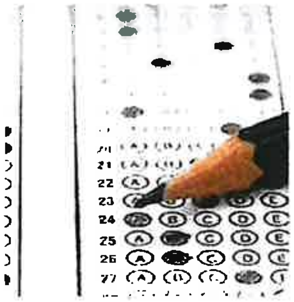
More Than a Meal

SIZGA MAKTABDA OVQATLANISH TO'LOVI, BOSHQA DASTURLAR UCHUN TO'LOVLAR VA CHEGIRMALAR BO'YICHA YORDAM KERAKMI?

MAKTABDA TA'LIM OLISH TO'LOVLARI
Bepul va arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqi ariza bilan belgilanadi.



AP/SAT/ACT SINOVI
Registratsiya to'lovlari uchun chegirma,

PANDEMIYA DAVRIDA ELEKTRON NAFAQA O'TKAZMASI (Pandemic Electronic Benefit Transfer, P-EBT) IMTIYOZI
Talabalar uchun qo'shimcha ovqatlanish yordami bo'yicha mablag'lar.

FEDERAL GRANTLAR
Talaba dasturlari va maxsus xizmatlarni moliyalashtiradi.

MAKTAB TAOMLARI
Ishtirok huquqiga ega talabalar 2022–2023-o'quv yili uchun bepul yoki arzon narxlarda ovqatlanishadi.

ARIZA SHAKLINI QAYERDAN TOPISH MUMKIN:

Onlayn ariza yuboring: @PayschoolsCentraLcom hisobiga kiring va "Hozir ariza yuborish" tugmasini bosing.

Qog'oz shaklidagi arizani yuklab olish: LittleMiamiSchools.com – Bo'limlar – Ovqatlanish xizmatlari Savollar yuzasidan quyidagi elektron pochta manzili bo'yicha Ovqatlanish xizmatlari direktori Ron McWhorterga murojaat qiling: rmcwhorte@lmsdoh.org

LITTLE MIAMI SCHOOLS

Maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish yuzasidan koʻp beriladigan savollarga javoblar

Hurmatli ota-ona/vasiy:

Bolalar taʼlim olishi uchun sogʻlom ovqatlanishi kerak. **The Little Miami Local Schools** maktabdagi har bir oʻquv kunida sogʻlom ovqatlanish imkoniyatini taklif qiladi. Nonushta **1,50$-1,85$**, tushlik esa **2,55$-2,80$** turadi. **Bolalaringiz bepul ovqatlanish yoki arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish imkoniyatiga ega boʻlishi mumkin**. Arzonlashtirilgan narx nonushta uchun **0,30$** va tushlik uchun **0,40$** ga teng. Ushbu paket bepul yoki arzonlashtirilgan ovqatlanish imtiyozlari uchun ariza va batafsil qoidalarni oʻz ichiga oladi. Quyida ariza topshirish jarayonida sizga yordam beradigan umumiy savollar va javoblar berilgan.

1. **Kim bepul yoki arzonlashtirilgan ovqatlanish imkoniyatiga ega boʻlishi mumkin?** Qoʻshimcha oziqlanish boʻyicha yordam dasturi (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) yoki "Ohio Works First" (OWF) tashkilotidan imtiyoz oladigan uy xoʻjaliklaridagi barcha bolalar; asrab olingan bolalarni parvarishlash agentligi yoki sudning qonuniy javobgarligi ostidagi asrab olingan bolalar; maktabning "Head Start" dasturida ishtirok etayotgan bolalar; va uysiz, qochqin yoki muhojir taʼrifiga mos keladigan bolalar bepul ovqatlanish huquqiga ega. Bundan tashqari, agar oilangizning daromadi daromad boʻyicha federal muvofiqlik qoidalari cheklovlari doirasida boʻlsa, farzandlaringiz bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanishi mumkin.

2024-2025-YILLAR UCHUN DAROMAD MUVOFIQLIGI BOʻYICHA QOIDALAR			
Uy xoʻjaligi hajmi	Yillik	Oylik	Haftalik
1	27,861$	2,322$	536$
2	37,814	3,152	728
3	47,767	3,981	919
4	57,720	4,810	1,110
5	67,673	5,640	1,302
6	77,626	6,469	1,493
7	87,579	7,299	1,685
8	97,532	8,128	1,876
Har bir qoʻshimcha shaxs:	9,953	830	192

2. **Bolalarim uysiz, muhojir yoki qochqin maqomi talablarga mos kelishini qanday bilsam boʻladi?** Agar oilangiz aʼzolari doimiy manzilga ega boʻlmasa; boshpana, mehmonxona yoki boshqa vaqtinchalik turar joy binolarida qolayotgan boʻlsa; mavsumiy tarzda koʻchib oʻtsa yoki; oldingi oilasi yoki uy xoʻjaligini tark etishni tanlagan bolalar siz bilan birga yashasa, u holda bolalar boshpanasiz, muhojir yoki qochqin sifatida tasniflanishi mumkin. Agar bolalaringiz bepul ovqat olishi haqida sizga aytilmagan boʻlsa, ularning mos kelishini bilish uchun **Jeymi Maylsga** jmiles@lmsdoh.org elektron pochta manzili boʻyicha xabar yozing yoki 513-899-2264 raqamiga qoʻngʻiroq qiling.

3. **Har bir bola uchun ariza toʻldirishim kerakmi?** Yoʻq. Uy xoʻjaligingizdagi barcha talabalar uchun bitta maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish arizasidan foydalaning. Toʻliq boʻlmagan arizani tasdiqlay olmaymiz. Iltimos, barcha soʻralgan maʼlumotlarni taqdim eting. **Toʻliq arizani Ron McWhorterga, 95 East US 22 & 3 Maineville, OH 45039 manziliga yuboring**

4. **Agar ushbu oʻquv yilida bolalarim uchun bepul ovqatlanish allaqachon tasdiqlangani haqida xat olsam, shunda ham arizani toʻldirishim kerakmi?** Yoʻq, lekin xatni diqqat bilan oʻqib chiqing va koʻrsatmalarga amal qiling. Agar xoʻjaligingizdagi bolalardan birortasi dasturda ishtirok etish bildirishnomasiga kiritilmagan boʻlsa, darhol **513-899-2264 raqami yoki rmcwhorter@lmsdoh.org manzili orqali Ron McWhorterga** murojaat qiling.

5. **Onlayn ariza yuborishim mumkinmi?** Ha. Imkoni boʻlsa, qogʻoz shaklidagi ariza oʻrniga onlayn ariza toʻldirish tavsiya etiladi. Onlayn ariza talablari bir xil va qogʻoz shaklidagi ariza bilan bir xil maʼlumotlarni talab qiladi. Onlayn ariza berish jarayonini boshlash yoki batafsil maʼlumot olish uchun

PaySchoolscentral.com saytiga tashrif buyuring. Onlayn ariza bo'yicha har qanday savol yuzasidan **513-899-2264 raqami yoki rmcwhorter@lmsdoh.org manzili orqali Ron McWhorterga** murojaat qiling.

6. **O'tgan yili farzandim arizasi tasdiqlangan edi. Yana ariza to'ldirishim kerakmi?** Ha. Farzandingiz arizasi o'tgan o'quv yili va joriy o'quv yili boshlanishi uchun amal qiladi. Agar maktab farzandingiz yangi o'quv yilida ham bunday huquqqa ega ekanligi haqida xabar bermasa, yangi ariza topshirishingiz talab etiladi.

7. **Men Ayollar, chaqaloqlar va bolalar (Women, Infants and Children, WIC) imtiyozlarini olaman. Farzandim (farzandlarim) bepul ovqatlana oladimi?** WIC dasturida ishtirok etuvchi uy xo'jaliklaridagi bolalar bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ega bo'lishlari mumkin. Iltimos, arizani to'ldirib topshiring.

8. **Men taqdim etgan ma'lumotlar tekshiriladimi?** Ha, biz sizdan yozma dalil yuborishni ham so'rashimiz mumkin.

9. **Agar hozir talablarga mos kelmasam, keyinroq ariza topshirishim mumkinmi?** Ha. O'quv yilining istalgan vaqtida ariza topshirishingiz mumkin. Masalan, ota-onasi yoki vasiysi ishsiz qolgan bolalar, agar uy xo'jaliklarining daromadi daromad chegarasidan pastga tushsa, bepul va arzonlashtirilgan ovqatlanish huquqiga ega bo'lish mumkin.

10. **Agar arizam bo'yicha maktab qaroridan nozori bo'lsam, nima bo'ladi?** Siz maktab rasmiylari bilan gaplashishingiz kerak. Shuningdek, quyidagi shaxsga qo'ng'iroq qilish yoki yozish orqali suhbat tashkillashtirishingiz mumkin: **Ron McWhorter**, **rmcwhorter@lmsdoh.org**, **513-899-2264**.

11. **Agar xo'jaligimdagi biror kishi AQSH fuqarosi bo'lmasa, ariza bersam bo'ladimi?** Ha. Siz yoki farzandingiz (farzandlaringiz) bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ega bo'lishi uchun AQSH fuqarosi bo'lishi shart emas.

12. **Daromadim har doim ham bir xil bo'lmasa, nima bo'ladi?** Odatda qancha daromad olishingizni kiriting. Masalan, agar odatda har oyda 1000$ ishlab topsangiz, lekin o'tgan oyda ayrim ishlarni o'tkazib yuborganingiz uchun atigi 900$ ishlab topgan bo'lsangiiz, oyiga 1000$ miqdorida daromad olishingizni kiriting. Agar odatda qo'shimcha ishlasangiz, buni ham kiriting, lekin ba'zi vaqtlarda qo'shimcha ishlasangiz, buni kiritmang. Agar ish o'rningizni yo'qotgan bo'lsangiz yoki ish soatlaringiz yoki ish haqingiz kamaygan bo'lsa, joriy daromadingizdan foydalaning.

13. **Agar uy xo'jaligidagi ayrim a'zolar hisobotda ko'rsatadigan daromadga ega bo'lmasa-chi?** Uy xo'jaligi a'zolari ariza bo'yicha hisobot berishingiz uchun so'raladigan ayrim turdagi daromadlarni olmasliklari yoki umuman daromad olmasliklari mumkin. Agar shunday bo'lsa, tegishli maydonga 0 raqamini yozing. Biroq agar biror daromad maydoni bo'sh yoki yozilmagan holda qoldirilsa, ular ham nol sifatida hisoblanadi. Daromad maydonlarini bo'sh qoldirishda ehtiyot bo'ling.

14. **Biz harbiy xizmatdamiz. Biz daromadimiz haqida boshqacha hisobot berishimiz kerakmi?** Asosiy maoshingiz va pul bonuslaringiz daromad sifatida ko'rsatilishi kerak. Agar bazadan tashqaridagi uy-joy, oziq-ovqat yoki kiyim-kechak uchun naqd pul ko'rinishida nafaqalar olsangiz, u ham daromad sifatida kiritilishi kerak. Biroq, agar uy-joyingiz Harbiy uy-joylarni xususiylashtirish tashabbusining bir qismi bo'lsa, uy-joy nafaqangizni daromad sifatida kiritmang. Harbiy vazifalar natijasida olinadigan har qanday qo'shimcha jangovar to'lovlar ham daromaddan chiqarib tashlanadi.

15. **Oilam uchun arizada yetarli joy bo'lmasa-chi?** Har qanday qo'shimcha uy xo'jaligi a'zolarini alohida qog'ozga yozing va arizangizga ilova qiling. Ikkinchi arizani olish uchun **istalgan maktab idorasiga** murojaat qiling.

16. **Nega mendan ta'lim olish to'lovidan ozod etilishga roziligim so'ralmoqda?** Ohayo davlat maktablari bepul ovqatlanish imtiyozlariga ega bo'lgan bolalar uchun maktabda ta'lim olish to'lovlaridan voz kechishi talab etiladi. Agar farzandingiz (farzandlaringiz) to'lovdan ozod etilish huquqiga ega bo'lsa, maktabning ovqatlanish xizmati xodimlari ota-onalardan o'quvchi ovqatlanish arizasini ulashish uchun rozilik olishi kerak. Farzandingiz (farzandlaringiz) to'lovdan ozod etilish huquqiga ega yoki ega emasligini bilish uchun ovqatlanish arizasini maktab rasmiylari bilan ulashishga rozi bo'lsangiz, 5-qismda **"ha"** javobini tanlang.

Agar bu ma'lumot ulashilishini xohlamasangiz, unda 5-qismda **"yo'q"** javobini tanlang. Bu savolga "yo'q" deb javob berish, farzandingiz to'lovdan ozod etishda hisobga olinmasligini anglatadi. Bu savolga qanday javob berishingizdan qat'i nazar, bu farzandingizning (farzandlarigizning) bepul yoki arzon narxlarda ovqatlanish huquqini o'zgartirnmaydi.

17. **Oilamga ko'proq yordam kerak. Ariza topshirishimiz mumkin bo'lgan boshqa dasturlar bormi?** Ohayo shtatidagi Qo'shimcha oziqlanish bo'yicha yordam dasturi (SNAP) yoki boshqa yordam imtiyozlariga qanday ariza berish haqida bilish uchun mahalliy yordam ofisingizga murojaat qiling yoki 877-852-0010 raqamiga qo'ng'iroq qiling.

Yana savollaringiz bo'lsa yoki yordam kerak bo'lsa, quyidagi manzilga xat yozing: **rmcwhorter@lmsdoh.org**
Si necesita ayuda, por favor llame al telefono: ***rmcwhorter@lmsdoh.org***
Si vous voudriez d'aide, contactez nous au numero: ***rmcwwhorter@lmsdoh.org***

Samimiyat bilan,
Ron McWhorter
Ovqatlanish xizmati direktori

ARIZA TOPSHIRISH BOʻYICHA KOʻRSATMALAR

Uy xoʻjaligi aʼzosi – siz bilan birga yashaydigan har qanday bola yoki katta yoshli kishi.

AGAR UY XOʻJALIGINGIZ QOʻSHIMCHA OZIQLANISH BOʻYICHA YORDAM DASTURI (SNAP) YOKI "OHIO WORKS FIRST" (OWF) TASHKILOTIDAN IMTIYOZLAR OLSA, QUYIDAGI KOʻRSATMALARGA AMAL QILING:

1-qism: Barcha uy xoʻjaligi aʼzolarini va har bir bola oʻqiydigan maktab nomi va sinfini kiriting.

2-qism: SNAP yoki OWF imtiyozlarini oladigan har qanday uy xoʻjaligi aʼzosining (jumladan, kattalar) 7 xonali ish raqamini kiriting.

3-qism: Bu qismni oʻtkazib yuboring.

4-qism: Bu qismni oʻtkazib yuboring.

5-qism: "Ha" yoki "yoʻq" deb javob bering va agar siz ariza maktab rasmiylari tomonidan bola (bolalar) maktabda taʼlim olish toʻlovidan ozod etilish huquqiga ega ekanligini aniqlash uchun tekshirilishini istasangiz, ismingiz bilan imzo qoʻying.

6-qism: Shaklni imzolang. Ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi toʻrtta raqami shart emas.

7-qism: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida maʼlumot soʻrashimiz talab qilinadi. Bu maʼlumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga toʻliq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu boʻlimga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga taʼsir qilmaydi.

AGAR UY XOʻJALIGINGIZDAN HECH KIM SNAP YOKI OWFDAN IMTIYOZLAR OLMASA VA UY XOʻJALIGINGIZDAGI BOLALARDAN BIRORTASI UYSIZ, MUHOJIR YOKI QOCHQIN BOʻLSA, QUYIDAGI KOʻRSATMALARGA AMAL QILING:

1-qism: Barcha uy xoʻjaligi aʼzolarini va har bir bola oʻqiydigan maktab nomi va sinfini kiriting.

2-qism: Bu qismni oʻtkazib yuboring.

3-qism: Agar siz ariza topshirayotgan biror bola uysiz, muhojir yoki qochqin boʻlsa, tegishli katakni belgilang va Jamie Milesga jmiles@lmsdoh.org elektron pochta manzili orqali xabar yozing yoki 513-899-2264 raqamiga qoʻngʻiroq qiling. Agar bunday boʻlmasa, bu qismni oʻtkazib yuboring.

4-qism: Faqat uy xoʻjaligingizdagi bola 3-qism boʻyicha mos kelmasagina, toʻldiring. Boshqa barcha uy xoʻjaliklari yuzasidan koʻrsatmalarga qarang.

5-qism: "Ha" yoki "yoʻq" deb javob bering va agar siz ariza maktab rasmiylari tomonidan bola (bolalar) maktabda taʼlim olish toʻlovidan ozod etilish huquqiga ega ekanligini aniqlash uchun tekshirilishini istasangiz, ismingiz bilan imzo qoʻying.

6-qism: Shaklni imzolang. Agar 4-qismni toʻldirishgiz kerak boʻlmagan boʻlsa, Ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi toʻrtta raqami shart emas.

7-qism: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida maʼlumot soʻrashimiz talab qilinadi. Bu maʼlumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga toʻliq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu boʻlimga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga taʼsir qilmaydi.

AGAR ASRAB OLINGAN BOLA UCHUN ARIZA TOPSHIRSANGIZ, QUYIDAGI KOʻRSATMALARGA AMAL QILING:

Agar uy xoʻjaligidagi <u>barcha</u> bolalar asrab olingan bolalar boʻlsa:

1-qism: Barcha asrab olingan bolalarni va har bir bola oʻqiydigan maktab nomi va sinfini kiriting. Bola asrab olinganini koʻrsatadigan katakni belgilang. **2-qism:** Bu qismni oʻtkazib yuboring.

3-qism: Bu qismni oʻtkazib yuboring.

4-qism: Bu qismni oʻtkazib yuboring.

5-qism: "Ha" yoki "yoʻq" deb javob bering va agar siz ariza maktab rasmiylari tomonidan bola (bolalar) maktabda taʼlim olish toʻlovidan ozod etilish huquqiga ega ekanligini aniqlash uchun tekshirilishini istasangiz, ismingiz bilan imzo qoʻying.

6-qism: Shaklni imzolang. Ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi toʻrtta raqami shart emas.

7-qism: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida maʼlumot soʻrashimiz talab qilinadi. Bu maʼlumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga toʻliq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu boʻlimga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga taʼsir qilmaydi.

Agar uy xoʻjaligidagi <u>ayrim</u> bolalar asrab olingan bolalar boʻlsa:

1-qism: Barcha uy xoʻjaligi aʼzolarini va har bir bola oʻqiydigan maktab nomi va sinfini kiriting. Daromadsiz har qanday shaxs, jumladan, bolalar uchun "Daromad yoʻq" katagiga belgi qoʻyishingiz kerak. Bola asrab olingan boʻlsa, katakni belgilang.

2-qism: Agar uy xoʻjaligida 7 xonali SNAP yoki OWF ish raqami boʻlmasa, bu qismni oʻtkazib yuboring.

3-qism: Agar siz ariza topshirayotgan biror bola uysiz, muhojir yoki qochqin boʻlsa, tegishli katakni belgilang va Jamie Milesga jmiles@lmsdoh.org elektron pochta manzili orqali xabar yozing yoki 513-899-2264 raqamiga qoʻngʻiroq qiling. Agar bunday boʻlmasa, bu qismni oʻtkazib yuboring.

4-qism: Uy xoʻjaliklarining shu oy yoki oʻtgan oydagi umumiy daromadi haqida hisobot berish uchun ushbu koʻrsatmalarga amal qiling.

- **1-katak – Ism:** Daromadga ega barcha uy xoʻjaligi aʼzolarini kiriting.
  2-katak – Yalpi foyda va uni qanchalik tez-tez olishingiz: Har bir uy xoʻjaligi aʼzosi soʻz yuritilayotgan oyda olgan daromadlarining har bir turini kiriting. Odam daromadni qanchalik tez-tez olishini koʻrsatish uchun tegishli katakchani belgilang – haftalik, har ikkinchi haftada, oyda ikki marta yoki har oy. Daromad uchun yalpi daromadni koʻrsating – qoʻlingizga oladigan toʻlovni emas. Yalpi daromad – bu soliqlar va boshqa chegirishlarni toʻlashdan oldin olingan miqdor va uni ish haqi kvitansiyalarida topish mumkin. Boshqa daromadlar uchun miqdorni koʻrsating va har bir kishi ijtimoiy nafaqa, bola uchun koʻmak, aliment, pensiya, nafaqa, ijtimoiy muhofaza, qoʻshimcha muhofaza daromadi (Supplemental Security Income SSI), urush faxriylari nafaqasi (VA nafaqalari) va nogironlik nafaqalaridan qanchalik tez-tez yordam olganini qayd etish uchun katakchani belgilang. *Boshqa barcha daromadlar* rukni ostida ishchilarga tovon, ishsizlik yoki ish tashlash nafaqalari, uy

xo'jalingizda yashamaydigan odamlarning muntazam badallari va boshqa daromadlarni sanab o'ting. SNAP, FDPIR, WICdan olingan daromadlar, federal ta'lim imtiyozlari va oila tomonidan joylashtirish agentligidan olingan asrab olingan bola to'lovlarini kiritmang. FAQAT o'zini o'zi band qilish uchun *Ishdan olingan daromad* bo'limida xarajatlardan keyin daromad haqida hisobot bering. Bu biznesingiz, fermangiz yoki ijara mulkingiz uchun. Agar siz Harbiy xususiylashtirilgan uy-joy tashabbusida ishtirok etsangiz yoki jangovar to'lovlar olsangiz, ushbu nafaqalarni daromad sifatida kiritmang.

5-qism: "Ha" yoki "yo'q" deb javob bering va agar siz ariza maktab rasmiylari tomonidan bola (bolalar) maktabda ta'lim olish to'lovidan ozod etilish huquqiga ega ekanligini aniqlash uchun tekshirilishini istasangiz, ismingiz bilan imzo qo'ying.

6-qism: Katta yoshli uy xo'jaligi a'zosi shaklga imzo chekishi va ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi to'rtta raqamini ko'rsatishi kerak (yoki unda bunday raqam yo'q bo'lsa, katakchani belgilang).

7-qism: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida ma'lumot so'rashimiz talab qilinadi. Bu ma'lumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga to'liq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu bo'limga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ta'sir qilmaydi.

UY XO'JALIGIDAGI BOSHQA BARCHA A'ZOLAR (JUMLADA, WICDAN IMTIYOZ OLUVCHI UY XO'JALIGI) QUYIDAGI KO'RSATMALARGA AMAL QILADI:

1-qism: Barcha uy xo'jaligi a'zolarini va har bir bola o'qiydigan maktab nomi va sinfini kiriting. Daromadsiz har qanday shaxs, jumladan, bolalar uchun "Daromad yo'q katagi"ga belgi qo'yishingiz kerak.

2-qism: Agar uy xo'jaligida 7 xonali SNAP yoki OWF ish raqami bo'lmasa, bu qismni o'tkazib yuboring.

3-qism: Agar siz ariza topshirayotgan biror bola uysiz, muhojir yoki qochqin bo'lsa, tegishli katakni belgilang va **Jamie Miles at jmiles@lmsdoh.org elektron pochta manzili orqali xabar yozing yoki 513-899-2264** raqamiga qo'ng'iroq qiling. Agar bunday bo'lmasa, bu qismni o'tkazib yuboring.

4-qism: Uy xo'jaliklarining shu oy yoki o'tgan oydagi umumiy daromadi haqida hisobot berish uchun ushbu ko'rsatmalarga amal qiling.

- **1-katak – Ism:** Daromadga ega barcha uy xo'jaligi a'zolarini kiriting.
- **2-katak – Yalpi foyda va uni qanchalik tez-tez olishingiz**: Har bir uy xo'jaligi a'zosi so'z yuritilayotgan oyda olgan daromadlarining har bir turini kiriting. Odam daromadni qanchalik tez-tez olishini ko'rsatish uchun katakchani belgilang – haftalik, har ikkinchi haftada, oyda ikki marta yoki har oy. Daromad uchun yalpi daromadni ko'rsating – qo'lingizga oladigan to'lovni emas. Yalpi daromad – bu soliqlar va boshqa chegirishlarni to'lashdan oldin olingan miqdor va uni ish haqi kvitansiyalarida topish mumkin. Boshqa daromadlar uchun miqdorni ko'rsating va har bir kishi ijtimoiy nafaqa, bola uchun ko'mak, aliment, pensiya, nafaqa, ijtimoiy muhofaza, qo'shimcha muhofaza daromadi (Supplemental Security Income SSI), urush faxriylari nafaqasi (VA nafaqalari) va nogironlik nafaqalaridan qanchalik tez-tez yordam olganini qayd etish uchun katakchani belgilang. Boshqa barcha daromadlar rukni ostida ishchilarga tovon, ishsizlik yoki ish tashlash nafaqalari, uy xo'jalingizda yashamaydigan odamlarning muntazam badallari va boshqa daromadlarni sanab o'ting. SNAP, FDPIR, WICdan olingan daromadlar, federal ta'lim imtiyozlari va oila tomonidan joylashtirish agentligidan olingan asrab olingan bola to'lovlarini kiritmang. FAQAT o'zini o'zi band qilish uchun Ishdan olingan daromad bo'limida xarajatlardan keyin daromad haqida hisobot bering. Bu biznesingiz, fermangiz yoki ijara mulkingiz uchun. Agar siz Harbiy xususiylashtirilgan uy-joy tashabbusida ishtirok etsangiz yoki jangovar to'lovlar olsangiz, ushbu nafaqalarni daromad sifatida kiritmang.

5-qism: "Ha" yoki "yo'q" deb javob bering va agar siz ariza maktab rasmiylari tomonidan bola (bolalar) maktabda ta'lim olish to'lovidan ozod etilish huquqiga ega ekanligini aniqlash uchun tekshirilishini istasangiz, ismingiz bilan imzo qo'ying.

6-qism: Katta yoshli uy xo'jaligi a'zosi shaklga imzo chekishi va ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi to'rtta raqamini ko'rsatishi kerak (yoki unda bunday raqam yo'q bo'lsa, katakchani belgilang).

7-qism: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida ma'lumot so'rashimiz talab qilinadi. Bu ma'lumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga to'liq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu bo'limga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ta'sir qilmaydi.

2024-2025-O'QUV YILIDA MAKTABDA BEPUL YOKI ARZONLASHTIRILGAN NARXDA OVQATLANISH ARIZASI

1-qism BARCHA UY XO'JALIGI A'ZOLARI

Barcha uy xo'jaligi a'zolarining ismlari (ism, o'rta ism, familiya)	Har bir bola uchun maktab nomi va sinf darajasi/yoki agar bola maktabda bo'lmasa, "NA" deb ko'rsating. Maktab	Sinf	Agar bola asrab olinan bo'lsa, belgilang (ijtimoiy himiya agentligi yoki sudning qonuniy javobgarligi) *Agar quyida barcha bolalar asrab olingan bo'lsa, ushbu shaklni imzolash uchun 5-qismga o'ting.	Daromad yo'q bo'lsa, belgilang
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

2-qism. IMTIYOZLAR: Agar uy xo'jaligingizning biror a'zosi Qo'shimcha oziqlanish bo'yicha yordam dasturi (SNAP) yoki "Ohio Works First" (OWF) tashkiloti imtiyozlarini olsa, imtiyoz oladigan shaxsning ismini va 7 xonali ish raqamini ko'rsating va **5-qismga o'ting.** Agar hech kim bu imtiyozlarni olmasa, **3-qismga o'ting**.

ISM: 7-BELGIDAN IBORAT ISH RAQAMI:

3-qism. Agar siz ariza topshirayotgan biror bola uysiz, muhojir yoki qochqin bo'lsa, tegishli katakni belgilang va Jamie Milesga **jmiles@lmsdoh.org elektron pochta manzili orqali xabar yozing yoki 513-899-2264 raqamiga** qo'ng'iroq qiling.

Uysiz ☐ Muhojir ☐ Qochqin ☐

4-qism. UY XO'JALIGINING JAMI YALPI DAROMADI (chegirishlardan oldin). Barcha daromadlarni uni olgan shaxs bilan qatorda ko'rsating. Qanchalik tez-tez **olinganini** ko'rsatish uchun katakchani belgilang. **Har bir daromadni faqat** bir marta kiriting.

1. ISM (Daromadga ega barcha uy xo'jaligi a'zolarini kiriting)	**2. YALPI DAROMAD VA UNING QANCHALIK TEZ-TEZ OLINGANI**															
	Chegirishlar dan oldin ishdan olingan daromadlar	Haftalik	Har 2 hafta	Oyiga ikki marta	Oylik	Bola uchun ko'mak, aliment	Haftalik	Har 2 hafta	Oyiga ikki marta	Oylik	Pensiya, nafaqaga chiqish, ijtimoiy himoya, SSI, VA nafaqalari	Haftalik	Har 2 hafta	Oyiga ikki marta	Oylik	Boshqa barcha daromadlar (olish muddatini ko'rsating, masalan, "haftalik" "oylik", "choraklik", "yillik"
(Namuna) Jane Smith	**200$**	☒	☐	☐	☐	**150$**	☐	☒	☐	☐	**0$**	☐	☐	☐	☐	**%50.00/ Choraklik**
	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$______/______
	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$______/______
	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$______/______
	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$______/______
	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐	☐	$______/______

5-qism. MAKTABDA TA'LIM OLISH TO'LOVIDAN OZOD ETISH BO'YICHA KATTA YOSHLI SHAXS ROZILIGI: Farzandingiz (farzandlaringiz) maktabda ta'lim olish to'lovlaridan ozod etilish huquqiga ega bo'lishi mumkin.

Farzandingiz (farzandlaringiz) to'lovdan ozod etilish huquqiga ega yoki ega emasligini aniqlash uchun ovqatlanish bo'yicha arizangiz ma'lumotlarini maktab rasmiylari bilan ulashishga roziligingiz talab qilinadi. Bu savolga javob berish farzandlaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxda ovqatlanishini o'zgartirmaydi.

Tegishli katakchani belgilang: ☐ **Ha, farzandim (farzandlarim) to'lovdan ozod etilish huquqiga ega yoki ega emasligini aniqlash uchun ovqatlanish bo'yicha arizam ishlatilishiga roziman.**

☐ **Yo'q, farzandim (farzandlarim) to'lovdan ozod etilish huquqiga ega yoki ega emasligini aniqlash uchun ovqatlanish bo'yicha arizam ishlatilishiga rozi emas.**

Ota-ona/vakil imzosi:______________________________ Sana:______________________

6-qism. IMZO VA IJTIMOIY MUHOFAZA RAQAMINING OXIRGI 4 TA RAQAMI (KATTA YOSHLI KISHI IMZOLASHI KERAK)

Uy xo'jaligining katta yoshli a'zosi arizani imzolashi kerak. **Agar 4-qism to'ldirilsa, arizani imzolagan katta yoshli shaxs ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi to'rtta raqamini ko'rsatishi yoki "Menda ijtimoiy muhofaza raqami yo'q" katagiga belgi qo'yishi kerak.** (ushbu sahifaning orqa tarafidagi "Maxfiylik to'g'risida"gi qonun bayonotiga qarang).

Men ushbu arizadagi barcha ma'lumotlar to'g'ri ekanligini va barcha daromadlar haqida xabar berilganligini tasdiqlayman (va'da beraman). Maktab men taqdim etgan ma'lumotlarga asoslanib, federal mablag'larni olishini tushunaman. Men maktab rasmiylari ma'lumotlarni tasdiqlashi (tekshirishi) mumkinligini tushunaman. Ma'lumotlarni qasddan noto'g'ri taqdim etish farzandlarim ovqatlanish imtiyozlaridan mahrum bo'lishiga olib kelishi va men shtat va federal qonunlar bo'yicha jinoiy javobgarlikka tortilishim mumkinligini tushunaman.

Bu yerga imzo qo'ying: X______________________ **Bosma harflarda ism-sharifi:** ______________________ **Sana:**____________________

Manzil: ____ **Telefon raqami:** ______________________

Ijtimoiy muhofaza oxirgi to'rtta raqami shart emas. __ __ __ __ ☐Menda ijtimoiy muhofaza raqami yo'q

7-qism. Bolalarning etnik va irqiy mansubligi: Sizdan bolalaringizning irqi va millati haqida ma'lumot so'rashimiz talab qilinadi. Bu ma'lumot muhim hisoblanadi va jamiyatimizga to'liq xizmat qilishimizga yordam beradi. Ushbu bo'limga javob berish ixtiyoriy va bu bolalaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ta'sir qilmaydi.

Bitta etnik kelib chiqishni tanlang:	Bir yoki bir nechtasini tanlang (etnik kelib chiqishdan qat'i nazar):		
☐ Lotinamerikalik	☐ Osiyolik	☐ Amerikalik hindu yoki Alyaska tub aholisi	☐ Qora tanli yoki Afro-amerikalik

☐ Lotinamerikalik emas	☐ Oq tanli ☐ Mahalliy gavayilik yoki boshqa Tinch okeani orollarida yashovchi shaxs

Bu boʻlimni toʻldirmang. Faqat maktab foydalanishi uchun moʻljallangan.

Yillik daromadga oʻgirish: Haftalik x 52, Har 2 hafta x 26, Oyiga 2 marta x 24, Oylik x 12

Jami daromad: ___________ Har: Hafta, Har 2 hafta, Oyiga ikki marta, Yil Uy xoʻjaligi hajmi: ________
Qatʼiy muvofiqlik: ____ Olib tashlangan sana: ________ Muvofiqlik: Bepul ___ Arzonlashtirildi ____ Rad etildi ____ Sababi:
____
Belgilovchi/tasdiqlovchi mansabdor shaxs imzosi: ______________________________________Sana:
____
Tasdiqlovchi mansabdor shaxs imzosi:
____Sana:____Sana:
____
Keyingi mansabdor shaxs imzosi: ____Sana: ____________________
Tasdiqlash uchun tanlangan boʻlsa, tasdiqlash bildirgisi yuborilgan sana: ______ Javob sanasi: ______ 2- bildirgi yuborilgan: _____
Natijalar yuborilgan: _____
Tasdiqlash natijasi: Oʻzgartirilmadi _______ Bepuldan arzonlashtirilgan narxga ___ Bepuldan pullikka ___ Arzonlashtirilgan narxdan bepulga ____ Arzonlashtirilgan narxdan pullikka __

Agar uy xoʻjaligingiz daromadi ushbu jadvalda koʻrsatilgan cheklovlarga teng yoki undan past boʻlsa, farzandlaringiz bepul yoki arzonlashtirilgan ovqatlanish huquqiga ega boʻlishi mumkin.

DAROMAD MUVOFIQLIGI BOʻYICHA QOIDALAR 2024-2025

Uy xoʻjaligi hajmi	Yillik	Oylik	Haftalik
1	27,861$	2,322$	536$
2	37,814	3,152	728
3	47,767	3,981	919
4	57,720	4,810	1,110
5	67,673	5,640	1,302
6	77,626	6,469	1,493
7	87,579	7,299	1,685
8	97,532	8,128	1,876
Har bir qoʻshimcha shaxs:	9,953	830	192

“Maxfiylik toʻgʻrisida”gi Qonun bayonoti: Bu siz taqdim etgan maʼlumotlardan qanday foydalanishimizni tushuntiradi.
Richard B. Russel nomidagi Milliy maktabning “Tushlik qilish toʻgʻrisida”gi qonuni ushbu arizadagi maʼlumotlarni talab qiladi. Maʼlumotlarni taqdim etish uchun majbur emassiz, lekin ular taqdim etilmasa, davlat organi farzandingiz bepul yoki arzon narxlarda ovqatlanishini tasdiqlay olmaydi. Siz arizani imzolagan katta yoshli uy xoʻjaligi aʼzosi ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi toʻrtta raqamini kiritishingiz kerak. Asrab olingan bola nomidan murojaat qilganingizda yoki Qoʻshimcha oziqlanish boʻyicha yordam dasturi (SNAP), “Ohio Works First” (OWF) tashkiloti ish raqami yoki farzandingiz uchun boshqa identifikatorni kiritganingizda yoki arizani imzolagan katta yoshdagi uy xoʻjaligi aʼzosining ijtimoiy muhofaza raqami yoʻqligini koʻrsatganingizda ijtimoiy muhofaza raqamining oxirgi toʻrtta raqami talab qilinmaydi. Biz maʼlumotlaringizdan farzandingiz bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlanish huquqiga ega yoki ega emasligini aniqlash, tushlik va nonushta dasturlarini boshqarish va yoʻlga qoʻyish uchun foydalanamiz. Biz muvofiqligingiz haqidagi maʼlumotlarni taʼlim, sogʻliqni saqlash va ovqatlanish dasturlari, dasturni koʻrib chiquvchi auditorlar va huquqni muhofaza qilish organlari xodimlari bilan ulashishimiz mumkin, bu ularga oʻz dasturlari uchun imtiyozlarni baholash, moliyalashtirish yoki aniqlash, dastur qoidalarining buzilishini aniqlashda yordam beradi.

AQSH Qishloq xoʻjaligi vazirligi (U.S. Department of Agriculture, USDA) diskriminatsiyaga qarshi bayonoti
Fuqarolik huquqlari boʻyicha federal qonun va AQSh Qishloq xoʻjaligi vazirligining (USDA) fuqarolik huquqlari boʻyicha qoidalari va siyosatiga muvofiq, ushbu muassasaga irqi, rangi, milliy kelib chiqishi, jinsi (jumladan, gender identifikatori va jinsiy orientatsiyasi), nogironligi, yoshi yoki fuqarolik huquqlari boʻyicha oldingi faoliyati uchun repressiya qilish yoki qasd olish asosida diskriminatsiya taqiqlanadi.

Dastur haqida maʼlumotlar ingliz tilidan boshqa tillarda ham taqdim etilishi mumkin. Dastur haqida maʼlumotlar olish uchun muqobil muloqot vositalariga muhtoj boʻlgan nogironlar (masalan, Brayl alifbosi, katta shriftda chop etilgan matn, audiotasma, Amerika imo-ishora tili) dasturni boshqaruvchi masʼul shtat yoki mahalliy agentlik yoki USDA tashkilotining TARGET markaziga (202) 720-2600 (ovoz va teletayp (TTY)) raqami orqali yoki Federal retranslatsiya xizmatining (800) 877-8339 raqami orqali USDAga murojaat qilishi kerak.

Dasturda yuz bergan diskriminatsiya holati yuzasidan shikoyat qilish uchun shikoyatchi AD-3027 shaklini, USDA dasturining diskriminatsiya boʻyicha shikoyat shaklini toʻldirishi kerak. Uni onlayn tarzda https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-

OASCR%20P- Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf manzilidan, istalgan USDA ofisidan, (866) 632-9992 raqamiga qo'ng'iroq qilish yoki USDA manziligaga xat yozish orqali olish mumkin. Fuqarolik huquqlari bo'yicha kotib yordamchisini (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) da'vo qilingan fuqarolik huquqlari buzilishining mohiyati va sanasi to'g'risida xabardor qilish uchun xatda shikoyatchining ismi, manzili, telefon raqami keltirilgan va da'vo qilinayotgan diskriminatsiya harakatining yozma tavsifi yetarli darajada batafsil yoritilgan bo'lishi kerak. To'ldirilgan AD-3027 shakli yoki xat USDAga quyidagi usullarda yuborilishi kerak:

1. **pochta:**
   AQSH Qishloq xo'jaligi vazirligi
   Fuqarolik huquqlari bo'yicha kotib yordamchisi ofisi
   1400 Independence Avenue, SW
   Washington, D.C. 20250-9410; yoki
2. **faks:** (833) 256-1665 yoki (202) 690-7442; yoki
3. **e-pochta**: program.intake@usda.gov

   Ushbu muassasa teng imkoniyatlarni taqdim etuvchi tashkilot hisoblanadi.

AQSH Qishloq xo'jaligi vazirligi (U.S. Department of Agriculture, USDA) diskriminatsiyaga qarshi bayonoti

Fuqarolik huquqlari bo'yicha federal qonun va AQSh Qishloq xo'jaligi vazirligining (USDA) fuqarolik huquqlari bo'yicha qoidalari va siyosatiga muvofiq, ushbu muassasaga irqi, rangi, milliy kelib chiqishi, jinsi (jumladan, gender identifikatori va jinsiy orientatsiyasi), nogironligi, yoshi yoki fuqarolik huquqlari bo'yicha oldingi faoliyati uchun repressiya qilish yoki qasd olish asosida diskriminatsiya taqiqlanadi.

Dastur haqida ma'lumotlar ingliz tilidan boshqa tillarda ham taqdim etilishi mumkin. Dastur haqida ma'lumotlar olish uchun muqobil muloqot vositalariga muhtoj bo'lgan nogironlar (masalan, Brayl alifbosi, katta shriftda chop etilgan matn, audiotasma, Amerika imo-ishora tili) dasturni boshqaruvchi mas'ul shtat yoki mahalliy agentlik yoki USDA tashkilotining TARGET markaziga (202) 720-2600 (ovoz va teletayp (TTY)) raqami orqali yoki Federal retranslatsiya xizmatining (800) 877-8339 raqami orqali USDAga murojaat qilishi kerak.

Dasturda yuz bergan diskriminatsiya holati yuzasidan shikoyat qilish uchun shikoyatchi AD-3027 shaklini, USDA dasturining diskriminatsiya bo'yicha shikoyat shaklini to'ldirishi kerak.
Uni onlayn tarzda https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P- Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf manzilidan, istalgan USDA ofisidan, (866) 632-9992 raqamiga qo'ng'iroq qilish yoki USDA manziligaga xat yozish orqali olish mumkin. Fuqarolik huquqlari bo'yicha kotib yordamchisini (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) da'vo qilingan fuqarolik huquqlari buzilishining mohiyati va sanasi to'g'risida xabardor qilish uchun xatda shikoyatchining ismi, manzili, telefon raqami keltirilgan va da'vo qilinayotgan diskriminatsiya harakatining yozma tavsifi yetarli darajada batafsil yoritilgan bo'lishi kerak. To'ldirilgan AD-3027 shakli yoki xat USDAga quyidagi usullarda yuborilishi kerak:

1. **pochta:**
   AQSH Qishloq xo'jaligi vazirligi
   Fuqarolik huquqlari bo'yicha kotib yordamchisi ofisi
   1400 Independence Avenue, SW
   Washington, D.C. 20250-9410; yoki
2. **faks:**
   (833) 256-1665 yoki (202) 690-7442; yoki
3. **elektron pochta:**
   program.intake@usda.gov

Ushbu muassasa teng imkoniyatlarni taqdim etuvchi tashkilot hisoblanadi.

"MEDICAID"/"Healthy Start, Healthy Families" BILAN MA'LUMOTLARNI ULASHISH

Hurmatli ota-ona/vasiy:

Farzandlaringiz maktabda bepul yoki arzonlashtirilgan narxlarda ovqatlansa, ular "Medicaid" yoki Ohayo shtatining "Healthy Start, Healthy Families" dasturi orqali bepul yoki arzon tibbiy sug'urta huquqiga ham ega bo'lishi mumkin. Tibbiy sug'urtaga ega bo'lgan bolalarning muntazam tibbiy yordam olish ehtimoli ortadi va kasallik tufayli maktabga kelmaslik ehtimoli kamayadi.

Tibbiy sug'urta bolalar farovonligida juda muhim hisoblangani sababli **qonun bizga "Medicaid" va *"Healthy Start, Healthy Families"* dasturlariga farzandlaringiz bepul yoki arzonlashtirilgan ovqatlanish huquqiga ega ekanligi haqida aytishimizga imkon beradi. Bunday qilmasligimizni so'rashingiz mumkin.** "Medicaid" va *Healthy Start, Healthy Families* dasturi faqat o'z dasturlari uchun mos bo'lishi mumkin bo'lgan bolalarni aniqlash uchun ma'lumotlardan foydalanadi. Dastur xodimlari siz bilan bog'lanib, farzandlaringizni dasturga kiritishni taklif qilishi mumkin. Maktabda bepul va arzonlashtirilgan ovqatlanish uchun arizani to'ldirish farzandlaringizni avtomatik ravishda tibbiy sug'urta dasturiga kiritmaydi.

Agar ma'lumotlaringizni "Medicaid" yoki *Healthy Start, Healthy Families* dasturi bilan ulashishimizni xohlamasangiz, quyidagi shaklni to'ldiring va yuboring (Ushbu shaklni yuborish farzandlaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish huquqiga ega bo'lish yoki bo'lmasligini o'zgartirmaydi).

☐ **Yo'q!** Men Maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish bo'yicha arizamdagi ma'lumotlar "Medicaid" yoki *Healthy Start, Healthy Families* dasturi bilan ulashilishini **XOHLAMAYMAN**.

Agar "yo'q" deb belgilagan bo'lsangiz, quyidagi shaklni to'ldiring.

Bolaning ismi:______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Ota (ona)/Vasiy imzosi:______________________Sana: ______________________

Bosma ism:______________________Manzil: ______________________

Batafsil ma'lumot olish uchun **1-800-324-8680** raqamiga qo'ng'iroq qilishingiz mumkin

Ushbu muassasa teng imkoniyatlarni taqdim etuvchi tashkilot hisoblanadi

MA'LUMOTLARNI BOSHQA DASTURLAR BILAN ULASHISH

Hurmatli ota-ona/vasiy:

Vaqtingiz va kuchingizni tejash uchun maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish bo'yicha arizangizda kiritgan ma'lumotlaringiz farzandlaringiz mos bo'lishi mumkin bo'lgan boshqa dasturlar bilan ulashilishi mumkin. **Quyidagi dasturlar bilan ma'lumotlaringizni ulashishimiz uchun ruxsatingiz kerak. Ushbu shaklni yuborish farzandlaringizning bepul yoki arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish huquqiga ega bo'lish yoki bo'lmasligini o'zgartirmaydi.**

□ Yo'q! Men Maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish bo'yicha arizamdagi ma'lumotlar ushbu dasturlarning hech biri bilan ulashilishini **XOHLAMAYMAN**.

□ Ha! Men maktab rasmiylari maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish bo'yicha arizamdagi ma'lumotlarni **maktabda ta'lim olish to'lovidan ozod etish** uchun ulashishini **XOHLAYMAN**.

□ **Ha**! Men maktab rasmiylari maktabda bepul va arzonlashtirilgan narxda ovqatlanish bo'yicha arizamdagi ma'lumotlarni **"Panther Back Pack" dasturi** bilan ulashishini **XOHLAYMAN**

Yuqoridagi kataklarning birortasiga yoki barchasiga "Ha" deb belgilagan bo'lsangiz, quyidagi shaklni to'ldiring. Ma'lumotlaringiz faqat siz belgilagan dasturlar bilan ulashiladi.

Bolaning ismi:______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Bolaning ismi: ______________________ Maktab: ______________________

Ota (ona)/Vasiy imzosi:______________________Sana: ______________________

Bosma ism:____

Manzil: ____

Batafsil ma'lumot olish uchun **513-899-2334 raqami orqali Charlie Hartmanga** qo'ng'iroq qilishingiz mumkin

Ushbu muassasa teng imkoniyatlarni taqdim etuvchi tashkilot hisoblanadi.

Healthy Start & Healty Families

Farzandingiz maktabda ovqatlanish dasturiga mos keladimi? Agar shunday bo‘lsa, unda oilangiz bepul tibbiy yordam olish huquqiga ega bo‘lishi mumkin!

“Healthy Start & Healthy Families”

“Healthy *Start*” bolalar (tug‘ilgandan 19 yoshgacha) va homilador ayollar uchun bepul tibbiy sug‘urta taqdim etadi.

“Healthy Families” butun oila – ota-onalar va bolalar uchun bepul tibbiy yordamni taklif qiladi.

“Healthy Start & Healthy Families” quyidagi xizmatlarni qoplaydi:

- Shifokor qabuli
- Shifoxonada davolanish
- Emlanish
- Ko‘p miqdorda dori/giyohvand modda iste’moli
- Dori retseptlari
- Oftalmolog xizmatlari
- Stomatolog xizmatlari
- Ruhiy salomatlik

Va yana boshqa ko‘plab xizmatlar!

Batafsil ma’lumot olish uchun qo‘ng‘iroq qiling:

1-800-324-8680 (qo‘ng‘iroq bepul!)

TDD 1-800-292-3572

Dushanba – Juma 7:00 dan 20:00 gacha

Shanba – Yakshanba 12:00 dan 17:00 gacha

Healthy Start

Oilangiz kattaligi va daromadingiz siz va oilangiz XXX tomonidan boshqariladigan "Healthy Start & Healthy Families" yoki "Medicaid" dasturlariga muvofiqligingizni belgilab beradi. Ish va oilaviy xizmatlar bo‘limi