CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM

میل بینیفٹ انکم ایلیجبیلٹی فارم

چائلڈ اینڈ اڈلٹ کیئر فوڈ پروگرام سینٹرز،
اسپانسرنگ آرگنائزیشنز اور فیملی ڈے کیئر ہوم پرووائڈرز کے لئے ہدایات

یہ پیکٹ فوٹوٹائپ فارموں پر مشتمل ہے:

مطلوبہ معلومات جو گھروالوں اور ڈے کئیر ہوم پرووائڈروں کو فراہم کی جانی *چاہئیں*:

- گھروالوں کے لئے خط: چائلڈ ڈے کیئر اورTier II مہیا کرنے والوں اور ایڈلٹ ڈے کیئر
- Tier I اور فیملی ڈے کیئر ہوم پروائڈرز کے لئے خط
- حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم: چائلڈ ڈے کیئر اور ایڈلٹ ڈے کیئر (ہدایات کے ساتھ)

نوٹ: منسلک کی ہوئی فوٹوکی شکلوں کو استعمال کرنے کے لئے وضاحت مطلوب نہیں ہے، بلکہ معلومات کی فراہمی یقینی ہونی چاہئے۔

اہلیت کی معلومات سے متعلقہ مواد کی تصدیق:

- اہلیت کی تصدیق (Pricing programs only) کے لئے انتخاب کی اطلاع: چائلڈ ڈے کیئر اور ایڈلٹ ڈے کیئر
- تصدیق شدہ نتائج (Pricing programs only) کا خط: چائلڈ ڈے کیئر اور ایڈلٹ ڈے کیئر

اختیاری درخواست سے متعلقہ مواد گھروالوں کو مہیا کیا *جائے*:

- Medicaid اور SCHIP کے ساتھ معلومات دینا

ان صفحات کو "8.5 by11" کے کاغذ پرپرنٹ کرنے کے لئے ڈیزائن کیا گیا ہے۔ بعض صفحات آگے اور پیچھے دونوں جانب پرنٹ ہو سکتے ہیں۔ **[bold bracketed fields]** اس بات کوظاہر کرتے ہیں کہ جہاں آپ کو مدد کی غرض سے رابطہ کرنے کے لئے گھرکے بارے میں خاص معلومات لکھنے کی ضرورت پڑتی ہے اور جہاں مکمل شکل کو پیش کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کوضرورت مند خاندانوں (TANF) کے عارضی تعاون کے لئے اپنے صوبہ کا نام درج کرنا چاہئے یا صوبہ کے بچوں کی صحت سے متعلق انشورنش کے پروگرام (SCHIP) یا اگرضروری ہو تو بھارتی ریزرویشنوں کی بنیاد پر کھانے کی تقسیم کے پروگرام (FDPIR) کا اندراج کرنا چاہئے۔

یہ فوٹوٹائپ پیکج ان لوگوں جو ملٹری ہاؤسنگ نجکاری اقدام اورقیمت والے پروگرامز میں ہیں، کے لئے ہاؤسنگ الاؤنس کی ممانعت سے متعلق جانکاری پر بھی مشتمل ہے۔ اگر یہ حصے مناسب نہیں ہیں تو آپ ان کو نکال سکتے ہیں۔

آپ کی صوبائی ایجنسی آپ سے اس بات کا مطالبہ کرسکتی ہے کہ آپ منظوری کے لئے اپنے پیکج کو پیش کریں۔ اگر آپ کے پاس کچھ سوالات ہیں تو رابطہ کیجئے:

[State agency address]

[Insert Center or Sponsoring Organization Letterhead]

محترم والدین/سرپرست:

اس خط کا مقصد بچوں کے والدین یا سرپرست کا اپنے بچوں کوکسی چائلڈ کیئر سینٹر میں اندراج کراناہے۔ **[Name of Center]** تمام درج کئے ہوئے بچوں کے لئے زراعت کے (USDA) چائلڈ اور ایڈلٹ کیئر فوڈ پروگرام (CACFP) کے یو ایس ڈپارٹمنٹ میں ہماری شرکت کے طورپر صحت بخش کھانوں کی پیشکش کرتا ہے۔ CACFP صحت بخش کھانوں اور ناشتوں کے لئے معاوضہ دیتا ہے جو ان بچوں کی خدمت کے لئے ہوتا ہے جن کے نام چائلڈ کیئر میں درج ہوتے ہیں۔ برائے مہربانی حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم کو پُر کرتے ہوئے سی اے سی ایف پی کے مطالبات کو تسلیم کرکے ہماری مدد کیجئے۔

1. کیا مجھے ڈے کیئر میں اپنے تمام بچوں کے لئے میل بینیفٹ فارم کو پُر کرنا چاہئے؟ آپ چائلڈ کیئر میں اپنے گھر کے تمام اندراج کئے ہوئے بچوں کے لئے صرف ایک سی اے سی ایف پی، حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم بھرسکتے ہیں اور جمع کرسکتے ہیں **بشرطیکہ** ان بچوں کا چائلڈ کیئر کے کسی ایک ہی سینٹر میں اندراج ہو۔ ہم کسی ایسے فارم کو منظورنہیں کرسکتے جو مکمل بھراہوا نہ ہو، تو احتیاط کے ساتھ ہدایات کوضرور پڑھئے اور تمام مطلوبہ معلومات کو بھرئیے۔ **مکمل کئے ہوئے فارم کو[Name of Center, address, phone number]) کو واپس کردیجئے۔**

2. کون آمدنی کی جانکاری فراہم کرائے بغیر مفت کھانا پاسکتا ہے؟ ان گھرانوں کے بچے جو سپلی منٹل نیوٹریشن اسسٹنٹس پروگرام (SNAP) (formerly Food Stamps)، ضرورت مندخاندانوں کے لئے عارضی تعاون (TANF) پروگرام یا بھارتی ریزرویشنوں کی بنیاد پر کھانے کی تقسیم کے پروگرام (FDPIR) کے فوائد حاصل کررہے ہیں، مفت کھانا پاسکتے ہیں۔ پرورش والے بچے اور وہ بچے جن کا نام ہیڈ اسٹارٹ میں درج ہے، بھی مفت کھانے کے اہل ہیں۔ ان گھرانوں کے بچے جو WIC میں شرکت کررہے ہیں، بھی کم کی ہوئی قیمت والے کھانوں کے لئے اہل ہوسکتے ہیں۔

3. کون کم کی ہوئی قیمت والے کھانے حاصل کرنے کا مجاز ہے؟ آپ کے بچے کم قیمت والے کھانے حاصل کرسکتے ہیں اگر آپ کی گھر کی آمدنی فیڈرل انکم چارٹ کی بنیادپر کم کی ہوئی قیمت کی حدود کے اندر آتی ہے، جسے اس درخواست میں دکھایا گیا ہے۔ ان گھرانوں کے بچے جو WIC میں شرکت کررہے ہیں کم کی ہوئی قیمت والے کھانوں کے اہل ہوسکتے ہیں۔

4. کیا میں فارم بھر سکتا ہوں جب کہ میرے گھر کا کوئی فرد امریکی شہری نہیں ہے؟ جی ہاں۔ آپ اور آپ کے بچے امریکی شہری نہیں ہیں تو بھی چائلڈ کیئر سینٹر میں پیش کئے جانے والے کھانے کے فائدوں کو حاصل کرنے کے مجاز ہوسکتے ہیں۔

5. مجھے کس کو اپنے گھر کے ممبران کے طور پر شامل کرنا چاہئے؟ آپ کو اپنے گھرمیں ہر ایک (جیسے آباء واجداد، دیگر رشتے دار یا دوست جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں) کو شامل کرنا چاہئے جو آمدنی اور خرچ میں شریک ہیں۔ آپ کو اپنے آپ کو اور تمام بچوں کو بھی شامل کرنا چاہئے جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں۔ آپ پرورش پانے والے بچوں کو بھی جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں شامل کرسکتے ہیں۔

6. میں آمدنی کی معلومات اور ملازمت کی حیثیت کی تبدیلی کی رپورٹ کیسے پیش کروں؟ وہ آمدنی جس کی آپ رپورٹ دے رہے ہیں، مجموعی آمدنی پر مشتمل ہونی چاہئے جو گزشتہ ماہ گھر کے ہرممبر سے حاصل ہوئی ہو۔ اگر گزشتہ مہینے کی آمدنی آپ کے حالات پورے طورپر ظاہر نہیں کرتی ہے تو آپ اپنی ماہانہ آمدنی کا خاکہ پیش کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کے گھر کی آمدنی تقریباً اس رقم کے برابر ہے یا کم ہے جس کا آپ نے منسلک ماہانہ چارٹ میں اپنے گھر کی آمدنی کی مقدار کی وضاحت کی ہے تو سینٹر بڑی ادائیگی حاصل کرے گا۔ اگرباضابطہ طورسے ایک بار مفت یا کم کی ہوئی قیمت کے فوائد کے لئے منظوری مل جاتی ہے، خواہ وہ آمدنی کے ذریعہ ہو یا SNAP, TANF, FDPIR کو کیس نمبر کی فراہمی کے ذریعہ ہوآپ 12ماہ تک ان فائدوں کے اہل رہیں گے۔ اگر آپ یا آ پ کے گھر کا کوئی ممبر بے روزگار ہوجائے یا آمدنی کم ہو جائے تو آپ کو ہمیں مطلع کرنا چاہئے، آپ کے گھر کی آمدنی اہلیتی معیار کے اندرشامل ہونے کا سبب بن سکتی ہے۔

7. اگر میری آمدنی ہمیشہ ایک جیسی نہیں ہے تو کیاکروں؟ آپ اس رقم کو درج کیجئے جو آپ عام طور سے کماتے ہیں۔ مثال کے طور پر اگر آپ عموما 1000 ڈالر ماہانہ کماتے ہیں مگر گزشتہ ماہ آپ کا کام کچھ کم ہوا اور آپ صرف 900 ڈالر ہی کما پائے، تواس بات کا ذکر کیجئے کہ آپ ماہانہ 1000 ڈالر کماتے ہیں۔ اگر آپ عمومی طور پر زائد اوقات میں بھی آمدنی کرتے ہیں تو اسے شامل کیجئے، لیکن اگر آپ بعض اوقات اُوورٹائم کماتے ہیں تو اس کا ذکر مت کیجئے۔

8. اگر میرے پاس پرورش والا بچہ ہے تو کیا ہوگا؟ پرورش والے بچے جو پرورش کرنے والی کیئر ایجنسی یا عدالت کی قانونی ذمہ داری کے تحت آتے ہیں، مفت کھانے کے اہل ہیں۔ گھرمیں کوئی بھی پرورش والا بچہ آمدنی سے قطع نظرمفت کھانے کے لئے اہل ہے۔ گھروالے میل بینیفٹ فارم میں پرورش والے بچوں کو شامل کرسکتے ہیں لیکن ان ادائیگیوں کو شامل کرنا ضروری نہیں ہے جو آمدنی کے طور پر پرورش والے بچہ کے لئے موصول ہوئیں۔ گھروالے جو پرورش والے بچوں کے لئے اس طرح کے فائدوں کے حاصل کرنے کے خواہش مند ہیں، کو **[name, address, phone number]** سے رابطہ کرنا چاہئے۔

9. ہم ملٹری میں ہیں تو کیا ہم اپنی ہاؤسنگ اور زائد وظائف کو آمدنی کے طورپر شامل کریں؟ اگر آپ کا گھر ملٹری ہاؤسنگ نجکاری اقدام کا حصہ ہے اور آ پ کو خاندانی مدد کے لئے زائد وظائف ملتے ہیں تو ان وظائف کو آمدنی میں شامل مت کیجئے۔ جہاں تک متعینہ سروس ممبر کا سوال ہے تو صرف ان متعینہ سروس ممبر کی آمدنی جو ان کے یا گھر کے لئے ان کی وجہ سے دستیاب ہوئی گھر کی آمدنی میں شامل ہوگی۔ کامبیٹ پے، بشمول ڈپلائیمنٹ ایکسٹینشن انسینٹیو پے (DEIP) بھی خارج ہوگی اور گھرانے کی آمدنی کے طور پر نہیں مانی جائے گی۔ دیگر تمام وظائف کو اپنی مجموعی آمدنی میں شامل کیاجائے گا۔

10. *(Pricing program only)* وہ معلومات جو میں دونگا کیا اس کی تصدیق کی جائے گی؟ ہوسکتا ہے۔ ہم آپ سے اس معلومات کی تصدیق کے لئے جو آپ نے فارم میں پیش کی ہیں، کے سلسلے میں تحریری ثبوت بھیجنے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔ **اگر میں اس معلومات سے جس سے میں اتفاق نہیں رکھتا، کیا اسے میں اس فارم میں بھروں؟** آپ کواس سلسلے میں اپنے **[Center or Sponsoring Organization]** سے بات کرنی چاہئے۔

بچوں کے کھلانے کے پروگرامز کے عمل میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر یا معذوری کی بنیاد پر کسی کے ساتھ کوئی امتیاز نہیں برتاجائے گا۔

اگر آپ مزید سوالات رکھتے ہیں یا آپ کو مدد کی ضرورت ہے تو **[phone number]** پر کال کیجئے۔

مخلص

[**signature**]

[Insert Sponsoring Organization Letterhead]

محترم والدین/ سرپرست:

اس خط کا مقصد یہ ہے کہ بچوں کے والدین یا سرپرست بچوں کی دیکھ بھال والے کسی سینٹر میں ان کا اندراج کرائیں۔ **[Name of day care home]** تمام درج کئے ہوئے بچوں کے لئے زراعت کے (USDA) چائلڈ اور ایڈلٹ کیئر فوڈ پروگرام (CACFP) کے یو ایس ڈپارٹمنٹ میں ہماری شرکت کے طورپر صحت بخش کھانوں کی پیشکش کرتا ہے۔ CACFP صحت بخش کھانوں اور ناشتوں کے لئے معاوضہ دیتا ہے جو ان بچوں کی خدمت کے لئے ہوتا ہے جن کے نام چائلڈ کیئر میں درج ہوتے ہیں۔ برائے مہربانی منسلک شدہ حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم کو پُر کرتے ہوئے CACFP کے مطالبات کو تسلیم کرکے ہماری مدد کیجئے۔

1. کیا مجھے اپنے بچوں کے لئے CACFP کے فائدے حاصل کرنے کے لئے حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم بھرنا ضروری ہے؟ نہیں، لیکن اگر آپ ایسا کرنا پسند کرتے ہیں تو آپ کا پرووائڈرس کھانے کے لئے جس سے آپ کے بچہ کو دیاجائے گا کے عوض بڑی ادائیگی لے سکتا ہے۔ اگر آپ فارم کو پُر کرتے ہیں تو آپ اسے براہ راست اپنے پرووائڈر یا پرووائڈر کے اسپانسر **[Sponsor's Name]** کو واپس کرنے کا اختیار رکھ سکتے ہیں۔ اگر آپ اسے براہ راست اسپانسر کو فراہم کرنا پسند کرتے ہیں تو مکمل کیا ہوا فارم **[(Sponsor) at name, address, phone number]** کو واپس کردیجئے۔

__اگر ابتداءاً آپ اپنے فارم کوجمع کرنے کے لئے **[Provider's Name]** کو اجازت دینے اور اسے اسپانسر کو مہیاکرنے کے لئے راضی ہیں۔ **[Provider's Name]** آپ کے فارم پر نظر ثانی نہیں کرے گا۔

2. کیا مجھے ڈے کیئر میں اپنے ہر بچے کے لئے میل بینیفٹ فارم کو پُر کرنا چاہئے؟ آپ چائلڈ کیئر میں اپنے گھر کے تمام اندراج کئے ہوئے بچوں کے لئے صرف ایک CACFP حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم بھرسکتے ہیں اور جمع کرسکتے ہیں **بشرطیکہ** ان بچوں کا چائلڈ کیئر کے کسی ایک ہی سینٹر میں اندراج ہو۔ ہم کسی ایسے فارم کو منظورنہیں کرسکتے جو مکمل بھراہوا نہ ہو، تو احتیاط کے ساتھ ہدایات کو پڑھئے اور تمام مطلوبہ معلومات کو مکمل کیجئے۔

3. آمدنی کی اطلاع کے مہیا کئے بغیر بڑی ادائیگی کا کون مستحق ہوتا ہے؟ آپ کا پرووائڈر ان کھانوں کے لئے جو پرورش والے والے بچوں کو دئیے جاتے ہیں بڑی ادائیگی حاصل کرے گا اور ان گھروں کے بچوں کے لئے جو سپلی منٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (SNAP) (formerly Food Stamps)ضرورت مند خاندانوں کے لئے عارضی تعاون (TANF) پروگرام یا بھارتی ریزرویشنوں کی بنیاد پر کھانے کی تقسیم کے پروگرام (FDPIR) کے فوائد حاصل کررہے ہیں، بڑی ادائیگی حاصل کرسکتا ہے۔ ان گھروں کے بچے جوWIC میں حصہ لے رہے ہیں بڑی ادائیگی کے مستحق ہوسکتے ہیں۔

4. آمدنی کی بنیادپر بڑی ادائیگی کے لئے کون اہلیت رکھتاہے؟ آپ کا پرووائڈر آپ کے ان بچوں جنہیں کھانا دیاجاتا ہے کے لئے بڑی ادائیگی حاصل کرسکتا ہے۔ اگر آپ کے گھر کی آمدنی فیڈرل انکم چارٹ کی بنیاد پر کم کی ہوئی قیمت کی حدود کے اندر آتی ہے، جسے اس درخواست میں دکھایا گیا ہے۔ ان گھرانوں کے بچے جوWIC میں شرکت کررہے ہیں کم کی ہوئی قیمت والے کھانوں کے اہل ہوسکتے ہیں۔

5. کیا میں فارم بھر سکتا ہوں جب کہ میرے گھر کا کوئی فرد امریکی شہری نہیں ہے؟ جی ہاں، آپ اور آپ کے بچے امریکی شہری نہیں ہیں تو بھی چائلڈ کیئر سینٹر میں پیش کئے جانے والے کھانے کے فائدوں کو حاصل کرنے کے مجاز ہوسکتے ہیں۔

6. مجھے کس کو اپنے گھرکے ممبران کے طورپر شامل کرنا چاہئے؟ آپ کو اپنے گھرمیں ہر ایک (جیسے آباء واجداد، دیگر رشتے دار یا دوست جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں) کو شامل کرنا چاہئے جو آمدنی اور خرچ میں شریک ہیں۔ آپ کو اپنے آپ کو اور تمام بچوں کو بھی شامل کرنا چاہئے جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں۔ آپ پرورش پانے والے بچوں کو بھی جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں شامل کرسکتے ہیں۔

7. میں آمدنی کی معلومات اور ملازمت کی حیثیت کی تبدیلی کی رپورٹ کیسے پیش کروں؟ وہ آمدنی جس کی آپ رپورٹ دے رہے ہیں، مجموعی آمدنی ہونی چاہئے جو گزشتہ ماہ گھر کے ہر ممبر سے حاصل ہوئی۔ اگر گزشتہ مہینے کی آمدنی آپ کے حالات پورے طور پر ظاہر نہیں کرتی ہے تو آپ اپنی ماہانہ آمدنی کا خاکہ پیش کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کے گھر کی آمدنی تقریبا اس رقم کے برابر ہے یا کم ہے جس کا آپ نے منسلک ماہانہ چارٹ میں اپنے گھرکی آمدنی کی مقدارکی وضاحت کی ہے تو سینٹر بڑی ادائیگی حاصل کرے گا۔ اگرباضابطہ طورسے ایک بار مفت یا کم کی ہوئی قیمت کے فوائد کے لئے منظوری مل جاتی ہے، خواہ وہ آمدنی کے ذریعہ ہو یا SNAP, TANF, یا FDPIR کو کیس نمبر کی فراہمی کے ذریعہ ہو، آپ 12ماہ تک ان فائدوں کے اہل رہیں گے۔ آپ کو ہمیں اس وقت اطلاع دینی چاہئے جب آپ یا آ پ کے گھر کا کوئی ممبر بے روزگار ہوجائے یا آمدنی کم ہو جائے آپ کے گھر کی آمدنی اہلیتی معیار کے اندرشامل ہونے کا سبب بن سکتی ہے۔

8. اگر میری آمدنی ہمیشہ ایک جیسی نہیں ہے تو کیا کروں؟ آپ اس رقم کو درج کیجئے جو آپ عام طورسے کماتے ہیں۔ مثال کے طور پر اگر آپ عموما 1000 ڈالر ماہانہ کماتے ہیں مگر گزشتہ ماہ آپ کا کچھ کام کم ہوا اور آپ صرف 900 ڈالر ہی کما پائے، تواس بات کا ذکر کیجئے کہ آپ ماہانہ 1000 ڈالر کماتے ہیں۔ اگر آپ عمومی طور پر زائد اوقات میں بھی آمدنی کرتے ہیں تو اسے شامل کیجئے، لیکن اگر آپ بعض اوقات اُوورٹائم کماتے ہیں تو اس کو شامل مت کیجئے۔

9. اگر میرے پاس پرورش والا بچہ ہے تو کیا ہوگا؟ پرورش والے بچے جو پرورش کرنے والی کیئر ایجنسی یا عدالت کی قانونی ذمہ داری کے تحت آتے ہیں، مفت کھانے کے اہل ہیں۔ گھرمیں کوئی بھی پرورش والا بچہ آمدنی سے قطع نظرمفت کھانے کے لئے اہل ہے۔ گھروالے حصول طعام کا فائدہ حاصل کرنے کے لئے انکم اہلیتی فارم میں پرورش والے بچوں کو شامل کرسکتے ہیں لیکن ان ادائیگیوں کو شامل کرنا ضروری نہیں ہے جو آمدنی کے طورپر پرورش والے بچے کے لئے موصول ہوئیں۔ گھروالے جو پرورش والے بچوں کے لئے اس طرح کے فائدوں کے حاصل کرنے کے خواہش مند ہیں، کو [name, address, phone number] سے رابطہ کرنا چاہئے۔

10. ہم ملٹری میں ہیں تو کیا ہم اپنی ہاؤسنگ اور زائد وظائف کو آمدنی میں شامل کریں؟ اگر آپ کاہاؤسنگ ملٹری ہاؤسنگ نجکاری اقدام کا حصہ ہے اور آپ کو خاندانی مدد کے لئے زائد وظائف ملتے ہیں تو ان وظائف کو آمدنی میں شامل مت کیجئے۔ جہاں تک متعینہ سروس کرنے والے ممبر کا سوال ہے تو صرف ان متعینہ سروس ممبر کی آمدنی جو ان کے یا گھر کے لئے ان کی وجہ سے دستیاب ہوئی گھر کی آمدنی میں شامل ہوگی۔ دیگر تمام وظائف کو اپنی مجموعی آمدنی میں شامل کیاجائے گا۔ ڈپلوئمنٹ ایکسٹینشن انسینٹو پے (DEIP) کی شمولیت سمیت کمبیٹ پے کو خارج کیا جاتا ہے اور گھر کی آمدنی میں شمار نہیں کیا جائے گا، دیگر تمام وظائف آپ کی مجموعی آمدنی میں شامل کئے جائیں گے۔.

بچوں کے کھلانے کے پروگراموں کے عمل میں، نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر یا معذوری کی بنیاد پرکسی کے ساتھ کوئی امتیاز نہیں برتا جائے گا۔ اگر آپ مزید سوالات رکھتے ہیں یا آپ کو مدد کی ضرورت ہے تو [phone number] پر کال کیجئے۔

مخلص،

[**signature**]

[Insert Center or Sponsoring Organization Letterhead]

محترم والدین/ سرپرست:

CACFP اڈلٹ ڈے کیئر فیسلیٹی کو غذا کی ادائیگي پیش کررہا ہے جو کہ ان غیر مقامی بالغ افراد کیلئے منصوبہ بند اور جامع خدمات فراہم کرتا ہے جو سننے سے قاصر ہیں، یا ان کی عمر 60 سال یا اس سے زیادہ ہے۔ ملحقہ Meal Benefit Income Eligibility فارم کو مکمل کرنے کےبعد سینٹر رقم کی ادائیگی حاصل کرپائے گا۔ یہ ان مندرج شریک کاروں کی تعداد پر منحصر ہے جو کہ مفت یا رعایتی قیمت پر غذا کے حقدار ہیں۔

1. کیا مجھے ڈے کیئر میں ہر بالغ فرد کیلے میل بینیفٹ فارم بھرنے کی ضرورت ہے؟ **آپ کے اہل خانہ سے ڈے کیئر میں مندرج ہونے والے بالغ افراد کیلے** CACFP کے Meal Benefit Income Eligibility فارم اسی صورت میں بھر کر جمع کرسکتے ہیں جب آپ کا بھی اندراج اسی سینٹر میں ہو۔ہم کسی ایسے فارم کو منظور نہیں کرسکتے جو مکمل نہ ہو، اسی لئے ہدایات کو دھیان سے پڑھیں اور تمام مطلوبہ جانکاری درج کریں۔ **بھرے ہوئے فارم کو مندرجہ ذیل پر واپس کردیں: [(Center) name, address, phone number].**

2. مفت غذا کسے مل سکتی ہے؟ گھر کے وہ بالغ افراد جو Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) (formerly Food Stamp) Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) ، Supplemental Security Income (SSI) یا Medicaid کی منفعت لے رہے ہیں وہ مفت غذا پا سکتے ہیں۔ گھر کے وہ بالغ افراد جو WIC میں شرکت کرتے ہیں وہ مفت غذا کے حقدار ہو سکتے ہیں۔

3. کون رعایتی قیمت پر غذا پا سکتا ہے؟ اگر آپ کے گھر کی آمدنی اس درخواست میں دکھائے گئے فیڈرل انکم چارٹ میں رعایتی قیمت کی حد میں ہوگی تو بالغ افراد رعایتی غذا حاصل کرسکتےہیں۔ گھر کے وہ بالغ افراد جو WIC میں شرکت کرتے ہیں وہ رعایتی قیمت کی غذا کے حقدار ہو سکتے ہیں۔

4. اگر میرے گھر میں کوئی فرد امریکی شہری نہ ہوتو کیا میں فارم بھر سکتا ہوں؟ ہاں۔ سینٹر پر دی جانے والی رعایتی غذا کو حاصل کرنے کیلئے آپ یا آپ کی دیکھ بھال میں کوئی بالغ فرد کو امریکی شہری ہونے کی ضرورت نہیں ہے۔

5. مجھے اپنے گھر کے فرد کے طور کسے شامل کرنا چاہئے؟ آپ کو صرف اپنی نگہداشت میں بالغوں کو، ان کے زوجین کو، اور ان کے منحصرین کو جو آمدنی اور خرچ بانٹتے ہوں کو شامل کرنا لازمی ہے۔

6. امپلائمنٹ اسٹیٹس میں کیسے میں آمدنی کی جانکاری اور تبدیلی کے بارے میں جانکاری دوں؟ جو آمدنی آپ بتائیں گے وہ مجموعی آمدنی ہونی چاہئے وہ ہر اس اہل خانہ کے کیلئے درج ہو جس نے گزشتہ مہینے حاصل کی۔ اگر گزشتہ مہینے کی آمدنی آپ کے حالات کو صحیح طرح سے بیان نہیں کرپاتی ہو تو آپ اپنی ماہانہ آمدنی کے دستاویز پیش کرسکتے ہیں۔ اگر کوئی بڑی تبدیلی نہیں ہوئی ہے تو آپ گزشتہ مہینے کی آمدنی کے دستاویز کی شکل میں پیش کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کے اہل خانہ کی آمدنی اس رقم کے برابر یا اس سے کم ہو جوملحقہ آمدنی چارٹ پر آپ کے اہل خانہ کے کی مقدار کیلئے درج کیا گیا ہے اڈلٹ ڈے کیئر کو ایک اعلی سطحی ری امبرسمنٹ کی ادائیگي ہوگي۔ جیسے ہی مفت یا رعایتی غذا کی منظوری مل جائے گی، چاہے آمدنی کے ذریعہ یا اس منفعت کے ثبوت کے ذریعہ جو کہ موجودہ SNAP, FDPIR کیس نمبر یا SSI یا Medicaid اسسٹنٹ نمبر کے ذریعہ فراہم کے ذریعہ کیا گیا ہو تو آپ 12 مہینے سے زیادہ کی مدت تک اس منفعت کے حاصل کرنے کے حقدار نہیں رہیں گے۔ تاہم اگر آپ یا آپ کے اہل خانہ میں کوئی بھی کی ملازمت ختم ہو جاتی ہے اور غیر ملازمت کے دوران ہونے والے آمدنی کے خسارہ کی وجہ سے آپ کا کے گھر کی آمدنی اہلیتی معیار تک پہنچ گئی تو ہمیں بتائیں۔

7. اگرکوئی آمدنی ہمیشہ مساوی نہیں رہتی ہے تو کیا ہوگا؟ ان رقم کو لکھیں جو آپ عام طور پرپاتے ہیں۔ مثال کے طور پراگرآپ کو عام طورپر فی مہینہ 1000 ڈالر پاتے ہیں لیکن گزشتہ مہینے آپ نے کچھ کام چھوڑ دیئےاور صرف 900 ڈالر ہی ملے تو یہ درج کریں کہ آپ کو فی مہینہ 1000 ڈالر ملتے ہیں۔ اگر آپ عام طورپر اوورٹائم پاتے ہیں تو اسے بھی شامل کریں، لیکن اگرآپ صرف کبھی کبھی اوورٹائم کام کرتے ہیں تو اسے شامل نہ کریں۔ اگر آپ نے کوئی ملازمت کھو دی ہے یا اپنے وقت یا تنخواہ کو کم کرا لیا ہے تو اپنی موجودہ آمدنی استعمال کریں۔

8. ہم ملٹری میں ہیں۔ کیا ہمیں ہاوسنگ الاونس کو انکم کے طور پر شامل کرنا ہے؟ اگر آپ کی ہاوسنگ ملٹری پرائیوٹائزیشن انیشی ایٹیو کا حصہ ہے، اور آپ فیملی سبسسٹینس سپلیمنٹل الاونس حاصل کر رہے ہیں، تو آپ انھیں انکم کے طور پر شامل نہ کریں۔ نیز متعین کئے گئے سروس ممبرس کے تعلق سے متعین کئے گئے سروس ممبرس کی انکم کا صرف وہ حصہ گھر کے انکم کے طور پر شامل کیا جائے گا جو گھر کو ان کے ذریعہ یا ان کی طرف سے مہیا کیا جاتا ہے۔ کمبیٹ کی رقم جس میں ڈپلائمینٹ ایکسٹینشن انسینٹیو(DEIP) بھی شامل ہے وہ بھی اس سے خارج ہے، اور اسے بھی گھر کے انکم کے طور پر شامل نہیں کیا جائےگا۔ دوسرے تمام الاونس آپ کی مجموعی انکم میں ضرور شامل کئے جائیں گے۔

9. *(Pricing program only)* کیا میرے دئے گئے معلومات کی تصدیق کی جائیگی؟ ہو سکتا ہے۔ ہم آپ سے فارم میں داخل کی گئی معلومات کی تصدیق کے لئے تحریری ثبوت بھیجنے کے لئے کہ سکتے ہیں۔ **اس صورت میں کیا ہوگا جب میں اس فارم میں مکمل کی گئی معلومات کے بارے میں متفق نہ ہوں؟** آپ کو: اپنے **[Center or Sponsoring Organization]**. سے بات کرنی چاہئے۔ آپ **[name, address, phone number].** کو کال کرکے یا لکھ کر سماعت کے لئے کہ سکتے ہیں۔

CACFP کے آپریشن کے وقت کسی بھی شخص کے خلاف نسل، رنگ، قومی اصلیت، جنس، عمر، یا معذوری کی بنا پر کوئی امتیاز نہیں کیا جائے گا۔

اگر آپ کے پاس دوسرے سوالات ہیں، یا آپ کو تعاون کی ضرورت ہے، تو **[phone number]** پر کال کریں۔

مخلص،

[signature]

[Insert Sponsor Letterhead]

محترم فراہم کنندہ:

Tier I بازادائیگی کے اہل ہونے کے لئے، یا اگر آپ یو۔ایس ڈپارٹمنٹ آف ایگری کلچرس چائیلڈ اینڈ اڈلٹ کیئر فوڈ پروگرام ,(CACFP) کے تحت اپنے بچوں کو پیش کئے گئے کھانوں کے لئے باز ادائگی حاصل کرنا چاہتے ہیں، تو آپ مکمل کریں، دستخط کریں اور ہمیں میل بینیفٹ انکم ایلیجبلیٹی فارم منسلک کرکے واپس کریں.

1۔ میں اپنے گھر میں داخل بچوں کو پیش کئے گئے کھانوں کے لئےTier I باز ادائیگی کے لئے کیسے اہل بنوں؟ آپ کے لئے ضروری ہے کہ یا تو (a) آپ ایک ایسےعلاقہ میں رہتے ہوں جو کہ اقتصادی ضرورت کی بنیاد پر اہل ہے جیسا کہ اسکول کے اندراج یا مردم شماری کے اعداد و شمار کے ذریعہ متعین کیا گیا ہے، یا (b) میل بینیفٹ انکم ایلیجبلیٹی فارم پر فراہم کی گئی معلومات کے ذریعے اقتصادی ضرورت کو ثابت کریں۔

2۔ Tier I ڈے کیئر کے طور پر میری اہلیت کو کون متعین کرتا ہے؟ ہمارا دفتر آپ کی اہلیت کی حیثیت کا تعین کرے گا۔ ہم میل بینیفٹ فارم پر آپ کے ذریعہ فراہم کئے گئے معلومات کو استعمال کریں گے۔ آپ فارم مکمل کرنے اور دستخط کرنے کو یقینی بنائیں تمام گھریلو آمدنی کو درج کریں (not just your family day care home business income); اور اپنی آمدنی کا مناسب ریکارڈ فراہم کریں۔ **مکمل کردہ فارم اور دیگر کاغذات [at name, address, phone number] کو واپس کریں۔**

3۔ کس قسم کے ریکارڈ مجھے اپنے میل بینیفٹ فارم کے ساتھ جمع کرنا چاہئے؟ اگر آپ نے گزشتہ سال ایک فیملی ڈے کیئر ہوم بزنس چلایا تھا، توآپ Schedule C سمیت اپنے حالیہ ٹیکس ریٹرن کی ایک کاپی منسلک کریں، اگر آپ کا حالیہ ٹیکس ریٹرن Schedule C آپ کی آمدنی کی نشاندہی نہیں کررہا ہےتو آپ کو اپنے موجودہ آمدنی اور اخراجات کی دستاویزات پیش کرنا پڑ سکتا ہے۔ ایسا کرنے کے لئے، کام اورآمدنی کی دیگر فارمز کے لیے ادائیگی کی تفصیلات بھی شامل کریں۔ یہ ضروری ہے کہ جوکاغذات آپ نے بھیجا ہے اس میں آمدنی حاصل کرنے والے شخص کا نام، حاصل کرنے کی تاریخ، کتنا موصول ہوا تھا، اور کتنی مرتبہ موصول ہوا تھا مذکور ہو۔

4۔ میں خود اپنے بچوں کے لئے پیش کئے گئے کھانوں کے لئے کیسے باز ادائیگی کروں؟ آپ کو قانونا اس فارم کو مکمل کرنے کی ضرورت ہے۔ اگر آپ اپنے بچوں کو پیش کئے گئے کھانوں کا دعوی کرنا چاہتے ہیں۔ یہاں تک کہ اگر آپ ایک علاقے میں رہتے ہیں جو ایک اقتصادی ضرورت کے طور پر متعین کیا گیا ہے، یا آپ پہلے سے ٹیرا ہوم (tier I) کے زمرے میں شامل کئے گئے ہیں، توآپ کو یہ فارم مکمل کرنا ہوگا۔ ہمارا دفتر آپ کے جمع کئے ہوئے آمدنی معلومات کی تصدیق کر سکتا ہے۔

5۔ اگر میں اقتصادی ضرورت کے علاقے میں نہیں رہتا ہوں یا میل بینیفٹ فارم جمع نہیں کرنا چاہتا ، تو باز ادائگی کے لئے میرے اختیارات کیا ہیں؟ آپ اپنی فیملی ڈے کیئر ہوم میں داخل بچوں کو پیش کئے گئے کھانوں کے لئے باز ادائیگی کی ادنی شرح حاصل کریں گے۔

6۔ کیا جومعلومات میں دوں گا اس کی تصدیق کی جائے گی؟ شاید، ہم آپ کے ذریعہ فارم پر پیش کی گئی معلومات کی توثیق کے لئے آپ سے تحریری ثبوت بھیجنے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔ **اگر میں اس معلومات کے بارے میں فیصلے سے کہ جسے میں مکمل کرتا ہوں متفق نہ ہوں تو کیا ہوگا؟** آپ کو اپنے اسپانسرکرنے والی تنظیم سے بات کرنی چاہئے۔

7۔ مجھے اپنے گھر کے ممبر کے طور پر کس کو شامل کرنا چاہئے؟ آپ اپنے گھر کے ہر شخص کو ضرورشامل کریں (such as grandparents, other relatives, or friends who live with you) جو آمدنی اور اخراجات میں شریک ہیں۔ آپ اپنے آپ کو اور تمام بچوں کو جو آپ کے ساتھ رہتے ہیں ضرور شامل کریں۔

8۔ میں آمدنی کے بارے میں معلومات اور ملازمت کی حیثیت میں تبدیلی کو کیسے رپورٹ کروں؟ جوآمدنی آپ رپورٹ کریں ضروری ہے کہ گزشتہ ماہ گھر کے ہر ممبرکو جو ملا سورس کے ذریعہ درج کی گئی کل مجموعی آمدنی ہونی چاہئے۔ اگر گزشتہ ماہ کی آمدنی آپ کے حالات کی صحیح طور پر عکاسی نہیں کرتی ہے، تو آپ اپنی ماہانہ آمدنی کا ایک تخمینہ فراہم کر سکتے ہیں۔ اگر کوئی قابل ذکر تبدیلی واقع نہیں ہوئی ہے، توآپ ایک بنیاد کے طور پر گزشتہ ماہ کی آمدنی کو تخمینہ کرنے کے لئے استعمال کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کے گھر کی آمدنی منسلک کردہ انکم چارٹ پر آپ کے گھر کے سائز کے لئے بیان کردہ رقم کے برابر یا اس سے کم ہے، تو آپ باز ادائیگی کی ایک اعلی سطح حاصل کریں گے۔ ایک بار مناسب طریقے سے مفت یا کم قیمت کے منافع کے لئے منظور ہو جانے پر، چاہے وہ حالیہ کرنٹ سپلیمینٹل نیوٹریشن اسسٹینس پروگرام (formerly Food Stamp), Temporary Assistance for Needy (SNAP) Families (TANF) or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) کیس نمبر کے ذریعہ امداد یافتہ کے طور پر ہو، تو آپ ان منافع کے اہل رہیں گے ایک ایسی مدت تک کے لئے جو 12 ماہ سے متجاوز نہ ہوگی۔ تاہم، آپ کو، ہمیں مطلع کرنا چاہئے اگر آپ یا آپ کے گھر میں کوئی بے روزگار ہو جاتا ہے اور بے روزگاری کے عرصے کے دوران آمدنی کا نقصان آپ کے گھر کی آمدنی کو اہلیتی معیاروں کے اندر ہونے کا سبب بنتا ہے۔

9۔ **اگر میرے گھر میں کوئی فرد یو ایس شہری نہیں ہے، تو کیا میں فارم بھر سکتا ہوں؟** ہاں۔ آپ اور آپ کے بچوں کے لئے یو ایس شہری ہونا ضروری نہیں ہے۔

10۔ اگر میرے پاس رضاعی بچے ہوں تو کیا کرنا ہے؟ رضاعی بچے، اپنی آمدنی یا جس گھر میں وہ رہ رہے ہیں اس کی آمدنی سے قطع نظر مفت کھانوں کے اہل ہیں۔ وہ گھر جو رضاعی بچوں کے لئے اس طرح کے منافع کے لئے درخواست دینا چاہیں، انہیں **[name, address, phone number]**. سے رابطہ کرنا چاہئے۔ نیز، رضاعی بچوں کو گھر میں مفت اور کم قیمت کے کھانوں کے لئے دوسرے بچوں کے استحقاق کی تعیین کے لئے گھر کے افراد کے طور پر شامل کیا جا سکتا ہے۔

11۔ ہم ملٹری میں ہیں۔ کیا ہمیں ہاوسنگ الاؤنس کو انکم کے طور پر شامل کرنا ہے؟ اگر آپ کی ہاوسنگ ملٹری پرائیوٹائزیشن انیشی ایٹیو کا حصہ ہے، اور آپ فیملی سبسسٹینس سپلیمنٹل الاونس حاصل کر رہے ہیں، تو آپ انہیں انکم کے طور پر شامل نہ کریں۔ نیز متعین کئے گئے سروس ممبرس کے تعلق سے متعین کئے گئے سروس ممبرس کی انکم کا صرف وہ حصہ گھر کے انکم کے طور پر شامل کیا جائے گا جو گھر کو ان کے ذریعہ یا ان کی طرف سے مہیا کیا جاتا ہے۔ کمبیٹ کی رقم جس میں ڈپلائمینٹ ایکسٹینشن انسینٹیو پے (DEIP) بھی شامل ہے وہ بھی اس سے خارج ہے ، اور اسے بھی گھر کے انکم کے طور پر شامل نہیں کیا جائےگا۔ دوسرے تمام الاؤنس آپ کی مجموعی انکم میں ضرور شامل کئے جائیں گے۔

CACFP کے آپریشن کے وقت کسی بھی شخص کے خلاف نسل، رنگ، قومی اصلیت، جنس، عمر، یا نا اہلی کی بنا پر کوئی امتیاز نہیں کیا جائے گا۔

اگر آپ کے پاس دوسرے سوالات ہیں یا آپ کو تعاون کی ضرورت ہے، تو **[phone number]** پر کال کریں۔

مخلص،

[signature]

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم پر کرنے کے لئے ہدایات (چائلڈ کیئر)

اگرآپ کے گھر کو SNAP, TANF یا FDPIR حاصل ہے، تو آپ ان ہدایات کے مطابق چلیں:

حصہ 1: داخل کئے گئے تمام بچوں اور گھریلو افراد کے نام درج کریں۔
حصہ 2: ان تمام گھریلو افراد {بشمول بالغان} کے کیس نمبر درج کریں جو
[State SNAP] یا[State TANF] یا [FDPIR] کے منافع حاصل کر رہے ہیں۔
حصہ 3: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 4: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 5: فارم پر دستخط کریں۔ سوشیل سیکورٹی نمبر کے چار آخری نمبرات ضروری **نہیں** ہیں۔
حصہ 6: اگر آپ انتخاب کرتے ہیں ، تو اس سوال کا جواب دیں۔

اگر آپ رضاعی بچہ کی طرف سے درخواست دے رہے ہیں، تو آپ مندرجہ ذیل ہدایات پر چلیں:

اگر **سارے** بچے جن کے لئے آپ درخواست دے رہے ہیں رضاعی بچے ہیں، یا آپ صرف رضاعی بچے کے منافع کے لئے درخواست دے رہے ہیں:

حصہ 1: تمام رضاعی بچوں کے نام درج کریں۔ اس باکس پر چیک کا نشان لگائیں جو یہ اشارہ دیتا ہے کی بچہ رضاعی ہے۔
حصہ 2: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 3: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 4: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 5: اس فارم پر دستخط کریں۔ سوشیل سیکورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہے۔
حصہ 6: اگر آپ انتخاب کریں، تو اس سوال کا جواب دیں۔

اگر گھر میں کچھ بچے رضاعی ہیں۔

حصہ 1: تمام داخل کئے گئے بچوں اور گھریلو افراد کے نام درج کریں۔ کسی بھی طرح کے اشخاص کے لئے بشمول بغیر انکم کے بچوں کے، آپ کو "No Income Box" کو نشان زد کرنا ہے۔ اگر بچہ رضاعی ہے ، تو اس باکس پر چیک کا نشان لگائیں۔
حصہ 2: اگر گھر کے پاس کیس نمبر نہیں ہے، تو اس حصہ کو نظر انداز کردیں۔
حصہ 3: اگر کوئی بھی بچہ جس کے لئے آپ درخواست دے رہے ہیں بے گھر، مہاجر، یا بھاگا ہوا ہے، تو مناسب باکس پر چیک کا نشان لگائیں، اور [your school, homeless liaison, migrant coordinator] کو کال کریں۔ اگر ایسا نہ ہو، تو اس حصہ کو نظر انداز کردیں۔
حصہ 4: اس ماہ یا پچھلے ماہ سے ، مجموعی گھریلو انکم کی رپورٹ دینے کے لئے، ان ہدایات پر چلیں۔

کالم A - نام: آپ اپنے گھر میں رہنے والے **ہر** اس شخص کا صرف پہلا اور آخری نام لکھیں جو آپ کے ساتھ متعلقہ یا غیر متعلقہ (such as grandparents, other relatives, or friends who live with you) انکم اور خرچوں میں شریک ہوتے ہوں۔ اپنے آپ کو اوراپنے ساتھ رہنے والے بچوں کو اپنے ساتھ شامل کریں۔ اگر ضروری ہو، تو ایک دوسری شیٹ بھی ساتھ میں جوڑ دیں۔

کالم B - مجموعی انکم اور اسے کتنی بار حاصل کیا گیا: ہر گھریلو فرد کے لئے، مہینہ میں حاصل کی گئی انکم کی ہر قسم کو درج کریں۔ آپ ہمیں ضرور بتائیں کہ پیسہ کتنی بار حاصل کیا گیا۔ ہفتہ میں، ہر دوسرے ہفتہ میں، مہینہ میں دوبار، یا ایک مہینہ میں۔

باکس 1: مجموعی انکم درج کریں، نہ کہ کٹوتی کے بعد کی انکم۔ مجموعی انکم وہ رقم ہے جو ٹیکس اور دوسری کٹوتیوں کے پہلے کمائی جائے۔ آپ یہ اپنی سلپ کے مثنی پر پا سکتے ہیں یا آپ کا باس آپ کو بتا سکتا ہے۔

باکس 2: آپ وہ رقم درج کریں جسے ہر شخص نے مہینہ میں رفاہ، چائلڈ سپورٹ، اور خرچوں کے طور پر حاصل کیا۔

باکس 3: ریٹائرمینٹ، سوشل سکیورٹی، سپلیمنٹل سیکورٹی انکم (SSI) اور ویٹرنس (VA) کے منافع درج کریں۔

باکس 4: ورکرس کمپینسیشن، بے روزگاری، اسٹرائک کے منافع، اور آپ کے گھر میں نہ رہنے والے لوگوں سے باقاعدہ تعاون، یا کسی اور انکم کے بشمول دوسرے سارے انکم کے ذرائع کو درج کریں۔ صرف ذاتی طور پر ملازمت والے کے لئے، باکس اے میں خرچوں کے بعد انکم کی رپورٹ دیں۔ باکس 4 آپ کی تجارت، کھیتی، یا کرایہ کی املاک کے لئے ہے۔ فڈرل کے تعلیمی منافع یا SNAP, FDPIR, WIC کی انکم کو مت شامل کریں۔ اگر آپ ملٹری پرائویٹائزیشن انیشی ایٹیو میں ہیں یا آپ کو کمبیٹ کی رقم مل رہی ہے، تو آپ اس الاونس کو انکم کے طور پر شامل مت کریں۔

حصہ 5: بالغ گھریلو فرد اس فارم پر ضرور دستخط کرے۔ سوشیل سکورٹی نمبر کے آخری چار نمبرات کو ضرور درج کرے یا اگر یہ اس کے پاس نہیں ہے تو باکس کو نشان زد کردے۔

حصہ 6: اگر آپ منتخب کریں، تو اس سوال کا جواب دیں۔

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم پر کرنے کے لئے ہدایات (چائلڈ کیئر)

دوسرے تمام گھروں کو بشمول WIC کے گھروں کے، ان ہدایات پر عمل کرنا ہے:

حصہ 1: تمام داخل کئے گئے بچوں اور گھریلو افراد کے نام درج کریں۔ کسی بھی طرح کے اشخاص کے لئے بشمول بغیر انکم کے بچوں کے، آپ کو "No Income Box" کو نشان زد کرنا ہے۔

حصہ 2: اس حصہ کو نظر انداز کردیں۔

حصہ 3: اس حصہ کو نظر انداز کردیں۔

حصہ 4: اس ماہ یا پچھلے ماہ سے ، مجموعی گھریلو انکم کی رپورٹ دینے کے لئے، ان ہدایات پر چلیں۔

کالم A - نام: آپ اپنے گھر میں رہنے والے ہرشخص کا صرف پہلا اور آخری نام انکم کے ساتھ لکھیں، چاہے وہ آپ کا رشتہ دار ہو یا نہ (such as grandparents, other relatives, or friends who live with you) - اپنے آپ کو اوراپنے ساتھ رہنے والے بچوں کو اپنے ساتھ شامل کریں۔ اگر ضروری ہو ، تو ایک دوسری شیٹ بھی ساتھ میں جوڑ دیں۔

کالم B - مجموعی انکم اور اسے کتنی بار حاصل کیا گیا: ہر گھریلو فرد کے لئے، مہینہ میں حاصل کی گئی انکم کی ہر قسم کو درج کریں۔ آپ ہمیں ضرور بتائیں کہ پیسہ کتنی بار حاصل کیا گیا-ہفتہ میں، ہر دوسرے ہفتہ میں، مہینہ میں دوبار، یا ایک مہینہ میں۔

باکس 1: مجموعی انکم درج کریں، نہ کہ کٹوتی کے بعد کی انکم۔ مجموعی انکم وہ رقم ہے جو ٹیکس اور دوسری کٹوتیوں کے پہلے کمائی جائے۔ آپ یہ اپنی سلپ کے مثنی پر پا سکتے ہیں یا آپ کا باس آپ کو بتا سکتا ہے۔

باکس 2: آپ وہ رقم درج کریں جسے ہر شخص نے مہینہ میں رفاہ، چائلڈ سپورٹ، اور خرچوں کے طور پر حاصل کیا۔

باکس 3: ریٹائرمینٹ، سوشیل سیکورٹی، سپلیمنٹل سیکورٹی انکم (SSI) اور ویٹرنس (VA) کے منافع درج کریں۔

باکس 4: ورکرس کمپینسیشن، بے روزگاری، اسٹرائک کے منافع، اور آپ کے گھر میں نہ رہنے والے لوگوں سے باقاعدہ تعاون، یا کسی اور انکم کے بشمول دوسرے سارے انکم کے ذرائع کو درج کریں۔ صرف ذاتی طور پر ملازمت والے کے لئے، باکس اے میں خرچوں کے بعد انکم کی رپورٹ دیں۔ باکس 4 آپ کی تجارت، کھیتی، یا کرایہ کی املاک کے لئے ہے۔ فڈرل کے تعلیمی منافع یا SNAP, FDPIR, WIC کی انکم کو مت شامل کریں۔ اگر آپ ملٹری پرائویٹائزیشن انیشی ایٹیو میں ہیں یا آپ کو کمبیٹ کی رقم مل رہی ہے، تو آپ اس الاونس کو انکم کے طور پر شامل مت کریں۔

حصہ 5: بالغ گھریلو فرد اس فارم پر ضرور دستخط کرے۔ سوشیل سکورٹی نمبر کے آخری چار نمبرات کو ضرور درج کرے یا اگر یہ اس کے پاس نہیں ہے تو باکس کو نشان زد کردے۔

حصہ 6: اگر آپ منتخب کریں، تو اس سوال کا جواب دیں۔

یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ ہم ان معلومات کو جو آپ نے ہمیں دیا ہے کیسے استعمال کریں گے۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ غیر منصفانہ سلوک کیا گیا ہے تو آپ کو کیا کرنا چاہئے۔

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم پر کرنے کے لئے ہدایات (ایڈلٹ کیئر)

اگر آپ کا گھرانہ SNAP, FDPIR, SSI یا Medicaid پاتا ہے، تو ان ہدایات پر عمل کریں:

حصہ 1: صرف بالغ شرکاء کے ناموں کی فہرست بنائیں۔
حصہ 2: گھرانے کے کسی بھی فرد کے لئے جو [State SNAP] یا [FDPIR] یا [SSI] یا [Medicaid] کے فوائد حاصل کر رہا ہوکیس نمبر کی فہرست بنائیں۔
حصہ 3: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔
حصہ 4: فارم پر دستخط کریں۔ سوشل سکیورٹی نمبر کے اخیر کے چار اعداد ضروری **نہیں** ہیں۔
حصہ 5: اگر آپ منتخب کرتے ہیں تو اس سوال کا جواب دیں۔

دیگر تمام گھرانے، ان ہدایات پر عمل کریں:

حصہ 1: صرف بالغ شرکاء کے ناموں کی فہرست بنائیں۔ بغیر آمدنی والے کسی شریک کے لئے، "نو انکم" باکس پر نشان لگآنا ضروری ہے۔

حصہ 2: اس حصہ کو نظر انداز کر دیں۔

حصہ 3: گھرانے کی اس ماہ کی یا آخری ماہ کی مجموعی آمدنی فارم کی رپورٹ کرنے کے لئے ان ہدایات پر عمل کریں۔

کالم A – نام: بالغ شرکاء کے پہلے اور آخری ناموں کی، ان کے زوجین کی اور آپ کے گھر میں رہنے والے ان کے منحصرین کی جو آمدنی اور خرچ بانٹتے ہیں کی فہرست بنالیں۔

کالم B – مجموعی آمدنی اور اسے کتنی بار حاصل کیا گیا تھا: ہر ایک **اہل خانہ جو کہ شریک ہو، شریک کا زوجین ہو، یا شریک کا کوئی منحصر ہو،** مہینے میں حاصل ہوئی ہر قسم کے آمدنی کی فہرست تیار کریں۔ آپ کے لئے ہمیں یہ بتانا کہ پیسے کتنی مدت پر حاصل کئے گئے لازمی ہے – ہفتہ میں، ہر دوسرے ہفتہ، مہینے میں دو بار، یا ماہانہ۔

باکس 1: مجموعی آمدنی کی فہرست بنائیں، ٹیک-ہوم پے کی نہیں۔ مجموعی آمدنی وہ رقم ہے جسے ٹیکسوں اور دوسری کتوٹیوں سے قبل حاصل کیا گیا ہو۔ آپ کو اسے اپنی رسید پر پانے کا اہل ہونا چاہئے یا آپ کا آجر آپ کو بتا سکتا ہے۔
باکس 2: اس رقم کی فہرست بنائیں جو ہر شخص ماہانہ ویلفیئر، چائلڈ سپورٹ، الیمونی سے حاصل کرتا ہے۔

باکس 3: ریٹائر منٹ، سوشل سکیورٹی، ویٹیرنز (VA) کے فوائد، معذوری کے فوائد کی فہرست بنائیں۔

باکس 4: ورکرس کمپینسیشن، بے روزگاری، اسٹرائک کے منافع، اور آپ کے گھر میں نہ رہنے والے لوگوں سے باقاعدہ تعاون، یا کسی اور انکم کے بشمول دوسرے سارے انکم کے ذرائع کو درج کریں۔ صرف ذاتی طور پر ملازمت والے کے لئے، باکس اے میں خرچوں کے بعد انکم کی رپورٹ دیں۔ باکس 4 آپ کی تجارت، کھیتی، یا کرایہ کی املاک کے لئے ہے۔ فڈرل کے تعلیمی منافع یا SNAP, FDPIR, WIC کی انکم کو مت شامل کریں۔ اگر آپ ملٹری پرائویٹائزیشن انیشی ایٹیو میں ہیں یا آپ کو کمبیٹ کی رقم مل رہی ہے، تو آپ اس الاونس کو انکم کے طور پر شامل مت کریں۔

حصہ 4: گھرانے کے بالغ اراکین کے لئے فارم پر دستخط کرنا اور سوشل سکیورٹی نمبر کے آخری چار اعداد کو درج کرنا یا اگر ان کے پاس نہیں ہے تو نشان لگانا لازمی ہے۔

حصہ 5: اگر آپ منتخب کرتے ہیں تو اس سوال کا جواب دیں۔

یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ ہم ان معلومات کو جو آپ نے ہمیں دیا ہے کیسے استعمال کریں گے۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ غیر منصفانہ سلوک کیا گیا ہے تو آپ کو کیا کرنا چاہئے۔

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم (چائلڈ کیئر)

حصہ 1. گھر کے تمام ممبران

مندرج بچہ (بچوں) کے نام:

گھر کے تمام ممبران کے نام (پہلا، درمیانی مختصر، آخری)	اگرکوئی زیر پرورش بچہ ہو (کسی بہبودی ایجنسی یا عدالت کی قانونی ذمہ داری) تو باکس میں نشان لگائیں۔ * مندرجہ ذیل فہرست میں اگر تمام بچے زیر پرورش ہیں تو اسے چھوڑ کرحصہ 5 میں جائیں اور دستخط کریں۔	اگر کوئی بھی آمدنی نہیں ہو تو باکس میں نشان لگائیں۔
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑
	❑	❑

حصہ 2. منفعت: اگر آپ کے گھر کے کسی ممبر کو , , یا , مل رہا ہے تو منفعت حاصل کرنے والے فرد کا نام اور کیس نمبر درج کریں۔ **اگر کسی کو بھی یہ منفعت نہیں مل رہی ہے تو اسے چھوڑ کر حصہ 3 میں جائیں۔**

نام: _____ کیس نمبر: _____

حصہ 3. اگر کوئی بچہ جس کیلئے آپ اپلائی کررہے ہیں وہ بے گھر ہے، مہاجر ہے، یا بھگوڑا ہے تو مناسب باکس میں نشان لگائیں اور بات کریں۔

بے گھر ❑ مہاجر ❑ بھگوڑا ❑

حصہ 4. تمام افراد خانہ کی مکمل آمدنی – آپ ہمیں بتائیں کہ کتنی زیادہ اور کتنی بار

ا. نام (صرف آمدنی والے اہل خانہ کے نام درج کریں)	**ب. مکمل آمدنی اور کتنی بار حاصل ہوئی**			
	1. کٹوتی سے پہلے کام سے آنے والی آمدنی	2. ویلفیئر، چائلڈ سپورٹ، نان نفقہ	3. پینشن، ریٹائرمنٹ، سوشل سیکورٹی، SSI, VA کی منفعت	4. دوسری تمام آمدنی
(مثال) جین اسمتھ	200 ڈالر/ فی ہفتہ	150 ڈالر/مہینے میں دوبار	100 ڈالر/ماہانہ	ڈالر ___/_____
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر

حصہ 5. دستخط اور سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ (بالغ افراد ضرور دستخط کریں)

ایک بالغ اہل خانہ ممبر ضروراس فارم پر دستخط کریں۔ **اگر حصہ 3 مکمل ہو گیا ہے تو فارم پر دستخط کرنے والا بالغ فرد اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ بھی لکھے یا "میرے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے" کے باکس پر نشان لگائیں۔** (اس صفحے کے پشت پر بیان ملاحظہ کریں)

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس فارم کی تمام جانکاریاں سچ ہیں اور مکمل آمدنی بیان کردی گئی ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ سیٹٹر یا ڈے کیئر ہوم میری فراہم کردہ جانکاری کی بنیاد پر فیڈرل فنڈ پائیں گے۔ میں جانتا/جانتی ہوں کہ CACFP کے اہلکار اس جانکاری کی تصدیق کرسکتے ہیں۔ مجھے معلوم ہے کہ اگرمیں عمدا غلط جانکاری فراہم کرونگا تو غذا حاصل کرنےوالا شریک کار غذا کی منفعت کھو سکتا ہے اور میرے خلاف مقدمہ ہو سکتا ہے۔

یہاں دستخط کریں : _____ نام پرنٹ کریں:: _____

تاریخ: _____

پتہ: _____ فون نمبر: _____

شہر: _____ ریاست: _____ زپ کوڈ: _____

سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ: ___ ___ ___ - * * - * * * ❑ میرے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم (چائلڈ کیئر)

حصہ 6۔ شریک کار کی نسلی اور ذاتی علامتیں (اختیاری)	
ایک نسلی علامت پر نشان لگائیں:	ایک سے زیادہ نسلی علامتوں پر نشان لگائیں:
❑ ہسپانوی یا لاتینی ❑ ہسپانوی یا لاتینی نہیں	❑ ایشیائی ❑ امریکی انڈین یا الاسکا باشندہ ❑ سفید ❑ مقامی ہوائي یا دیگر پیسیفک آئي لینڈر ❑ کالے یا افریقی امریکی
اس حصے کو نہ بھریں۔ یہ صرف دفتر کے استعمال کیلئے ہے	

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24, Monthly x 12

Total Income: _____ Per: ❑ Week, ❑ Every 2 Weeks, ❑ Twice A Month, ❑ Month, ❑ Year Household size: _____

Categorical Eligibility: ___ Date Withdrawn: _____ Eligibility: Free___ Reduced___ Denied___ Tier I_____ Tier II____

Reason: _____

Temporary: Free_____ Reduced_____ Time Period: _____(expires after _____ days)

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-up Official's Signature: _____ Date:_____

ڈے کیئر فیسلیٹی کا شریک کار صرف اسی صورت میں مفت یا رعایتی قیمت پر غذا کا حقدار ہوگا جب آپ کے اہل خانہ کی آمدنی اس چارٹ کی حدود کے اندر ہو۔

اہل خانہ کی تعداد	سالانہ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
ہر زائد شخص	

دی ریچارڈ بی رسل نیشنل اسکول لنچ ایکٹ اس غذا منفعت فارم کے سلسلہ میں جانکاری چاہتا ہے۔ آپ کو جانکاری دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ لیکن اگر آپ جانکاری نہیں دیں گے تو ہم مفت اور رعایتی غذا کے شریک کار کو منظوری نہیں دے سکتے۔ ان بالغ اہل خانہ کےسوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ ضرور شامل کریں جو اس درخواست پر دستخط کررہے ہیں۔ جب آپ کسی زیرپروش بچے کی طرف سے اپلائی کررہے ہوں تو سوشل سیکورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہے۔ یا غذائی منفعت حاصل کرنے والے افراد کیلے Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program, Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) یا دوسرے FDPIR پہچان کار کو شامل کرتے ہیں یا آپ یہ ظاہر کرتے ہیں کہ درخواست پر دستخط کرنے والے بالغ اہل خانہ ممبران کے پاس Social Security Number نہیں ہے۔ ہم آپ کی جانکاری کو استعمال کر کے یہ پتہ لگائیں گے کہ کیا شریک کار مفت اور رعایتی غذا، اورCACFP کے انتظامات اورتعاون کا حقدار ہے یا نہیں۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد پرغیر جانبداری ممنوع ہے۔ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 632-9992 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ (800) 877-8339؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) پرفیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم (اڈلٹ کیئر)

حصہ 1. گھر کے تمام ممبران

مندرج بالغ (بالغان) کے نام:

بالغ شریک کار کا نام (پہلا، درمیانی مختصر، آخری)	اگر کوئی بھی آمدنی نہیں ہو تو باکس میں نشان لگائیں۔
	❑
	❑
	❑

حصہ 2. منفعت: اگر آپ کے گھر کے کسی ممبر کو , , یا , مل رہا ہے تو منفعت حاصل کرنے والے فرد کا نام اور کیس نمبر درج کریں۔ **اگر کسی کو بھی منفعت نہیں مل رہی ہے تو اسے چھوڑ کر حصہ 3 میں جائیں۔**

نام: _____ کیس نمبر: _____

حصہ 3. تمام افراد خانہ کی مکمل آمدنی – آپ ہمیں بتائیں کہ کتنی زیادہ اور کتنی بار

ا. نام (صرف شریک کار (شریک کاروں)، شریک حیات، اور شریک کار(شریک کاروں) کے منحصر بچوں کے نام درج کریں)	**ب. مکمل آمدنی اور کتنی بار حاصل ہوئی**			
	1. کٹوتی سے پہلے کام سے آنے والی آمدنی	2. ویلفیئر، چائلڈ سپورٹ، نان نفقہ	3. پینشن، ریٹائرمنٹ، سوشل سیکورٹی، SSI, VA کی منفعت	4. دوسری تمام آمدنی
(مثال) جین اسمتھ	200 ڈالر/ فی ہفتہ	150 ڈالر/مہینے میں دوبار	100 ڈالر/ماہانہ	ڈالر___/_____
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر
	ڈالر	ڈالر	ڈالر	ڈالر

حصہ 4. دستخط اور سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ۔

ایک بالغ اہل خانہ ممبر ضروراس فارم پر دستخط کریں۔ **اگر حصہ 3 مکمل ہو گیا ہے تو فارم پر دستخط کرنے والا بالغ فرد اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ بھی لکھے یا "میرے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے" کے باکس پر نشان لگائیں۔** (اس صفحے کے پشت پر بیان ملاحظہ کریں)

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس فارم کی تمام جانکاریاں سچ ہیں اور مکمل آمدنی بیان کردی گئی ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ سینٹر یا ڈے کیئر ہوم میری فراہم کردہ جانکاری کی بنیاد پر فیڈرل فنڈ پائیں گے۔ میں سمجھتا ہوں کہ CACFP کے اہلکار اس جانکاری کی تصدیق کرسکتے ہیں۔ مجھے معلوم ہے کہ اگرمیں عمدا غلط جانکاری فراہم کرونگا تو غذا حاصل کرنےوالا شریک کار غذا کی منفعت کھو سکتا ہے اور میرے خلاف مقدمہ ہو سکتا ہے۔

یہاں دستخط کریں : _____ نام پرنٹ کریں:: _____

تاریخ: _____

پتہ: _____ فون نمبر: _____

شہر: _____ ریاست: _____ زپ کوڈ: _____

سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ: ___ ___ ___ ___ - * * - * * * ❑ میرے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے

حصہ 5. شریک کار کی نسلی اور ذاتی علامتیں (اختیاری)

ایک نسلی علامت پر نشان لگائیں:	ایک سے زیادہ نسلی علامتوں پر نشان لگائیں:	
❑ ہسپانوی یا لاتینی	❑ ایشیائی	❑ امریکی انڈین یا الاسکا باشندہ
❑ ہسپانوی یا لاتینی نہیں	❑ سفید	❑ مقامی ہوائي یا دیگر پیسیفک آئي لینڈر
	❑ کالے یا افریقی امریکی	

CACFP میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم (اڈلٹ کیئر)

اس حصے کو نہ بھریں۔ یہ صرف دفتر کے استعمال کیلئے ہے

Annual Income Conversion: Weekly x 52, Every 2 Weeks x 26, Twice A Month x 24, Monthly x 12

Total Income: _____ Per: ❑ Week, ❑ Every 2 Weeks, ❑ Twice A Month, ❑ Month, ❑ Year Household size: _____

Categorical Eligibility: ___ Date Withdrawn: _____ Eligibility: Free___ Reduced___ Denied___ Tier I_____ Tier II____

Reason: _____

Temporary: Free_____ Reduced_____ Time Period: _____(expires after _____ days)

Determining Official's Signature: _____ Date: _____

Confirming Official's Signature: _____ Date: _____

Follow-up Official's Signature: _____ Date:_____

ڈے کیئر فیسلیٹی کا شریک کار صرف اسی صورت میں مفت یا رعایتی قیمت پر غذا کا حقدار ہوگا جب آپ کے اہل خانہ کی آمدنی اس چارٹ کی حدود کے اندر ہو۔

اہل خانہ کی تعداد	سالانہ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
ہر زائد شخص	

دی ریچارڈ بی رسل نیشنل اسکول لنچ ایکٹ اس غذا منفعت فارم کے سلسلہ میں جانکاری چاہتا ہے۔ آپ کو جانکاری دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ لیکن اگر آپ جانکاری نہیں دیں گے تو ہم مفت اور رعایتی غذا کے شریک کار کو منظوری نہیں دے سکتے۔ ان بالغ اہل خانہ کےسوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ ضرور شامل کریں جو اس درخواست پر دستخط کررہے ہیں۔ جب آپ کسی زیرپروش بچے کی طرف سے اپلائی کررہے ہوں تو سوشل سیکورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہے۔ یا غذائی منفعت حاصل کرنے والے افراد کیلے Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program, Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) یا دوسرے (FDPIR) پہچان کار کو شامل کرتے ہیں یا آپ یہ ظاہر کرتے ہیں کہ درخواست پر دستخط کرنے والے بالغ اہل خانہ ممبران کے پاس Social Security Number نہیں ہے۔ ہم آپ کی جانکاری کو استعمال کر کے یہ پتہ لگائیں گے کہ کیا شریک کار مفت اور رعایتی غذا، اورCACFP کے انتظامات اورتعاون کا حقدار ہے یا نہیں۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد پرغیر جانبداری ممنوع ہے۔ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 9992-632 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ 8339-877 (800)؛ یا 6136-845 (800) (ہسپانوی) پرفیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

ہمیں مطلوبہ معلومات ضرور بھیجیں، یا [name] سے [date] تک رابطہ کریں، ورنہ ہمارا سینٹر آپ کا بچہ (بچے) کو فراہم کردہ مفت یا رعایتی قیمت پرغذا کا معاوضہ وصول نہیں کرپائے گا۔

سینٹر/ادارے کا کفیل: [**Name**]

[**Date**]

عزیز [**Name**]
ہم آپ کا CACFP Meal Benefit Income Eligibility فارم (سی اے سی ایف پی کی طرف سے غذا کے حصول کی اہلیت) کی جانچ کررہے ہیں۔ ہمارے لئے یہ جانچ کرنا ضروری ہے کہ تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جا سکے کہ CACFP کی منفعت صرف ان ہی لوگوں کو حاصل ہو جو اس کے حقدار ہیں۔ آپ معلومات ضرور بھیجیں تاکہ یہ ثابت ہوکہ **[(name(s) of participant(s)]** حقدار ہیں۔

اگرممکن ہو سکے تو اصل دستاویزات کو نہ بھیج کر اس کی نقل کی کاپی بھیجیں۔ اگر آپ اصل دستاویزات بھیجتے ہیں تو یہ آپ کو اسی وقت لوٹائی جائیں گي جب آپ اس کا تقاضہ کریں گے۔ اپنا EBT card یا کوئی منفعتی کارڈ نہ بھیجیں جس کی آپ کو ضرورت پڑے گی۔

1۔ مفت اور رعایتی قیمت کی غذا کیلئے اپلائی کرتے وقت یا اس کے بعد سے کسی بھی وقت اگر آپ کو SNAP, TANF یا FDPIR دیا جارہا تھا تو ہمارے پاس ان کی ایک کاپی بھیجیں:

- SNAP, TANF یا FDPIR سرٹیفیکیٹ نوٹس جس میں تصدیق کی تاریخ ہو۔
- SNAP یا ویلفیئرآفس کا خط جس سے یہ ثابت ہوتا ہو کہ آپ کو SNAP یا TANF پانے کی منظوری دی گئی ہے۔

2۔ اگرآپ کسی پرورش کردہ بچے کیلئے یہ خط پاتے ہیں:

تو ایجنسی یا عدالت کا کسی ایسے فرد کا نام اور رابطہ کی جانکاری دیں جو اس بات کی تصدیق کرسکے کہ بچہ عدالت یا ایجنسی کی قانونی ذمہ داری پرہے۔

3۔ اگر آپ SNAP, TANF یا FDPIR نہیں پاتے ہیں تو: ان دستاویزات کے ساتھ اس صفحہ کو بھیجیں جن سے یہ پتہ چلتا ہو کہ آپ کے گھر کے افراد ہرذریعہ آمدنی سے کتنی رقم حاصل کرتے ہیں۔ جو دستاویزات آپ ہمیں بھیجیں گے ان میں آمدنی حاصل کرنے والے فرد کا **نام**، حصول کی **تاریخ**، **رقم کی مقدار**اور**حصول کی تعداد** بھی مذکور ہونی چاہئے۔ **معلومات کو اس پتہ پر بھیجیں**:**[address]**

قابل قبول دستاویزات میں شامل ہیں:

ملازمت: چیک کا ٹکڑا یا لفافہ کو بھیجیں جس سے یہ پتہ چلتا ہو کہ کتنی رقم کتنی بار حاصل کی گئی ہے؛ آجرکی طرف سے خط جس میں مکمل تنخواہ اور ادائیگی کی تعداد موجود ہوں؛ یا تجارتی یا زراعتی دستاویزات؛ جیسا کہ لیجربکس یا ٹیکس رٹرن۔
سوشل سیکورٹی، پینشن یا ریٹائرمنٹ: سوشل سیکورٹی ریٹائرمنٹ منفعتی خط، حاصل کردہ منفعت کی رسید، یا پینشن ادائیگی نوٹس۔
غیر ملازمت، نا اہلی، یا مزدور کا معاضہ: ملک کے ملازمت سیکورٹی افسر سے اہلیت کی نوٹس، چیک کا ٹکڑا، یا مزدور کے معاوضے کا خط ۔
ویلفیئر ادائیگی: ویلفیئر ایجنسی کی طرف سے منفعتی خط
چائلڈ سپورٹ یا نان و نفقہ: عدالتی فرمان، معاہدہ، یا حاصل کردہ چیک کی کاپی۔
دیگر آمدنی (جیسا کہ کرایہ کی آمدنی): ایسی معلومات جس میں حاصل کردہ رقم کی مقدار، اور حصول کی تعداد اور حصول کی تاریخ موجود ہو۔
کوئی آمدنی نہیں: ایک مختصر نوٹ جس میں اس بات کی تشریح ہو کہ آپ کیسے اپنے اہل خانہ کو کھانا، کپڑا اورمکان فراہم کرتے ہیں اور آپ کوکسی آمدنی کی کب امید ہے۔
دیگر آمدنی (جیسا کہ کرایہ کی آمدنی): ایسی معلومات جس سے یہ پتہ چلے کہ کتنی رقم اور کتنی بار اورکس تاریخ میں حاصل کی گئی ہے۔

کوئی بھی آمدنی نہیں: ایک مختصر نوٹ جس میں یہ موجود ہو کہ آپ اپنے اہل خانہ کو کھانا، کپڑا اور مکان کیسے فراہم کرتے ہیں اور کب آپ کو کسی آمدنی کی امید ہے۔
ملیٹری ہاوسنگ پرائیوٹائزیشن انیشیٹیو: ایسا خط یا ایسا کرایہ داری کا معاہدہ جس میں یہ مذکور ہو کہ آپ کا مکان ملیٹری ہاوسنگ پرائیوٹائزیشن انیشیٹیو کا حصہ ہے۔
قابل قبول آمدنی دستاویزات کی میعاد: برائے مہربانی ایسے دستاویزات جمع کریں جن میں آپ کی اس وقت کی آمدنی موجود ہو جب آپ نے اس منعفت کیلے اپلائی کیا تھا۔ اگرآپ کےپاس یہ جانکاری نہیں ہے تو آپ CACFP Meal Benefit Income Eligibility Form کی تکمیل کے وقت سے لیکر تصدیق کے وقت تک کے دستاویزات جمع کرسکتے ہیں۔

اگرآپ کے پاس کوئی سوالات ہوں یا آپ کو مدد کی ضرورت ہو تو برائے مہربانی **[name]** کو **[phone number]** پر فون کریں۔

مخلص،

[signature]

دی ریچارڈ بی رسل نیشنل اسکول لنچ ایکٹ اس غذا منفعت فارم کے سلسلہ میں جانکاری چاہتا ہے۔ آپ کو جانکاری دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ لیکن اگر آپ جانکاری نہیں دیں گے تو ہم مفت اور رعایتی غذا کے شریک کار کو منظوری نہیں دے سکتے۔ تمام بالغ افراد خانہ اور بچے کی پرورش کرنے والے شریک کاروں کےسوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ ضرور شامل کریں۔ جب آپ کسی زیرپروش بچے کی طرف سے اپلائی کررہے ہوں تو سوشل سیکورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہے۔ یا غذائی منفعت حاصل کرنے والے افراد کیلے Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program, Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)) یا دوسرے FDPIR پہچان کار کو شامل کرتے ہیں یا آپ یہ ظاہر کرتے ہیں کہ درخواست پر دستخط کرنے والے بالغ اہل خانہ ممبران کے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں ہے۔ ہم آپ کی جانکاری کو استعمال کر کے یہ پتہ لگائیں گے کہ کیا شریک کار مفت اور رعایتی غذا، اورCACFP کے انتظامات اورتعاون کا حقدار ہے یا نہیں۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد پرغیر جانبداری ممنوع ہے۔ USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 632-9992 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ 877-8339 (800)؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) پرفیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

آپ ہمیں مطلوبہ معلومات ضرور بھیج دیں یا [name] سے [date] تک رابطہ کریں، ورنہ ہمارا سینٹربالغ شریک کاروں کو مفت اور رعایتی قیمت پر غذا کی ادائیگی کرنا بند کردیگا۔

سینٹر/ادارے کا کفیل: [**Name**]

[**Date**]

عزیز [**Name**]
ہم آپ کا CACFP Meal Benefit Income Eligibility فارم (سی اے سی ایف پی کی طرف سے غذا کے حصول کی اہلیت) کی جانچ کررہے ہیں۔ ہمیں ضرور کرنا چاہئے کہ تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جا سکے کہ CACFP کی منفعت صرف ان ہی لوگوں کو حاصل ہوں جو اس کے حقدار ہیں۔ آپ معلومات ضرور بھیجیں تاکہ یہ ثابت ہوکہ **[(name(s) of participant(s)]** حقدارہیں۔

اگرممکن ہو سکے تو اصل دستاویزات کو نہ بھیج کر اس کی نقل کی کاپی بھیجیں۔ اگر آپ اصل بھیجتے ہیں تو یہ آپ کو اسی وقت لوٹائی جائیں گي جب آپ اس کا تقاضہ کریں گے۔ اپنا EBT card یا کوئی منفعتی کارڈ نہ بھیجیں جس کی آپ کو ضرورت پڑے گی۔

1. مفت اور رعایتی قیمت کی غذا کیلئے اپلائی کرتے وقت یا اس کے بعد سے کسی بھی وقت اگر آپ کو SNAP,SSI، FDPIR یا Medicaid دیا جا رہا تھا تو ہمارے پاس ان کی ایک کاپی بھیجیں:

- **SNAP,SSI، FDPIR** یا **Medicaid** سرٹیفیکیٹ نوٹس جس میں تصدیق کی تاریخ ہو۔
- SNAP کا خط جس سے یہ ثابت ہوتا ہو کہ آپ کو SNAP یا پانے کی منظوری دی گئی ہے۔

2. اگر آپ SNAP,SSI، FDPIR یا Medicaid نہیں پاتے ہیں تو: ان دستاویزات کے ساتھ اس صفحہ کو بھیجیں جن سے یہ پتہ چلتا ہو کہ آپ کے گھر کے افراد ہرذریعہ آمدنی سے کتنی رقم حاصل کرتے ہیں۔ جو دستاویز آپ ہمیں بھیجیں گے ان میں آمدنی حاصل کرنے والے فرد کا **نام**، حصول کی **تاریخ، رقم کی مقدار اور حصول کی تعداد** بھی مذکور ہونی چاہئے۔ **معلومات کو اس پتہ پر بھیجیں**: **[address]**

قابل قبول دستاویزات میں شامل ہیں:

ملازمت: چیک کے ٹکڑے یا لفافہ کو بھیجیں جس یہ ظاہرہوتا ہو کہ کتنی رقم کتنی بار حاصل کی گئی ہے؛ آجرکی طرف سے خط جس میں مکمل تنخواہ اور ادائیگی کی تعداد موجود ہوں؛ یا تجارتی یا زراعتی دستاویزات؛ جیسا کہ لیجربکس یا ٹیکس رٹرن ۔
سوشل سیکورٹی، پینشن یا ریٹائرمنٹ: سوشل سیکورٹی ریٹائرمنٹ منفعتی خط، حاصل کردہ منفعت کی رسید، یا پینشن ادائیگی نوٹس۔
غیر ملازمت، نا اہلی، یا مزدور کا معاضہ: ملک کے ملازمت سیکورٹی افسر سے اہلیت کی نوٹس، چیک کا ٹکڑا، یا مزدور کے معاوضے کا خط ۔
ویلفیئر ادائیگی: ویلفیئر ایجنسی کی طرف سے منفعتی خط
چائلڈ سپورٹ یا نان و نفقہ: عدالتی فرمان، معاہدہ، یا حاصل کردہ چیک کی کاپی۔
دیگر آمدنی (جیسا کہ کرایہ کی آمدنی): ایسی معلومات جس میں حاصل کردہ رقم کی مقدار، اور حصول کی تعداد اور حصول کی تاریخ موجود ہوں۔
کوئی آمدنی نہیں: ایک مختصر نوٹ جس میں اس بات کی تشریح ہو کہ آپ کیسے اپنے اہل خانہ کو کھانا، کپڑا اورمکان فراہم کرتے ہیں اور آپ کوکسی آمدنی کی کب امید ہے۔
دیگر آمدنی (جیسا کہ کرایہ کی آمدنی): ایسی معلومات جس میں یہ ظاہرہو کہ کتنی رقم اور کتنی بار اورکس تاریخ میں حاصل کی گئی ہے۔
کوئی بھی آمدنی نہیں: ایک مختصر نوٹ جس میں یہ موجود ہو کہ آپ اپنے اہل خانہ کو کھانا، کپڑا اور مکان کیسے فراہم کرتے ہیں اور کب آپ کو کسی آمدنی کی امید ہے۔
ملیٹری ہاوسنگ پرائیوٹائزیشن انیشیٹیو: ایسا خط یا ایسا کرایہ داری کا معاہدہ جس میں یہ مذکور ہو کہ آپ کا مکان ملیٹری ہاوسنگ پرائیوٹائزیشن انیشیٹیو کا حصہ ہے۔

قابل قبول آمدنی دیستاویزات کی میعاد: برائے مہربانی ایسے دستاویزات جمع کریں جن میں آپ کی اس وقت کی آمدنی موجود ہو جب آپ نے اس منعفت کیلے اپلائی کیا تھا۔ اگرآپ کےپاس یہ جانکاری نہیں ہے تو آپ CACFP Meal Benefit Income Eligibility Form کی تکمیل کے وقت سے لیکر تصدیق کے وقت تک کے دستاویزات جمع کرسکتے ہیں۔

اگرآپ کے پاس کوئی سوالات ہوں یا آپ کو مدد کی ضرورت ہو تو برائے مہربانی **[name]** کو **[phone number]** پر فون کریں۔

مخلص،

[signature]

دی ریچارڈ بی رسل نیشنل اسکول لنچ ایکٹ اس غذا منفعت فارم کے سلسلہ میں جانکاری چاہتا ہے۔ آپ کو جانکاری دینے کی ضرورت نہیں ہے۔ لیکن اگر آپ جانکاری نہیں دیں گے تو ہم مفت اور رعایتی غذا کے شریک کار کو منظوری نہیں دے سکتے۔ تمام بالغ افراد خانہ اور بچے کی پرورش کرنے والے شریک کار کےسوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ڈیجٹ ضرور شامل کریں۔ جب غذائی منفعت حاصل کرنے والےشریک کار کیلے Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) or other FDPIR پہچان کار SSI یا Medicaid کو شامل کرتے ہیں یا آپ یہ ظاہر کرتے ہیں کہ درخواست پر دستخط کرنے والے بالغ اہل خانہ ممبران کے پاس سوشل سیکورٹی نمبر نہیں تو سوشل سیکورٹی نمبر کی ضرورت نہیں ہوگی۔ ہم آپ کی جانکاری کو استعمال کر کے یہ پتہ لگائیں گے کہ کیا شریک کار مفت اور رعایتی غذا، اورCACFP کے انتظامات اورتعاون کا حقدار ہے یا نہیں۔

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد بھید بھاو ممنوع ہے۔ بھید بھاو کی شکایت کیلے USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 632-9992 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ 877-8339 (800)؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) پرفیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

ہم نے آپ کی **CACFP** میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم کی معلومات کا جائزہ لے لیا ہے (چائلڈ کیئر)

سینٹر/ادارے کا کفیل: [**Name**]

[**Date**:]

عزیز [**Name**]

ہم نے آپ کی طرف سے بھیجی گئی معلومات کی جانچ کی ہے اس بات کی تصدیق کیلئے کہ کیا ہمارے ادارے میں **[name(s) of participant]** مفت اور رعایتی قیمت پرغذائی منعفت پانے کا حقدار ہے اورہم نے فیصلہ کیا ہے کہ:

- ❒ شریک کار کی اہلیت بدلی نہیں ہے۔
- ❒ **[date]** سے غذائی منفعت کیلئے شریک کار کی اہلیت **رعایتی قیمت سے مفت میں** تبدیل ہو گئی ہے، کیونکہ مصدقہ آمدنی مفت غذا کی اہلیت کی حدود میں ہے۔ شریک کار مفت میں غذا حاصل کرے گا۔
- ❒ **[date]** سے غذا کیلئے شریک کار کی اہلیت **مفت سے بدل کر رعایتی قیمت میں** آجائے گی کیونکہ مصدقہ آمدنی حد سے زیادہ ہے۔
- ❒ **[date]** سے مندرجہ ذیل وجہ (وجوہات) کی بنیاد پر **شریک کاراب مفت یا رعایتی قیمت پر غذا پانے کا اہل نہیں رہے گا**:
  - — ریکارڈ یہ ظاہرکرتا ہو کہ آپ کو SNAP, FDPIR, SSI یا Medicaid نہیں ملا ہے۔
  - — مفت یا رعایتی غذا کیلئے آپ کی آمدنی حد سے زیادہ ہو۔
  - — آپ نے نہیں دیا ہے: _____
  - — آپ نے ہماری درخواست کا جواب نہیں دیا ہے۔

اگرآپ کے گھر کے افراد کی آمدنی کم ہو جاتی ہے یا آپ کے گھرکےافراد میں اضافہ ہو جاتا ہے تو آپ ایک دوسرا CACFP Meal Benefit Income Eligibility فارم مکمل کرسکتے ہیں۔ اگر آپ نے موجودہ اہلیت کا ثبوت نہیں دیا ہے اوراگرآپ دوبارہ اپلائی کریں گے تو یہ کرنے کیلئے کہا جائے گا۔

اگرآپ اس فیصلہ سے متفق نہیں ہیں تو آپ اسے **[name]** کے ساتھ **[phone]** پربات کر سکتے ہیں۔ آپ کے پاس ایک غیر جانبدار دفتری ملاقات کا اختیاربھی ہے۔ اگرآپ **[date]** تک ملاقات کی درخواست کرتے ہیں توشریک کارمفت اور رعایتی غذا حاصل کرتا رہے گاجب تک کہ ملاقات کے نتیجے کا دفتری طورپر اعلان نہ کردیا جائے۔ آپ مندرجہ ذیل کو فون کرکے یا لکھکر ملاقات کی درخواست کرسکتے ہیں: **[name]**، **[address]**، **[phone number]**۔

پر خلوص،

[signature]

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد بھید بھاو ممنوع ہے۔ بھید بھاو کی شکایت کیلے USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 632-9992 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ 877-8339 (800)؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) فیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

ہم نے آپ کی **CACFP** میل بینیفٹ انکم ایلیجبلٹی فارم کی معلومات کا جائزہ لے لیا ہے (اڈلٹ کیئر)

سینٹر/ادارے کا کفیل: [**Name**]

[**Date**:]

عزیز[**Name**]:

ہم نے آپ کی طرف سے بھیجی گئی معلومات کی جانچ کی ہے اس بات کی تصدیق کیلئے کہ کیا ہمارے ادارے میں **[name(s) of participant]** مفت اور رعایتی قیمت پرغذائی منعفت پانے کا حقدار ہے اورہم نے فیصلہ کیا ہے کہ:

- ❒ شریک کار کی اہلیت بدلی نہیں ہے۔
- ❒ **[date]** سے غذائی منفعت کیلئے شریک کار کی اہلیت **رعایتی قیمت سے مفت میں** تبدیل ہو گئی ہے، کیونکہ مصدقہ آمدنی مفت غذا کی اہلیت کی حدود میں ہے۔ شریک کار مفت میں غذا حاصل کرے گا۔
- ❒ **[date]** سے غذا کیلئے شریک کار کی اہلیت **مفت سے بدل کر رعایتی قیمت میں** آجائے گی کیونکہ مصدقہ آمدنی حد سے زیادہ ہے۔
- ❒ **[date]** سے مندرجہ ذیل وجہ (وجوہات) کی بنیاد **پر شریک کاراب مفت یا رعایتی قیمت پر غذا پانے کا اہل نہیں رہے گا**:
  - — رکارڈ یہ ظاہرکرتا ہو کہ آپ کو SNAP, FDPIR, SSI یا Medicaid نہیں ملا ہے۔
  - — مفت یا رعایتی غذا کیلئے آپ کی آمدنی حد سے زیادہ ہو۔
  - — آپ نے نہیں دیا ہے: _____
  - — آپ نے ہماری درخواست کا جواب نہیں دیا ہے۔

اگرآپ کے گھر کے افراد کی آمدنی کم ہو جاتی ہے یا آپ کے گھرکےافراد میں اضافہ ہو جاتا ہے تو آپ ایک دوسرا CACFP Meal Benefit Income Eligibility فارم مکمل کرسکتے ہیں۔ اگر آپ نے موجودہ اہلیت کا ثبوت نہیں دیا ہے اوراگرآپ دوبارہ اپلائی کریں گے تو یہ کرنے کیلئے کہا جائے گا۔

اگرآپ اس فیصلہ سے متفق نہیں ہیں تو آپ اسے **[name]** کے ساتھ **[phone]** پربات کر سکتے ہیں۔ آپ کے پاس ایک غیر جانبدار دفتری ملاقات کا اختیاربھی ہے۔ اگرآپ **[date]** تک ملاقات کی درخواست کرتے ہیں توشریک کارمفت اور رعایتی غذا حاصل کرتا رہے گاجب تک کہ ملاقات کے نتیجے کا دفتری طورپر اعلان نہ کردیا جائے۔ آپ مندرجہ ذیل کو فون کرکے یا لکھکر ملاقات کی درخواست کرسکتے ہیں: **[name]**، **[address]**، **[phone number]**۔

پر خلوص،

[signature]

نان-ڈسکریمینیشن اسٹیٹمنٹ (Non-discrimination Statement): یہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اس صورت میں کیا کریں جب آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ نا انصافی ہوئی ہے۔ "فیڈرل لا اور یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف اگریکلچر پالیسی کے مطابق اس ادارے میں نسل، رنگ، قومیت، جنس، عمر اورنا اہلیت کی بنیاد بھید بھاو ممنوع ہے۔ بھید بھاو کی شکایت کیلے USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 کو لکھیں یا ٹول فری نمبر 632-9992 (866) (وائس) پر فون کریں۔ وہ افراد جن کی قوت سماعت کام نہیں کررہی ہے یا بات کرنے کے قابل نہیں ہے وہ 877-8339 (800)؛ یا 845-6136 (800) (ہسپانوی) فیڈرل ریلے سروس کے ذریعہ USDA سے رابطہ کرسکتے ہیں۔ USDA ایک مساوی مواقع فراہم کار اور آجر ہے"۔

MEDICAID/SCHIP کے ساتھ معلومات بانٹنا

محترم والدین/سرپرست

اگرآپ کے بچے مفت یا رعایتی قیمت پرغذا کے حقدار ہیں تووہ Medicaid یا اسٹیٹ چلڈرینس ہیلتھ انشیورنس پروگرام (SCHIP) کی طرف سے مفت یا رعایتی قیمت پرہیلتھ انشیورنس بھی پا سکتے ہیں۔ ہیلتھ انشیورنس والے بچوں کو طبی دیکھ بھال کا زیادہ امکان رہتا ہے اوروہ کم بیمارپڑتے ہیں۔

کیونکہ ہیلتھ انشیورنس بچوں کی بہتری کیلے اتنا اہم ہے کہ **قانون ہم کو اجازت دیتا ہے Medicaid اورSCHIP سے یہ کہنے کی کہ آپ کے بچے مفت اوررعایتی قیمت پرغذا کے حقدار ہیں جب تک آپ ہمیں منع نہ کردیں۔** Medicaid اورSCHIP معلومات کو صرف اس بات کا پتہ لگانے کیلئے استعمال کرتے ہیں کہ کون بچے ان کے پروگرام کے اہل ہو سکتےہیں۔ پروگرام کے اہلکار آپ سے رابطہ کرکے آپ کے بچوں کو اس ہیلتھ انشیورنس پروگرام میں داخل کرنے کی پیشکش کرسکتے ہیں۔ CACFP Meal Benefit Income Eligibility فارم بھرنے سےخود بخود آپ کے بچے اس ہیلتھ انشیورنس میں داخل نہیں ہوسکتے ہیں۔

اگرآپ نہیں چاہتے ہیں کہ ہم آپ کی جانکاری Medicaid یا SCHIP کو دیں تو مندرجہ ذیل فارم کو بھریں اور اسے Income Eligibility Form کے ساتھ **[date]** تک **[address]** پر بھیج دیں۔ (اس فارم کو بھیجنے سے اس بات میں کوئی تبدیلی نہیں ہو سکتی ہے کہ آپ کے بچے مفت میں غذا حاصل کریں گے یا رعایتی قمیت پر حاصل کریں گے)۔

❑ **نہیں! میں نہیں** چاہتا/چاہتی ہوں کہ CACFP Meal Benefit Income Eligibility Form سے میری جانکاری Medicaid یا State Children's Health Insurance Program کو دی جائیں۔

اگرآپ نہیں کا نشان لگاتے ہیں تو مندرجہ ذیل فارم بھریں۔

بچے کا نام: _____

بچے کا نام: _____

بچے کا نام: _____

بچے کا نام: _____

والدین/سرپرست کے دستخط: _____

آج کی تاریخ: _____

اپنا نام پرنٹ کریں: _____

پتہ: _____

_____

مزید جانکاری کیلئے آپ **[phone]** پر **[name]** سے رابطہ کرسکتے ہیں۔