

Solicitud Universal de Beneficios 2026-2027 – Sun Bucks

Corning Union Elementary School District

Complete una sola solicitud por hogar. Favor de usar un bolígrafo (no lápiz).

PASO 1

Liste a **TODOS** los miembros del hogar que son **bebés, niños y estudiantes hasta grado 12** (si requiere más espacio, adjunte otra hoja con los nombres) Definición de **Miembro del Hogar**: “Cualquier persona que vive con usted y comparte ingresos y gastos, aunque no sea familia.”

Si el estudiante está en cuidado de crianza, experimenta falta de vivienda, recibe servicios de educación para migrantes, o cumple con la definición de “runaway” (menor no acompañado), indíquelo colocando una “x” en la casilla correspondiente.

Nombre(s) del niño	Apellido(s) del niño	Fecha de nacimiento (opcional)	Nombre de escuela (opcional)	Grado	Marque si no está en la escuela	Niño Foster	Sin hogar	Migrante	Fugitivo
					☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐

Si esto aplica a usted o a su hijo/a Indique todo lo que aplica:

PASO 2

¿Algún miembro del hogar (incluyéndose a usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia: Cal Fresh, CalWORKS, o FDIPIR?

Si respondió **SI**, **NO complete PASO 3**. Marque la caja del programa que aplique. Escriba un número de caso y continúe a PASO 4.

Seleccione el Tipo de Programa:

☐ CalFresh ☐ CalWORKS ☐ FDIPIR

Ingrese el número de caso:

PASO 3

Reporte los ingresos de **TODOS** los miembros del hogar (Salte este paso si completó el PASO 2)

Lea “Cómo solicitar comida escolar gratuita o de precio reducido” para más información. La sección “Fuentes de ingreso para niños” le ayudará responder a la pregunta sobre el **Ingreso del Niño**. La sección “Fuentes de ingreso para los adultos” le ayudará responder a la pregunta sobre **Todos los Miembros Adultos del Hogar**.

A. Ingreso del niño

A veces los niños del hogar ganan dinero. Favor de incluir aquí el ingreso total ganado por todos los miembros del hogar listados en el PASO 1.

B. Todos los Miembros Adultos del Hogar (incluyéndose a usted)

Haga una lista de todos los miembros del hogar no listados en el PASO 1 (incluyéndose a Ud.) sin importar si reciben o no ingresos. Para cada lista que recibe un ingreso, anote el ingreso total de cada fuente en dólares redondeados. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escribe “0”. Si usted pone “0” o deja en blanco cualquier espacio, usted certifica (jura) que no hay ingresos.

Nombres y apellidos de los adultos del hogar	Ingresos	¿Con que frecuencia?				Asistencia pública/ manutención de menores	¿Con que frecuencia?				Pensión /Jubilación/ Otros ingresos	¿Con que frecuencia?			
		Semana	Quincena	2x Mes	Mes		Semana	Quincena	2x Mes	Mes		Semana	Quincena	2x Mes	Mes
	\$					\$					\$				

Número total de miembros del hogar (niños y adultos) →

Últimos cuatro números del seguro social (SSN) del asalariado principal u otro adulto del hogar →

O Indique si no hay SSN → ☐

PASO 4

Información de contacto y firma del adulto

“Certifico (juro) que toda la información en esta solicitud es cierta y que todo ingreso se ha reportado. Entiendo que esta información se da con el propósito de recibir fondos federales y que los funcionarios de la escuela pueden verificar tal información. Soy consciente de que si falsifico información a propósito, mis hijos pueden perder los beneficios de comida y me pueden procesar de acuerdo con las leyes estatales y federales que aplican.”

Calle y numero de casa (si es disponible)	Apartamento #	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono y correo electrónico (opcional)
Nombre del adulto que completo la forma (escriba en letra de molde)		FIRMA DEL ADULTO QUE LLENO EL FORMULARIO			Fecha de hoy

OPCIONAL

Identidades raciales y étnicas de los niños

Estamos requeridos a pedir esta información sobre la raza y etnicidad de sus niños. Esta información es importante y ayuda asegurar que estamos sirviendo por completo a nuestra comunidad. Responder en esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus niños para comida gratuita o a precio reducido.

Etnicidad (marque uno):

- ☐ Hispano o Latino
☐ No Hispano o Latino

Raza (marque uno o más):

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
☐ Negro o Americano Africano

☐ Blanco

☐ Asiático

☐ Nativo de Hawái u Otro Isleño del Pacífico

Fuente de ingresos para niños		Fuentes de ingresos para adultos		
Fuentes de ingresos para niños		Ganancias del trabajo	Asistencia pública/SSI/ Pensión conyugal/ Pensión alimenticia para niños	Pensiones/Jubilación/ Todos otros ingresos
Los ingresos de niños es dinero recibido de fuera del hogar que es pagado DIRECTAMENTE a su niño. Muchos hogares no tienen ningún ingreso de niño que reportar.				
Ejemplo(s)				
Ganancias de trabajo	Un niño que tiene trabajo de tiempo completo o de parte de tiempo donde reciben salario o sueldo.	Sueldos, salarios, bonificaciones en efectivo	Beneficios de desempleo	Seguro social (incluir jubilación del ferrocarril y beneficios de pulmón negro)
Ingresos de cualquier otra fuente	Un niño recibe ingreso regular de un fondo de pensiones privado, anualidad o fideicomiso.	Cantidad neta de auto empleo (finca o negocio)	Compensación para el trabajador	Pensiones privadas o beneficios de discapacidad
Ingreso de persona fuera del hogar	Un amigo o miembro de familia lejana que regularmente da al niño dinero para gastar.	U.S. Militar:	Seguro de ingresos suplementarios	Ingresos regulares de fideicomiso o patrimonio
Seguro social - Pagos para discapacitados - Beneficios de sobreviviente	Un niño que es ciego o discapacitado y recibe beneficios del seguro social.	▪ Ingreso básico y bonificaciones en efectivo	Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local	Anualidades
	Un padre que es discapacitado, jubilado, o fallecido y el niño recibe sus beneficios del seguro social.	▪ Subsidios de vivienda fuera de la base, alimentos y ropa	Pensión conyugal	Ingresos de inversiones
		▪ NO incluya pago de combate, Subsidio suplementario para la familia, o subsidio de vivienda privada.	Pagos de pensión alimenticia para niños	Intereses ganados
			Beneficios para veteranos	Ingresos de renta
			Beneficios de huelga	Pagos regulares en efectivo de fuera del hogar.

Determinación de Elegibilidad para Nutrición Infantil: La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell requiere la información en esta solicitud. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero si no lo hace, no podemos determinar la elegibilidad para beneficios bajo la Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell. La Ley también requiere que usemos la información de esta solicitud para determinar quién califica para los beneficios de EBT de Verano. Solo podemos aprobar formularios completos. Podemos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a entregar beneficios a su hogar. Inspectores y agencias de la ley también pueden usar su información para asegurarse de que se cumplan las reglas del programa. Algunos niños califican para beneficios sin solicitud. Por favor, contacte a su estado o ITO para obtener beneficios para niños en cuidado de crianza, niños sin hogar, migrantes o fugitivos. De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, estado civil, condición familiar/parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades previas relacionadas con derechos civiles, en cualquier programa o actividad conducida o financiada por USDA (no todas las bases aplican a todos los programas). Los recursos y los plazos para presentar quejas varían según el programa o incidente. Las personas con discapacidades que requieren medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, grabaciones de audio, lenguaje de señas estadounidense, etc.) deben contactar a la agencia responsable o al Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o al Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos al inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en la página web [Cómo presentar una queja por discriminación en programas en La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell](https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint) requiere la información proporcionada en esta solicitud para determinar la elegibilidad para beneficios, incluyendo los beneficios del programa EBT de Verano (Sun Bucks); aunque no está obligado a dar esta información, si no lo hace no podremos evaluar su elegibilidad, y solo se aprobarán formularios completos. Podemos compartir su información con programas educativos, de salud y nutrición para facilitar la entrega de beneficios a su hogar, y autoridades pueden usarla para asegurar el cumplimiento de las normas del programa. Algunos niños califican sin necesidad de solicitud, por lo que debe contactar a su agencia estatal o ITO para beneficios de niños en cuidado de crianza, sin hogar, migrantes o fugitivos. Conforme a la ley federal de derechos civiles y regulaciones del USDA, está prohibida toda discriminación por raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o ingresos de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividad previa; los recursos y plazos para quejas varían según el programa. Personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación deben contactar a la agencia responsable o al Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY), o al Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. La información del programa también está disponible en otros idiomas. Para presentar una queja por discriminación, complete el Formulario AD-3027 disponible en <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>, en oficinas del USDA, o escriba una carta con la información solicitada en el formulario y envíela al USDA; para solicitar el formulario, llame al (866) 632-9992. y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completa al USDA por:

1) correo: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410

2) Fax: (202) 690-7742

3) correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. Distrito Escolar Primario Corning Union

El Distrito Escolar Primario Corning Union (CUESD) se compromete a garantizar un acceso igualitario, justo y significativo a los empleos y servicios educativos. CUESD prohíbe la discriminación, el acoso, la intimidación y el hostigamiento en cualquier práctica laboral, programa educativo o actividad educativa por motivos de raza real o percibida, color, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, religión, estado civil o parental, discapacidad física o mental, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o expresión de género; la percepción de una o más de estas características; o la asociación con una persona o grupo que posea una o más de estas características reales o percibidas. No todas las bases de discriminación aplican tanto para los servicios educativos como para el empleo. Las consultas relacionadas con la no discriminación y los derechos civiles deben dirigirse al Coordinador de Título II/V/IX del Distrito.