

# No más peleas por dinero en efectivo. Ofrezca a sus estudiantes acceso instantáneo a los fondos.

Con LINQ Connect, puede administrar las cuotas escolares y los saldos de comidas en un solo lugar. Realice pagos seguros desde cualquier lugar donde tenga acceso a Internet. Siéntete bien sabiendo que tus hijos tienen dinero para el almuerzo cuando lo necesitan.

Registro

Iniciar sesión

Pagar las tasas escolares

Menús Escolares

Tienda Escolar

Formularios escolares

Solicitud de comidas gratis y a precio reducido

Solicitud de beneficios universales de California

Haz una donación

## Simplifique la vida con LINQ Connect

# Free & Reduced Meal Application

1

General Info

Empiece a escribir el nombre de la escuela y aparecerá LAS.

## General Information

Search For A District \*

NEXT



# Free & Reduced Meal Application

## 1 General Info

### General Information

Search For A District \*

Language

Language Academy of Sacramento (Sacramento, California)

NEXT

# Solicitud de comidas gratis y a precio reducido

- 1 Información general
- 2 Estudiantes
- 3 Miembros de hogar
- 4 Repase
- 5 Envíe

## Información general

Language Academy of Sacramento (California)

CAMBIAR DISTRITO ESCOLAR

Esta solicitud debe completarse si busca comidas escolares gratuitas o a precio reducido para su hijo. Para comenzar, ingrese la información del miembro del hogar que completa la solicitud y luego haga clic en Siguiente para continuar.

Domicilio del hogar (opcional)

Dirección Postal

País  
United States

Ciudad

Estado/Provincia  
California

Código postal

Número de teléfono de día y correo electrónico (opcional)

Teléfono

Correo electrónico

ATRÁS

PRÓXIMO



## Estudiantes

Liste a todos los estudiantes que solamente asisten. **LANGUAGE ACADEMY OF SACRAMENTO**

En esta sección, LINQ puede conectar la cuenta del niño desde el Sistema de Información Estudiantil.  
Haga clic en "Agregar estudiante" y complete la información solicitada.



A veces, los niños en el hogar obtienen ingresos. Incluya los ingresos **TOTALES** obtenidos por todos los bebés, niños y estudiantes hasta el grado 12 inclusive. 

# Solicitud de comidas gratis y a precio reducido

-  Información general
-  Estudiantes
- 3 Miembros de hogar**
- 4 Repase**
- 5 Envíe**

## Miembros de hogar

Ingresa el número total de miembros del hogar (incluidos los estudiantes de la página anterior).

Total de miembros del hogar \*

Agregue un miembro del hogar para cada miembro de su hogar (incluido usted mismo, los bebés, etc.) incluso si no reciben ingresos. Los estudiantes no necesitan ser agregados nuevamente.

En esta sección, ingrese el número total de miembros del hogar, incluyendo a los estudiantes adicionales.

Al hacer clic en "Agregar miembro del hogar", se le pedirá que ingrese los ingresos de cada persona.

Ingresa esta información, así como la frecuencia de pago.



AGREGAR MIEMBRO DEL HOGAR

# Solicitud de comidas gratis y a precio reducido

-  Información general
-  Estudiantes
-  Miembros de hogar
- 4

 Repase
- 5

 Envíe

## Repase

Por favor revise toda la información antes de continuar enviando su solicitud

Aquí revisará toda la información.  
Por favor, asegúrese de que esté completa y sea precisa.

## Información general

Distrito

Language Academy of Sacramento

Idioma

Spanish

Dirección del hogar

No se ha proporcionado información

Teléfono durante el día y dirección de correo electrónico (opcional)

Programa de Beneficios Sociales

Ninguna

## Estudiantes

Búsqueda

| Nombre  | Fecha de nacimiento  | Escuela  | Grado  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| test student                                                                                |                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                             |

# Solicitud de comidas gratis y a precio reducido

-  Información general
-  Estudiantes
-  Miembros de hogar
-  Repase
- 5

Envíe

## Firme y Envíe

Por favor revise toda la información antes de continuar enviando su solicitud

## Datos demográficos

Estamos obligados a solicitar información sobre la raza y el origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y ayuda a asegurarnos de que estamos sirviendo plenamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. **Hispano o latino (una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, u otra cultura u origen español, independientemente de su raza)**

Origen étnico

Raza

## Introduzca el nombre del miembro de la familia que está completando la solicitud.

"Certifico (prometo) que toda la información de esta solicitud es veraz y que he declarado todos los ingresos. Entiendo que esta información se da en relación con la recepción de fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (comprobar) la información. Soy consciente de que si he dado información falsa con conocimiento de causa, mis niños pueden perder la prestación de alimentación y se me podría procesar con arreglo a las leyes federales y estatales pertinentes".

Firmado Por \*

☐

Estoy de acuerdo con [Términos de servicio](#)

Últimos 4 dígitos de su número de seguro social

☐

No tengo número de seguro social

La **Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell** establece que la información en esta solicitud es necesaria. Usted no está obligado a proporcionar dicha información, pero si no lo hace, no podemos considerar a su hijo para que reciba comidas gratis o con descuento. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro mayor de edad del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social no son necesarios si usted realiza la solicitud en nombre de un niño adoptivo o si especifica un número de expediente del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) u otro código de identificación del FDPIR para su hijo, ni tampoco si indica que el miembro mayor de edad del hogar que firma la solicitud no tiene número de seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratuitas o con descuento, y para administrar e implementar los programas de almuerzo y desayuno. Es POSIBLE que compartamos su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudar a estos a evaluar, financiar o determinar los beneficios de sus propios programas; así como con auditores que evalúan los programas y funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para ayudar a estos a investigar violaciones de las reglas del programa.