

CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM
INSTRUCTIONS FOR COMPLETING MEAL BENEFIT INCOME ELIGIBILITY FORM (Family Day Care Home-Parent)
FISCAL YEAR 2023

Instrucciones para llenar el Formulario de Elegibilidad por Ingresos para la Asistencia Alimenticia de CACFP

Siga estas instrucciones, si su hogar recibe los beneficios de SNAP, TANF o FDPIR:

Parte 1: Incluya a todos los miembros del hogar.

Parte 2: Incluya el número de caso de cada miembro del hogar que reciba los beneficios de SNAP, TANF o FDPIR.

Parte 3: Sátese esta parte.

Parte 4: Firme el formulario. Los últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social no son necesarios.

Parte 5: Sátese esta parte.

Parte 6: Responda a esta pregunta sólo si desea hacerlo.

Siga estas instrucciones si está solicitando asistencia para un NIÑO EN ACOGIDA:

Siga estas instrucciones si todos los niños para los cuales usted está solicitando asistencia son niños en acogida o si usted únicamente está solicitando asistencia para los niños en acogida:

Parte 1: Incluya a todos los niños en acogida. Marque la casilla que indica que el menor es un niño en acogida.

Parte 2: Sátese esta parte.

Parte 3: Sátese esta parte.

Parte 4: Firme el formulario. El Número de Seguro Social no es necesario.

Parte 5: Sátese esta parte.

Parte 6: Responda esta pregunta sólo si desea hacerlo.

Siga estas instrucciones, si algunos de los menores en el hogar son niños en acogida:

Parte 1: Incluya a todos miembros del hogar. Por toda persona, incluyendo niños, que no tenga ingresos, marque la casilla "No Recibe Ingresos." la casilla que indica que el menor es un niño en acogida.

Parte 2: Si el hogar no tiene un número de caso, sátese esta parte.

Parte 3: Si se saltó la Parte 2, siga estas instrucciones para reportar los ingresos totales del hogar de este mes o del mes pasado:

Columna A – Nombre: Incluya únicamente el nombre y apellido de **cada** persona que viva en su hogar y que reciba ingresos, ya sea un pariente o no (como abuelos u otros familiares o amigos que vivan con usted). Inclúyase a sí mismo y a todos los niños que vivan con usted. Adjunte otra hoja si lo necesita.

Columna B – Ingresos en bruto y con que frecuencia los recibió: Por cada miembro del hogar, incluya cada tipo de ingresos recibidos durante el mes. Usted deberá decirnos con que frecuencia recibe el dinero – si semanalmente, quincenalmente, dos veces al mes o mensualmente:

En la Casilla 1: Incluya **sus ingresos en bruto**, no su salario neto. Los ingresos en bruto son la cantidad que usted gana después de restar los impuestos y otras deducciones. Usted puede encontrar esta información en el talón de su cheque o pregúntele a su patrón.

En la Casilla 2: Incluya la cantidad que cada persona recibió ese mes por asistencia social (welfare), pensión alimenticia, manutención conyugal.

En la Casilla 3: Incluya la pensión de jubilación, del Seguro Social, Ingresos Suplementarios de Seguridad (SSI), beneficios para veteranos (VA benefits), beneficios por discapacidad.

En la Casilla 4: Incluya toda OTRA FUENTE DE INGRESOS, como: indemnización laboral (Worker's Comp), desempleo, beneficios de huelga, contribuciones regulares de parte de personas que no viven en su hogar, y cualquier otro ingreso.

ÚNICAMENTE para quienes trabajan por su cuenta: bajo *Ingresos del Trabajo*, reporten sus ingresos después de restar sus gastos. Esto será por su negocio, granja o bienes inmobiliarios. No incluya los ingresos de los beneficios de las Estampillas de Alimentos del DES, de FDPIR, de WIC o de Educación Federal. Si usted participa en la Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar o recibe pago por combate, no incluya esta subvención como parte de sus ingresos.

Parte 4: Un miembro adulto del hogar deberá firmar el formulario e incluir los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social.

Parte 5: Si alguno de los menores por los que usted está solicitando asistencia vive en la calle, o de migrante, o se ha huido de la casa, marque la casilla correcta y llame a su escuela, al consejero de menores en la calle o al coordinador de menores migrantes. **Si no se aplica, sátese esta parte.**

Parte 6: Responda esta pregunta sólo si desea hacerlo.

PARA TODOS LOS DEMÁS HOGARES, incluyendo hogares que reciben la asistencia de WIC, siga estas instrucciones:

Parte 1: Incluya a todos miembros del hogar. Por toda persona, incluyendo niños, que no tenga ingresos, marque la casilla de "No Ingresos."

Parte 2: Sátese esta parte.

Parte 3: Siga estas instrucciones para reportar los ingresos totales del hogar de este mes o del mes pasado:

Columna A – Nombre: Incluya únicamente el nombre y apellido de **cada** persona que viva en su hogar y que reciba ingresos, ya sea un pariente o no (como abuelos u otros familiares o amigos que vivan con usted). Inclúyase a sí mismo y a todos los niños que vivan con usted. Adjunte otra hoja si lo necesita.

Columna B – Ingresos en bruto y con que frecuencia los recibió: Por cada miembro del hogar, incluya cada tipo de ingresos recibidos durante el mes. Usted deberá decirnos con que frecuencia recibe el dinero – si semanalmente, quincenalmente, dos veces al mes o mensualmente:

En la Casilla 1: Incluya **los ingresos en bruto**, no su salario neto. Los ingresos en bruto son la cantidad que usted gana

CHILD AND ADULT CARE FOOD PROGRAM
INSTRUCTIONS FOR COMPLETING MEAL BENEFIT INCOME ELIGIBILITY FORM (Family Day Care Home-Parent)
FISCAL YEAR 2023

después de restarle los impuestos y otras deducciones. Usted puede encontrar esta información en el talón de su cheque o pregúntele a su patrón.

En la Casilla 2: Incluya a la cantidad cada persona recibió ese mes de asistencia social (welfare), pensión alimenticia, manutención conyugal.

En la Casilla 3: Incluya la pensión de jubilación, del Seguro Social, Ingresos Suplementarios de Seguridad (SSI), beneficios para veteranos (VA beneficios), beneficios por discapacidad.

En la Casilla 4: Incluya toda OTRA FUENTE DE INGRESOS, como: indemnización laboral (Worker's Comp), desempleo, beneficios de huelga, contribuciones regulares de parte de personas que no viven en su hogar, y cualquier otro ingreso. ÚNICAMENTE para quienes trabajan por su cuenta: bajo *Ingresos del Trabajo*, reporten sus ingresos después de restar sus gastos. Esto será por su negocio, granja o bienes inmobiliarios. No incluya los ingresos de los beneficios de las Estampillas de Alimentos del DES, de FDPIR, de WIC o de Educación Federal. Si usted participa en la Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar o recibe pago por combate, no incluya esta subvención como parte de sus ingresos.

Parte 4: Un miembro adulto del hogar deberá firmar el formulario e incluir los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social.

Parte 5: Sátese esta parte.

Parte 6: Responda esta pregunta sólo si desea hacerlo.