

1 Julio 2017

Estimado Padre/Madre/Guardián:

Los niños necesitan comida sana para aprender. Frisco Independent School District ofrece alimentación sana todos los días escolares. El desayuno cuesta \$1.50; y el almuerzo cuesta \$2.50 Elementary, \$2.80 Secondary. Sus niños podrían calificar para recibir comidas gratuitas o de precio reducido. El precio reducido es \$.30 para el desayuno y \$.40 para el almuerzo. Si usted ha recibido una carta de notificación (de certificación directa) que indica que un niño califica para recibir comida gratuita, no llene una solicitud. Reporte a la escuela si hay niños en el hogar asistiendo a la escuela, pero que no se incluyeron en esta carta de certificación.

Las siguientes preguntas y respuestas, y las instrucciones adjuntas, proporcionan información adicional para como completar la solicitud. Complete sola una solicitud para todos los estudiantes en el hogar y entregue la solicitud completa a Lynette Bubela, Free & Reduced Clerk, Frisco Independent School District, 12050 Rolater Road, Frisco, Texas. **Usted también puede solicitar los beneficios de comidas en [www.schoollunchapp.com](http://www.schoollunchapp.com).** Si tiene preguntas sobre como solicitar comida gratuita o de precio reducido, póngase en contacto con Lynette Bubela, Free & Reduced Clerk, 463.633.6997, [friscocafemealapps@friscoisd.org](mailto:friscocafemealapps@friscoisd.org).

1. **¿Quién puede recibir comida gratuita?**

- Ingresos— Los niños pueden recibir comida gratuita o a precio reducido si el ingreso bruto del hogar se encuentra debajo de los límites de las Guías Federales de Elegibilidad por Ingresos.
- Participantes de programas especiales — Todos los niños en los hogares que reciben beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDIR), o del programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), califican para comida gratuita.
- Los Niños Adoptivos Temporales (Foster Children)— Los niños adoptivos temporales (foster children) que está bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado temporal (foster care agency) o de una corte.
- Head Start, Early Head Start, y Even Start— Los niños que participan en Head Start, Early Head Start y Even Start también califican para recibir comida gratuita.
- Los Niños Sin Hogar, Fugitivo y Migrante — Los niños sin hogar, que son fugitivos o que son migrantes califican para recibir comida gratuita. Si usted cree que hay niño(s) en su hogar que cumplen con estas descripciones, y si no le han dicho que el niño es considerado como persona sin hogar, fugitivo o migrante, por favor llame o envíe un correo electrónico Homeless Liaison/Migrant Coordinator .
- Beneficiarios del Programa WIC — Los niños que viven en hogares que participan en el programa WIC pueden ser elegibles para recibir comida gratuita o a precio reducido.

2. **¿Qué sucede si no estoy de acuerdo con la decisión de la escuela sobre mi solicitud?** Debe hablar con los funcionarios escolares. También, puede apelar la decisión llamando o escribiendo al Lisa Jenkins, 12050 Rolater Road, Frisco, Texas 75035, [jenkinsl@friscoisd.org](mailto:jenkinsl@friscoisd.org), 469-633-6995.

3. **La solicitud de mi hijo fue aprobada el año pasado. ¿Necesito llenar otra solicitud?** Sí. La solicitud de su hijo es válida solo por un año escolar y los primeros días del año escolar actual. Debe entregar una solicitud nueva a menos de que la escuela le informó que su hijo es elegible para el nuevo año escolar.

4. **Si no califico ahora, ¿puedo solicitar más adelante?** Sí. Puede solicitar en cualquier momento durante el año escolar. Un niño con un padre, madre o guardián que pierde su trabajo puede calificar para recibir comida gratuita o a precio reducido si el ingreso del hogar cae debajo del límite del ingreso establecido.

5. **¿Qué pasa si mi ingreso no es igual siempre?** Reporte la cantidad que recibe normalmente. Si un miembro del hogar perdió un trabajo o le han reducido sus horas o su sueldo, use el ingreso actual.

6. **Estamos en las fuerzas armadas. ¿Tenemos que declarar nuestro ingreso diferente?** Su sueldo básico y los bonos en efectivo tienen que ser reportados como ingresos. Si recibe unos subsidios para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa, o recibe pagos de Family Subsistence Supplemental Allowance (FSSA), tiene que incluirlos como ingresos. Si su vivienda es parte de la Iniciativa Privatizada de Vivienda Militar (Military Housing Privatization Initiative), no incluya este subsidio de vivienda como ingreso. Además, no cuente cualquier pago de combate adicional debido al despliegue militar como ingreso.

7. **¿Puedo solicitar si un miembro de mi hogar no es ciudadano estadounidense?** Sí. Usted, sus hijos, u otros miembros de su hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para calificar para recibir comida gratuita o a precio reducido.

8. **¿Van a verificar la información que yo doy?** Sí. También podemos pedir prueba escrita del ingreso del hogar que usted reporta.

9. **Mi familia necesita ayuda adicional. ¿Existen otros programas a los que podríamos solicitar?** Para enterarse de cómo solicitar otros beneficios de ayuda, llame a la oficina local de asistencia al 2-1-1.

10. **¿Puedo solicitar por internet?** Sí! La solicitud por internet (online) requiere la misma información que por escrito. **Visite a [www.schoollunchapp.com](http://www.schoollunchapp.com) para empezar su solicitud o aprender más sobre el proceso de completar la solicitud por internet.** Póngase en contacto con Lynette Bubela, **Free & Reduced Clerk, 463.633.6997, [friscocafemealapps@friscoisd.org](mailto:friscocafemealapps@friscoisd.org)** si tiene preguntas sobre la solicitud por internet. **Usted también puede [solicitar los beneficios de comidas en www.schoollunchapp.com](http://www.schoollunchapp.com).**

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame al Lynette Bubela Free & Reduced Clerk, 463.633.6997, [friscocafemealapps@friscoisd.org](mailto:friscocafemealapps@friscoisd.org).

Atentamente,



Lisa Jenkins RD, LD, SNS  
Director, Child Nutrition

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta 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) 690-7442; o (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. 06-2017

# Frisco Independent School District Solicitud para Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido para Varios Niños del 2017-2018

Usted también puede solicitar los beneficios de comidas en [www.schoollunchapp.com](http://www.schoollunchapp.com).

Llene una solicitud para cada hogar. **Por favor, use un bolígrafo (no un lápiz).**

## PASO 1: Enumerar a TODOS los miembros de la vivienda que sean bebés, niños y estudiantes hasta el 12. Grado inclusive (si se requieren mas espacios para nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel.)

Definición de miembro de la vivienda: "Cualquier persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, aunque no estén emparentados".  
Los niños en régimen de acogida y los que encajan en la defi de personas sin hogar, migrantes o fugados tienen derecho a recibir comidas gratis. Lea **Cómo solicitar comidas escolares gratis o a precio reducido** para obtener más información.

Nombre del Niño	¿Asiste a la escuela en FISD?	Grado	ID Estudiante	Regimen de acogida?	Sin hogar, migrante, fugado
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

## PASO 2: ¿Algún miembro de su vivienda (incluido usted) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de ayuda: ¿SNAP, ANF o FDPIR?

En caso **NEGATIVO**  
> Vaya al **PASO 3**.

En casa **AFIRMATIVO** > Escriba aquí un número de EDG y vaya al PASO 4 (No rellene el PASO 3).

**Número de EDG:** \_\_\_\_\_

Escriba solo un número de expediente en este espacio.

## PASO 3: Declarar los ingresos de TODOS miembros de la vivienda (Omita este paso si su respuesta es "Si" en el PASO 2).

### A. Ingresos DEL NIÑO

A veces, los niños de la vivienda tienen ingresos. Incluya los ingresos TOTALES obtenidos por todos los miembros de la vivienda enumerados en el PASO 1 aquí.

### B. Todos los adultos miembros de la vivienda (incluido usted)

Enumere a todos los miembros de la vivienda que no aparezcan en el PASO 1 (incluido usted), aunque no reciban ingresos. Por cada miembro de la vivienda enumerado, si reciben ingresos, declare el ingreso total bruto (antes de impuestos) por cada fuente en dólares en números enteros (sin centavos) solamente. Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba '0'. Si escribe "0" o deja algún campo en blanco, está certificando (prometiendo) que no hay ingresos que declarar.

Ingresos profesionales	Ingresos del NIÑO					Ayuda pública/ manutención infantil, pensión alimenticia	Ingresos del NIÑO					Pensión, jubilación, otros	Ingresos del NIÑO									
	semanales	quincenales	bimensuales	mensuales	anual		semanales	quincenales	bimensuales	mensuales	anual		semanales	quincenales	bimensuales	mensuales	anual					
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										
\$ _____						\$ _____						\$ _____										

Total de miembros de la vivienda (Niños y adultos)

\_\_\_\_

Últimos cuatro dígitos del número de la Seguridad Social (SSN - Social Security Number) del sustento principal u otro miembro adulto de la vivienda.

X X X X

X X

\_\_\_\_

Marque si no tiene SSN

## PASO 4: Información de contacto y firma de un adulto. Envíe o entregue el formulario completado a: Frisco Independent School District, Attn: Free & Reduced Clerk, 12050 Rolater Road, Frisco, Texas.

"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".

Dirección (si está disponible) \_\_\_\_\_ Apartamento n. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día y correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del adulto que firma el formulario \_\_\_\_\_ Firma del adulto \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_



### Instrucciones para Llenar la Solicitud de Comida Escolar Gratuita y de Precio Reducido 2017-2018

Por favor, siga las instrucciones para llenar la solicitud para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. Entregue sola una solicitud por hogar, aún si los niños en el hogar asisten a más de una escuela en Frisco Independent School District. Use un bolígrafo (no un lápiz) para llenar la solicitud. Debe llenar la solicitud completamente para que la escuela pueda determinar si los niños en su hogar califican para recibir comidas escolares gratuitas o a precio reducido. Una solicitud incompleta no puede ser aprobada. Póngase en contacto con Lynette Bubela, Free & Reduced Clerk, 469.633.6997 con sus preguntas.

### PARTE 1: Liste a TODOS los Miembros del Hogar, Infantes, Niños y Estudiantes Hasta el Grado 12.

- Liste el nombre de cada niño.

Escriba en letra de imprenta el primer nombre, la inicial del segundo nombre, y el apellido para cada niño del hogar en los espacios. Si hay más niños en el hogar que líneas en la solicitud, use el reverso de la solicitud para escribir los nombres adicionales.

Incluya todos los miembros del hogar de 18 años de edad o menores que están apoyados por los ingresos del hogar. Los niños no tienen que ser parientes para ser un miembro del hogar.

- Marque la casilla a lado del nombre del niño, si el niño es un estudiante de Frisco Independent School District.

- Incluya el grado del niño si está en la escuela.

- Marque la casilla correspondiente si el niño califica para recibir comida escolar gratuita como: un niño adoptivo temporal (foster child); un participante en los programas Head Start, Early Head Start, o Even Start; o como un niño identificado sin hogar, ser migrante, o ser fugitivo.

La casilla marcada "Adoptivo Temporal (Foster)" significa que una agencia de cuidado temporal o una corte ha colocado el niño en su hogar. Los niños adoptivos temporales (foster children) que viven en el hogar pueden ser considerados como miembros del hogar y puede incluirlos en la solicitud. Si va a entregar la solicitud sola para los niños adoptivos temporales, llene la Parte 1, ignore las Partes 2, y llene la Parte 3.

Participación en Programa de Elegibilidad

Si todos los miembros del hogar participan en los siguientes programas —Adoptivo Temporal (Foster), Head Start, sin hogar (Homeless), Migrante (Migrant), o Fugitivo (Runaway) ignore la Parte 2 y llene la Parte 3.

SNAP, TANF, and FDPIR: ¿Si ALGUNOS MIEMBROS DEL HOGAR (INCLUYA A USTED MISMO) RECIBE BENEFICIOS BAJO EL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE NUTRICIÓN SUPLEMENTARIA (SNAP), ASISTENCIA TEMPORAL PARA FAMILIAS NECESITADAS (TANF), O DEL PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS EN RESERVACIONES INDÍGENAS (FDPIR)?

Si algún miembro del hogar recibe beneficios de SNAP o TANF, reporte el número de Determinación de Elegibilidad (EDG, por sus siglas en inglés) en el espacio.

SI ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBE BENEFICIOS BAJO EL PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS EN RESERVACIONES INDÍGENAS (FDPIR), MARQUE LA CASILLA QUE INDICA SU PARTICIPACIÓN. EL Frisco Independent School District estará en contacto con usted para obtener documentación de su participación en este programa (FDPIR).

Si algún miembro del hogar recibe beneficios de SNAP, TANF, o de FDPIR ignore la parte 2, y llene la parte 3.

### PARTE 2 Declare el Ingreso de Todos los Miembros del Hogar.

Sección A. Total de Miembros del Hogar

- Reporte todos los miembros del hogar, menores y adultos en la casilla apropiada.

Este número TIENE que ser igual a el total de miembros del hogar que puso en la Parte 1 y Parte 2. Es muy importante que ponga a todos los miembros del hogar ya que el número de miembros en el hogar determina su elegibilidad.

Sección B. Los Últimos Cuatro Dígitos del Número de Seguro Social (SSN) del Adulto en el Hogar.

- Escriba los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (SSN) de la persona llenando la solicitud, o marque la casilla para indicar que no tiene un SSN.

No se requiere un número de Seguro Social para solicitar los programas.

Sección C. Ingresos de los Adultos en el Hogar, (Incluya a Usted Mismo, pero no a los Menores)

- Escriba el primer nombre y apellido de cada adulto del hogar en los espacios.

Si hay más adultos en el hogar que líneas en la solicitud, use el reverso de la solicitud para poner los nombres adicionales. No incluya los ingresos de los niños del hogar en esta sección.

Ponga los ingresos de los niños en la Sección D.

Incluya todos los adultos que viven en el hogar y comparten ingresos y gastos, aun si el adulto no es pariente o no recibe su ingreso propio. No incluya las personas que vivan con usted pero que son económicamente independientes, es decir, alguien que no está siendo apoyado por los ingresos del hogar, ni contribuye una parte de sus ingresos propios al hogar.

- Reporte el monto de los ingresos que el adulto recibe en la columna apropiada (que indica el tipo del ingreso): Sueldo de trabajo, Asistencia pública/Manutención de niños/Pensión alimenticia, Pensiones/Jubilación/Seguro social/SSI, Otros ingresos.

Reporte solo el ingreso bruto total y escríbalo en dólares totales (redondeados sin incluir centavos). El ingreso bruto es el monto que usted gana antes de que le descuenten los impuestos y las deducciones. No es el dinero que lleva a casa. Asegúrese que el ingreso bruto reportado en la solicitud no se ha reducido por los impuestos, la prima de seguros, u otras deducciones. La tabla "Fuentes de Ingresos para Adultos" incluya información adicional y describa los ingresos que usted necesita poner en esta parte de la solicitud. Puede incluir los niños adoptivos temporales (foster children) como miembros del hogar, pero no se requiere.

Escriba "0" Si no hay ingresos que reporta. Si deja los espacios de ingresos en blanco, se considerarán como "0." Si pone un "0" o deja un espacio en blanco, está certificando (declarando) que no hay ingresos que reportar. Si se enteran los oficiales de la escuela que los ingresos del hogar se han reportado incorrectamente, la solicitud será verificada por causa.

- Marque con un círculo la frecuencia en que se recibe el ingreso.

W=Semanal E=Cada 2 Semanas T=Dos Veces por Mes M=Mensual A=Anual

Sección D. Ingresos Combinados de los Niños del Hogar

- Reporte todos los ingresos para todos los menores del hogar y con qué frecuencia se reciben.

Ponga los Ingresos de los Adultos en la Parte C.

No es necesario reportar los ingresos de los niños individualmente. Añada los ingresos y reporte los ingresos por la frecuencia. Por ejemplo, añada todos los ingresos recibidos semanalmente y ponga el monto total en el espacio indicado "Semanal=W."

La tabla "Fuentes de Ingresos para Niños" (a la derecha) incluye información adicional y describa los ingresos que usted necesita poner en esta parte de la solicitud.

### PARTE 3 Ponga la Información de Contacto y Firma (de Adulto).

- Lea la declaración de certificación.

- Escriba su dirección actual y la información de contacto en los espacios. No se requiere el número de teléfono y/o un correo electrónico (son opcionales), pero nos ayudarían a ponernos en contacto con usted más rápidamente.

Si no tiene una dirección permanente, esto no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido.

- Escriba en letra de imprenta en el espacio el nombre del adulto que ha llenado la solicitud, firme la solicitud, y ponga la fecha de hoy en el espacio apropiado.

Todas las solicitudes tienen que estar firmadas por el adulto del hogar quien ha llenado la solicitud. Al firmar la solicitud, el miembro del hogar certifica (declara) que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera. Antes de que llene esta sección, lea la declaración de privacidad y la declaración de derechos civiles al reverso de la solicitud.

### PARTE 4 Devolución de Solicitud

- Regrese la solicitud a: Frisco Independent School District, 12050 Rolater Road, Frisco, Texas 75035, Attn: Lynette Bubela, Free & Reduced Clerk, 469.633.6997.

Pautas Federales de Elegibilidad por Ingresos para Comida a Precio Reducido					
Miembros en el Hogar	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	\$22,311	\$1,860	\$930	\$859	\$430
2	\$30,044	\$2,504	\$1,252	\$1,156	\$578
3	\$37,777	\$3,149	\$1,575	\$1,453	\$727
4	\$45,510	\$3,793	\$1,897	\$1,751	\$876
5	\$53,243	\$4,437	\$2,219	\$2,048	\$1,024
6	\$60,976	\$5,082	\$2,541	\$2,346	\$1,173
7	\$68,709	\$5,726	\$2,863	\$2,643	\$1,322
8	\$76,442	\$6,371	\$3,186	\$2,941	\$1,471
Para cada miembro adicional de la familia, aumente:					
	+ 7,733	+ \$645	+ \$323	+ \$298	+ \$149

### Fuentes de Ingresos Para Adultos

#### Ingresos del Trabajo

##### Tipos generales de ingresos

- Sueldo, pago, bonos en efectivo

- Pagos por huelga

##### Fuerzas Armadas de EE. UU

- Subsidios de vivienda/ropa/comida fuera de la base militar

- Pago (sueldo) básico y bonos en efectivo (no incluya el sueldo de combate, ni el FSSA, ni los subsidios privados de vivienda.)

##### Trabajador Independiente

- Ingreso neto de trabajo por cuenta propia (granja o negocio)— se calcula restando los costos de su negocio de las entradas totales o ingreso bruto

##### Asistencia pública/Manutención de niños / Pensión alimenticia

(No ponga algún valor de beneficios en efectivo de cualquier asistencia pública que no está indicado en la tabla.)

- La pensión alimenticia

- Asistencia en efectivo del gobierno local o del estado

- Pagos de manutención de niños – Si recibe ingreso de manutención de niños o de la pensión alimenticia, solo reporte los pagos recibidos por órdenes judiciales. Los pagos informales y regulares deben ser reportados como "Otros Ingresos" en la siguiente sección.

- Pago por desempleo

- Compensación laboral

##### Pensiones/Jubilación/Seguro Social (SSI)

- Anualidades

- Ingreso de fideicomiso o de herencia

- Pensión privada o por discapacidad

- Seguro Social (incluya la jubilación de ferrocarriles y los pagos de la enfermedad pulmonar del minero)

- Seguro Social (SSI)

- Beneficios para Veteranos

##### Otros Ingresos

- Ingreso de Intereses

- Ingreso de Inversiones

- Pagos regulares en efectivo fuera del hogar

- Ingresos de Alquiler

### Fuentes de Ingresos Para Niños

#### Sueldo de Trabajo

- Por ejemplo: Un niño tiene un trabajo y gana un sueldo o pago.

#### Seguro Social, Beneficios por Discapacidad

- Por ejemplo: El niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguro Social.

#### Seguro Social, Beneficios para Sobrevivientes

- Por ejemplo: El padre o madre tiene una discapacidad, está jubilado, o fallecido, y su niño recibe beneficios del Seguro Social.

#### Ingresos de Otras Fuentes

- Por ejemplo: Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, de la anualidad, o un de un fideicomiso.