

Instructions for Applying for Free & Reduced-Price School Meals 2022-2023

If your household receives Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) or Temporary Assistance for Needy Families (TANF), follow these instructions:

Part 1: List each child's name, date of birth, and grade. If a child in your household is foster, homeless, migrant, or runaway, check the appropriate box and call the school's administrative office at (254) 336-0372. Check box if no income.

Part 2: List the Eligibility Group Number (EDG Number) for SNAP or TANF

Part 3: Skip this section.

Part 4: (Optional) Circle programs for which you would like to share information with.

Part 5: An adult household member must sign the form. A Social Security Number is not required.

ALL OTHER HOUSEHOLDS, follow these instructions:

Part 1: List each child's name, date of birth, and grade. If a child in your household is foster, homeless, migrant, or runaway, check the appropriate box and call the school's administrative office at (254) 336-0372. Check box if no income.

Part 2: Skip this section.

Part 3: Follow these instructions for reporting last month's household income for each household member.

Column A – Name: List the first and last name of each person living in your household, related or not (such as grandparents, other relatives, and/or friends). List all children recorded in Part 1 that have an income and any additional children not recorded in Part 1. Attach another sheet of paper if needed.

Column B – Check if no income: If the person listed does not receive income from any source, check the box.

Column C – Last month's income and how often received: For each person who receives income, write the amount received and mark how often it is received.

Employment Income: List **gross income** for each person. It is not the same as take-home pay. Gross income is the amount earned before taxes and deductions. Next to the amount, mark how often you receive it – weekly (W), every 2 weeks (E), twice per month (T), or monthly (M).

Other Income: List the amount each person receives from **all other sources** including: child support, alimony, unemployment benefits, worker's compensation, Social Security Income (SSI), veterans benefits (VA), disability benefits, retirement, pensions, regular contributions from people who do not live in your household, and **ANY OTHER INCOME**. Report net income for self-owned businesses, farm, or rental income. Next to each amount, mark how often the person receives it.

Part 4: (Optional) Circle programs for which you would like to share information with.

Part 5: Read the certification statement. Write your current address and contact information in the space provided. Print and sign the name of the adult completing this form and record today's date in the appropriate spaces. **All applications must be signed by an adult household member.**

School ID

Application not needed for CEP Schools

Killeen High 001 (CEP)	Live Oak Ridge Middle 050 (CEP)	Willow Springs Elem. 120 (CEP)	Skipcha Elem. 136
Ellison High 002	Union Grove Middle 051	Mountain View Elem. 121	Richard E Cavazos Elem. 137 (CEP)
Gateway High 004 (CEP)	Audie Murphy Middle 052	Reeces Creek Elem. 122 (CEP)	Haynes Elem. 138
Pathways Learning Center 006 (CEP)	Charles Patterson Middle 053	Clear Creek Elem. 123	Dr Joseph A Fowler Elem 139
Harker Heights High 007	Roy J Smith Middle 054	Cedar Valley Elem. 124 (CEP)	Alice W Douse Elem 140
Shoemaker High 008	Nolan Middle 055	Brookhaven Elem. 125 (CEP)	Maude Moore Wood Elem. 141 (CEP)
Gateway Middle 009 (CEP)	Alternative Learning Center 100 (CEP)	Venable Village Elem. 126 (CEP)	Pershing Park Elem. 142 (CEP)
Early College High 013	Harker Heights Elem. 105 (CEP)	Trimmier Elem. 127 (CEP)	Killeen Elementary 143 (CEP)
Rancier Middle 043 (CEP)	Meadows Elem. 108	Montague Village Elem. 128	Clifton Park Elementary 144 (CEP)
Manor Middle 044 (CEP)	Peebles Elem. 109 (CEP)	Maxdale Elem. 129 (CEP)	Pat Carney Elem. 145
Eastern Hills Middle 046 (CEP)	Nolanville Elementary 115	Ira Cross Elem. 130 (CEP)	
Palo Alto Middle 048 (CEP)	Clarke Elementary 116	Iduma Elem. 131 (CEP)	
Liberty Hill Middle 049 (CEP)	Hay Branch Elem. 119 (CEP)	Oveta Culp Hobby Elem. 132	
		Timber Ridge Elem. 133	
		Saegert Elem. 135 (CEP)	

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity. Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotape, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17FaxMail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 832-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by: (1) mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; or (2) fax: (833) 256-1565 or (202) 690-7442; or (3) email: program.intake@usda.gov. This institution is an equal opportunity provider.

Instrucciones para Llenar Solicitud para Comidas Escolares Gratuitas y a Precio Reducido del 2022-2023

Si su unidad familia reciben beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) o de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), siga estas instrucciones:

Parte 1: Escriba el nombre de los niños, fecha de nacimiento, y grado escolar. Si el niño para el que usted en el programa de adopción temporal, no tiene hogar, es emigrantes, o ha huido de su hogar, marque en el cuadro apropiado y llame al coordinador de la escuela encargado al (254) 336-0372. Marque si no tiene ingresos.

Parte 2: Escriba el numero de grupo de elegibilidad para de SNAP o TANF.

Parte 3: Salte esta parte.

Parte 4: (Optional) Marque con un círculo cualquier programa de la lista siguiente del que usted desee recibir la información.

Parte 5: Firme la solicitud. No es necesario un número de Seguro Social.

TODAS LAS DEMÁS UNIDADES FAMILIARES, siga estas instrucciones:

Parte 1: Escriba el nombre de los niños, fecha de nacimiento, y grado escolar. Si el niño para el que usted en el programa de adopción temporal, no tiene hogar, es emigrantes, o ha huido de su hogar, marque en el cuadro apropiado y llame al coordinador de la escuela encargado al (254) 336-0372. Marque si no tiene ingresos.

Parte 2: Salte esta parte.

Parte 3: Siga estas instrucciones para informar sobre los ingresos del **mes pasado** de la unidad familiar.

Columna A – Nombre: Escriba el apellido y primer nombre de cada persona que vive en su casa, parientes o no (como abuelos, otros parientes o amigos). Anote todos los hijos registrados en la Parte 1 que tienen un ingreso y todos los miembros del hogar no se registran en la Parte 1. Use una hoja de papel en blanco, si es necesario.

Columna B – Marque aquí si no tiene ingreso: Si la persona no recibe ningún ingreso, marque el cuadro.

Columna C – Ingresos y cada cuando los reciben: Por cada persona que recibe un sueldo o ingresos, escribe la cantidad y cada cuando la recibe.

Ingresos del empleo: Escriba los **ingresos brutos** es la cantidad de dinero que gana de las deducciones de impuestos. Debe estar descrita en su recibo de sueldo. Juntas la cantidad, escribe cada cuando los recibe: semanales (W), cada dos semanas (E), dos veces al mes (T), o mensuales (M).

Otro Ingreso: Escriba la cantidad que cada persona recibe de **cualquier otra fuente**. Incluya la ayuda manutención de los niños o de la esposa, desempleo, compensación de trabajadores, ingreso Suplementario del Seguro (SSI), beneficios de veteranos (VA), beneficios por discapacidad, pensiones, jubilación, contribuciones regular de gente que no viven en su casa o **CUALQUIER OTRO INGRESO**. Reportar su ingreso netos si tiene su negocio, propio, granja o ingrésate renta. Después de la cantidad escribe cada cuando lo recibe esa persona.

Parte 4: (Optional) Marque con un círculo cualquier programa de la lista siguiente del que usted desee recibir la información.

Parte 5: Lea la declaración de certificación. Escriba su dirección actual y la información de contacto en los espacios. Escriba en letra imprenta el nombre del adulto que ha llenado la solicitud y firme la solicitud. **Todas las solicitudes tienen que estar firmadas por el adulto del hogar quien ha llenado la solicitud.**

Numero de ID de la Escuela En CEP Escuelas, no se necesitan aplicación

Killeen High 001 (CEP)	Live Oak Ridge Middle 050 (CEP)	Willow Springs Elem. 120 (CEP)	Saegert Elem. 135 (CEP)
Ellison High 002	Union Grove Middle 051	Mountain View Elem. 121	Skipcha Elem. 136
Gateway High 004 (CEP)	Audie Murphy Middle 052	Reeces Creek Elem. 122 (CEP)	Richard E Cavazos Elem. 137 (CEP)
Pathways Learning Center 006 (CEP)	Charles Patterson Middle 053	Clear Creek Elem. 123	Haynes Elem. 138
Harker Heights High 007	Roy J Smith Middle 054	Cedar Valley Elem. 124 (CEP)	Dr Joseph A Fowler Elem 139
Shoemaker High 008	Nolan Middle 055	Brookhaven Elem. 125 (CEP)	Alice W Douse Elem 140
Gateway Middle 009 (CEP)	Alternative Learning Center 100 (CEP)	Venable Village Elem. 126 (CEP)	Maude Moore Wood Elem. 141 (CEP)
Early College High 013	Harker Heights Elem. 105 (CEP)	Trimmier Elem. 127 (CEP)	Pershing Park Elem. 142 (CEP)
Rancier Middle 043 (CEP)	Meadows Elem. 108	Montague Village Elem. 128	Killeen Elementary 143 (CEP)
Manor Middle 044 (CEP)	Peebles Elem. 109 (CEP)	Maxdale Elem. 129 (CEP)	Clifton Park Elementary 144 (CEP)
Eastern Hills Middle 046 (CEP)	Nolanville Elementary 115	Ira Cross Elem. 130 (CEP)	Pat Carney Elem. 145
Palo Alto Middle 048 (CEP)	Clarke Elementary 116	Iduma Elem. 131 (CEP)	
Liberty Hill Middle 049 (CEP)	Hay Branch Elem. 119 (CEP)	Oveta Culp Hobby Elem. 132	
		Timber Ridge Elem. 133	

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retención por actividades previas de derechos civiles. La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 726-2000 (voz y TTY) o comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Remisión al (800) 677-8338. Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/food/assistance/statewide-program-discrimination-complaint-form-english.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-6992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a 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; or (2) fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.