

뒷면의 안내 사항을 보십시오.

아동 돌봄 센터(CHILD CARE CENTER) 명 \_\_\_\_\_

이 아동 돌봄 센터에 등록된 아동(들) 이름을 정자체로 기입하십시오

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**가구 내 다음에 해당하는 사람이 있을 경우 섹션 A를 작성하십시오**

1. 보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 참여자
2. 빈곤 가족 한시 지원(TANF) 수령자
3. 원주민 보호구역 식품 배급 프로그램(FDPIR) 참여자 또는
4. 위탁양육 아동

**섹션 A**

SNAP 케이스 # \_\_\_\_\_

TANF # \_\_\_\_\_

FDPIR # \_\_\_\_\_

위탁양육 아동의 이름 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**가구의 성인 구성원이 신청서에 서명해야만 승인이 가능합니다.**  
 다음 진술과 뒷면의 진술을 읽은 후 아래에 서명하십시오.

본인은 상기 정보가 사실임을 확인합니다. 본인은 본인이 제공하는 정보를 기반으로 센터에서 연방 재원을 수령할 것임을 이해합니다.

서명 \_\_\_\_\_

날짜 \_\_\_\_\_

**아동 돌봄 센터 작성란**

CACFP 약정 # \_\_\_\_\_

총 가구 구성원 수 \_\_\_\_\_  
 (해당하는 경우 위탁양육 아동 포함)

총 가구 소득 \$ \_\_\_\_\_

무료 \_\_\_\_\_ 할인 \_\_\_\_\_ 유료 \_\_\_\_\_

결정일 \_\_\_\_\_

센터  
 직원 서명 \_\_\_\_\_

**귀 가구에 SNAP 참여자, TANF 수령자, FDPIR 참여자가 없거나 이 아동 돌봄 센터에 등록된 아동 중 위탁양육 아동이 없는 경우 섹션 B를 작성하십시오.**

**섹션 B**

아래에 가구 구성원 모두를 기재하십시오. 소득이 없더라도 본인을 비롯해 위에 기재되지 않은 성인과 아동을 포함하십시오. 그다음 **지난 달** 귀 가구에서 수령한 모든 소득을 오른쪽 열에 기재하십시오. 총소득에는 근로 소득, 연금, 퇴직금, 사회보장 급여, 자녀양육비, 위탁양육 아동의 개인 소득 및 여타 소득원이 포함됩니다.

가구 구성원 이름	월 총급여
1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____
3. _____	\$ _____
4. _____	\$ _____
5. _____	\$ _____
6. _____	\$ _____
7. _____	\$ _____

**가구의 성인 구성원이 신청서에 서명해야만 승인이 가능합니다.**  
 다음 진술과 뒷면의 진술을 읽은 후 아래에 서명하십시오.

본인은 위의 정보가 사실이고 모든 소득을 신고하였음을 확인합니다. 본인은 본인이 제공하는 정보를 기반으로 센터에서 연방 재원을 수령할 것임을 이해합니다.

서명 \_\_\_\_\_

이름(정자체) \_\_\_\_\_

소셜 시큐리티  
 번호 마지막  
 네(4)자리 

--	--	--	--

 날짜 \_\_\_\_\_

본 기관은 평등한 기회를 제공합니다.

**개인정보 보호법 진술:** 리처드 B. 러셀 전미 학교 급식법에 따라 본 양식 상 해당 정보가 요구됩니다. 귀하가 정보를 제공해야만 하는 것은 아니나, 제공하지 않을 경우 저희가 참여자들에 대해 무료 또는 할인가 급식을 승인할 수 없습니다. 양식에 서명하는 성인 가구 구성원의 소셜 시큐리티 번호 마지막 4자리를 포함해야 합니다. 위탁양육 아동을 대신해 신청하거나, SNAP, TANF 또는 FDPIR 번호를 제공하거나, 양식에 서명하는 성인 가구 구성원이 소셜 시큐리티 번호가 없음을 나타내는 경우에는 소셜 시큐리티 번호가 요구되지 않습니다. 귀하의 정보는 해당 센터가 무료 또는 할인가 급식 환급 자격이 있는지를 결정하고 또 프로그램 행정 및 집행을 위해 사용할 것입니다.

## DOH-3688 작성 방법 안내

### 소득의 정의

소득은 소득세, 사회보장세, 보험료, 자선기부금 및 채권 등의 공제 전 소득을 의미합니다. 여기에는 다음이 포함됩니다. (1) 임금, 봉급, 커미션 또는 수수료를 포함해 서비스에 대한 금전 보상, (2) 비농장 자영업의 순소득, (3) 농장 자영업의 순소득, (4) 사회보장 급여, (5) 저축 또는 채권의 배당금 또는 이자, 재산 또는 신탁 소득 또는 순 임대 소득, (6) 실업 수당, (7) 정부 민간 직원 또는 군 퇴직금 또는 연금 또는 퇴역군인 급여, (8) 민간 연금 또는 연금 보험, (9) 이혼 수당 또는 자녀양육 수당, (10) 가구 내 비거주 개인의 정기적인 기여금, (11) 순 로열티, (12) 주거 수당과 같이 현금으로 받은 군인 복리후생(군인 주거 사유화 이니셔티브 가입자 제외) 및 (13) 여타 현금 소득.

### 가구의 정의

가구는 7 CRF 22.6.2 정의 대로 **가족**을 의미합니다. **가족**은 기관이나 하숙의 거주자가 아니고 하나의 경제 단위로 생활하는 일군의 혈연 또는 비혈연 관계 개인을 의미합니다.

### 부모 또는 후견인을 위한 안내 사항

주어진 기재란에 아동 돌봄 센터의 명칭을 기입합니다.

귀 가구에서 이 아동 돌봄 센터에 다니는 각 아동의 이름을 정자체로 기입합니다.

**섹션 A:** 귀 가구에 보조 영양 지원 프로그램(SNAP) 참여자, 빈곤 가족 한시 지원(TANF) 수령자 또는 원주민 보호구역 식품 배급 프로그램(FDPIR) 참여자가 있는 경우 섹션 A만 작성합니다. SNAP, TANF 또는 FDPIR 번호를 기재합니다(ACS 또는 DSS 아동 보육 보조금 번호는 사용하지 마십시오). 양식에 서명하고 날짜를 기재한 후 해당 주간 돌봄 센터에 반환합니다.

**위탁양육 아동:** 귀 가구에 아동 돌봄을 이용하는 위탁양육 아동이 있는 경우 해당 위탁양육 아동의 이름을 기재합니다.

**섹션 B:** 섹션 A를 작성하지 않은 경우에 이 섹션을 작성합니다. 비혈연 관계의 구성원을 포함해 소득이 없더라도 본인 이름을 비롯해 가구 내 생활하는 여타 모든 성인과 아동의 이름을 기재합니다. 양식 상단에 기재한 아동 돌봄 중인 아동은 포함하지 마십시오.

**지난 달,** 세금이나 기타 공제 전 각 개인이 수령한 금액을 기입합니다. 위에 나와 있는 소득의 정의와 가구의 정의를 참조합니다. 지난 달 금액이 평소보다 많거나 적었던 경우, 해당 개인의 평소 소득을 기입합니다.

확인서에 서명하는 성인의 소셜 시큐리티 번호 마지막 4자리가 필요합니다. 소셜 시큐리티 번호가 없는 경우 **없음**이라고 기재합니다. 가구의 성인 구성원이 양식에 서명해야 합니다.

### 후원자 및 센터를 위한 안내 사항

**아동 돌봄 센터 작성란 섹션은 후원자나 센터 직원이 작성, 서명 및 날짜를 기입해야 합니다.** 후원자/센터 직원은 소득 자격 양식을 검토 후 위 안내에 따라 작성되었는지 확인해야 합니다. 그다음 다음을 표시하십시오.

#### CACFP 약정 번호.

**총 가구 구성원 수** - 부모가 섹션 A를 작성한 경우 이 항목은 작성할 필요가 없습니다. 섹션 B(작성한 경우)에 표시된 이들을 아동 돌봄에 등록된 아동과 해당하는 경우 위탁양육 아동의 수에 더합니다.

**총 가구 소득** - 부모가 섹션 A를 작성한 경우 이 항목은 작성할 필요가 없습니다. 섹션 B에서 계산된 총 월 소득을 표시합니다. 부모가 소득을 공개하지 않기로 결정하는 경우, 해당 양식은 **유료**로 분류해야 합니다.

**무료, 할인 또는 유료의 수** - 총 가구 소득 및 총 가구 구성원 수를 현재 연도 소득 자격 기준(CACFP-3687)과 비교해 해당 가구를 **무료, 할인 또는 유료** 중 어떻게 분류해야 할지 결정합니다. CACFP-3687에서 해당되는 열을 사용해 가구 소득을 분류하십시오. 예를 들어, 부모가 2주 소득을 표시한 경우, 이 금액에 26을 곱하여 연간 소득을 결정합니다.

작성이 미비한 양식(서명, 소득 정보, 소셜 시큐리티 번호 마지막 4자리 또는 SNAP, TANF 또는 FDPIR 번호 누락)은 **유료** 범주로 분류합니다.

**소득 자격 양식은 해당 가구 구성원이 서명한 날로부터 1년 후 해당 월 마지막 날까지 유효합니다.** 예를 들어, 2023년 5월 12일에 서명한 양식은 2024년 5월 31일까지 유효합니다.