

См. ИНСТРУКЦИИ на обороте.

## НАЗВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО УХОДУ ЗА ДЕТЬМИ \_\_\_\_\_

Впишите печатными буквами имя и фамилию ребенка (детей), зарегистрированного в этом учреждении по уходу за детьми

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

### РАЗДЕЛ А заполняется, если кто-либо из членов вашего домашнего хозяйства

1. Участвует в программе Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) (Программа дополнительной продовольственной поддержки)
2. Получает пособие по программе Temporary Assistance to Needy Families (TANF) (Программа временной помощи нуждающимся семьям)
3. Участвует в программе Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) (Программа распределения продовольствия в индейских резервациях) ИЛИ
4. Является приемным ребенком

### РАЗДЕЛ А

Номер дела получателя пособия по программе SNAP: \_\_\_\_\_

Номер дела получателя пособия по программе TANF: \_\_\_\_\_

Номер дела получателя пособия по программе FDPIR: \_\_\_\_\_

Имена и фамилии приемных детей  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Прежде чем заявление будет отправлено на рассмотрение, его должен подписать один из взрослых членов домашнего хозяйства.** Поставьте свою подпись после ознакомления со следующим заявлением и заявлением на обороте.

Я подтверждаю, что представленная выше информация является достоверной. Я понимаю, что учреждение будет получать средства из федерального бюджета на основании представленной мною информации.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

### ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПО УХОДУ ЗА ДЕТЬМИ

Номер соглашения по программе CACFP \_\_\_\_\_

Общее количество членов домашнего хозяйства \_\_\_\_\_  
(ВКЛЮЧАЯ ПРИЕМНЫХ ДЕТЕЙ, ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)

Совокупный доход домашнего хозяйства, долл. \_\_\_\_\_

Бесплатно \_\_\_\_\_ Льготно \_\_\_\_\_ Платно \_\_\_\_\_

Дата принятия решения \_\_\_\_\_

Подпись сотрудника учреждения \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ В** заполняется, если никто из членов вашего домашнего хозяйства не участвует в программах SNAP и FDPIR, не получает пособие по программе TANF и если никто из детей, посещающих учреждение по уходу за приемным ребенком.

### РАЗДЕЛ В

Укажите ниже всех членов вашего домашнего хозяйства. Включите в список себя, всех взрослых членов домашнего хозяйства, а также детей, которые НЕ УКАЗАНЫ выше, даже если они не получают дохода. Затем в столбце справа укажите доходы вашего домашнего хозяйства за **последний месяц**. Доход до вычета налогов включает заработную плату, пенсию, выходное пособие, Social Security, алименты, личный доход приемного ребенка и любые другие источники дохода.

### ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЧЛЕНА ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

### СУММАРНЫЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД

1. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ долл. \_\_\_\_\_

**Прежде чем заявление будет отправлено на рассмотрение, его должен подписать один из взрослых членов домашнего хозяйства.** Поставьте свою подпись после ознакомления со следующим заявлением и заявлением на обороте.

Я подтверждаю, что представленная выше информация является достоверной и включает весь доход. Я понимаю, что учреждение будет получать средства из федерального бюджета на основании представленной мною информации.

Подпись \_\_\_\_\_

Имя и фамилия печатными буквами \_\_\_\_\_

ПОСЛЕДНИЕ ЧЕТЫРЕ ЦИФРЫ SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN) (НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ)

--	--	--	--

Дата \_\_\_\_\_

Данная организация предоставляет равные возможности.

**Положение закона о защите конфиденциальной информации.** The Richard B. Russell National School Lunch Act (Закон Ричарда Б. Расселла об обедах в государственных школах) требует предоставления вышеуказанной информации. Вы не обязаны предоставлять информацию, но если вы этого не сделаете, мы не сможем подтвердить право участника на бесплатное или льготное питание. Вы должны указать последние четыре цифры SSN взрослого члена домашнего хозяйства, который подписывает заявление. SSN не требуется, если вы: подаете заявление от имени приемного ребенка; указали номер дела получателя пособия по программе SNAP, TANF или FDIPIR; или взрослый член домашнего хозяйства, подписывающий настоящую форму, не имеет SSN. Ваша информация будет использоваться для определения того, имеет ли учреждение право на компенсацию за бесплатное или льготное питание, а также для администрирования и реализации Программы.

### **ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ DON-3688**

#### **Определение понятия «доход»**

«Доход» означает доход до вычета налогов на доходы, отчислений в фонды социального обеспечения, страховых взносов, пожертвований на благотворительные цели, гарантийных обязательств и т. п. Сюда входит следующее: 1) денежная компенсация за услуги, включая заработную плату, комиссионные или гонорары; 2) чистый доход от индивидуального предпринимательства в несельскохозяйственном секторе; 3) чистый доход от индивидуального предпринимательства в сельскохозяйственном секторе; 4) выплаты по Social Security; 5) дивиденды или проценты по вкладам или ценным бумагам, доход от недвижимого имущества или доверительной собственности или чистый доход от сдачи в аренду; 6) пособие по безработице; 7) пенсии государственным служащим или военнослужащим, а также выплаты ветеранам; 8) пенсия, выплачиваемая предприятием, или аннуитет; 9) алименты или средства на содержание детей; 10) регулярные поступления от лиц, проживающих отдельно; 11) чистая прибыль от авторских гонораров; 12) пособия для военнослужащих, получаемые в денежной форме, например квартирное довольствие, если Вы не участвуете в программе Military Housing Privatization Initiative (Программа приватизации жилья для военнослужащих); 13) любой другой доход в денежной форме.

#### **Определение понятия «домашнее хозяйство»**

Домашнее хозяйство означает «семья» согласно определению в главе 7 свода федеральных нормативных актов, § 226.2 (7 CFR § 226.2). Семья – группа связанных или не связанных между собой лиц, которые не являются клиентами учреждения по уходу или пансионата, а живут как одна хозяйственная единица.

### **ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОПЕКУНОВ**

В отведенной строке укажите название учреждения по уходу за детьми.

Впишите печатными буквами имя и фамилию каждого ребенка в вашем домашнем хозяйстве, который посещает это учреждение по уходу за детьми.

**Раздел А:** Раздел А заполняется только в том случае, если кто-либо из членов вашего домашнего хозяйства участвует в программе Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) (Программа дополнительной продовольственной поддержки), получает пособие по программе Temporary Assistance to Needy Families (TANF) (Программа временной помощи нуждающимся семьям) или участвует в программе Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) (Программа распределения продовольствия в индейских резервациях). Укажите номер дела получателя пособия по программе SNAP, TANF или FDPIR (не указывайте номер дела получателя субсидии по какой-либо из программ Administration for Children's Services (ACS) (Управление по делам детей) или Department of Social Services (DSS) (Департамент социальных служб). Поставьте подпись, укажите дату заполнения заявления и верните его в центр дневного ухода.

**Приемные дети:** Если в вашем домашнем хозяйстве есть приемные дети, посещающие учреждение по уходу за детьми, впишите их имена и фамилии.

**Раздел В:** Заполните этот раздел, если вы не заполняли раздел А. Впишите свое имя/фамилию и имена/фамилии всех других взрослых и несовершеннолетних членов домашнего хозяйства, включая лиц, не состоящих в родственных связях, даже если они не получают никакого дохода. Не включайте в список детей, посещающих учреждение по уходу за детьми, которые указаны в верхней части формы.

Укажите доход каждого человека за **прошлый месяц** до уплаты налогов или каких-либо других вычетов. Ознакомьтесь с приведенными выше определениями понятий «доход» и «домашнее хозяйство». Если в прошлом месяце сумма дохода была меньше или больше, чем обычно укажите его обычный доход.

Необходимо указать четыре последние цифры SSN взрослого, подписывающего подтверждение. Если у вас нет SSN, проставьте «none» (нет). Заявление должен подписать взрослый член домашнего хозяйства.

### **ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ СПОНСОРОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ**

**Раздел For Sponsor Use Only («Только для спонсирующей организации»)** заполняет, подписывает и датирует сотрудник спонсирующей организации или учреждения. Представитель спонсирующей организации/учреждения должен проверить форму проверки дохода и убедиться, что она заполнена в соответствии с приведенными выше инструкциями. Затем следует указать следующее:

#### **Номер соглашения по программе SACSFP.**

**Общее количество членов домашнего хозяйства.** Этот пункт можно не заполнять, если родитель заполнил раздел А. Добавьте детей, указанных в разделе В (если он заполнен), к числу детей, посещающих учреждение по уходу за детьми, и числу приемных детей, если применимо.

**Общий доход домашнего хозяйства.** Этот пункт можно не заполнять, если родитель заполнил раздел А. Укажите совокупный месячный доход, рассчитанный по данным из раздела В. Если родитель предпочитает не раскрывать данные о доходе, домашнее хозяйство будет отнесено к категории «Платно».

**Количество семей, членов домашнего хозяйства в категориях «Бесплатно», «Льготно» или «Платно».** Сравните общий доход домашнего хозяйства и общее количество членов домашнего хозяйства с требованиями Income Eligibility Guidelines (Руководство по проверке дохода) (SACSFP-3687) за текущий год, чтобы определить, к какой категории следует отнести домашнее хозяйство: «Бесплатно», «Льготно» или «Платно». Чтобы определить категорию, найдите соответствующий столбец в Руководстве SACSFP-3687. Например, если родитель указал доход за две недели, умножьте его на 26, чтобы определить годовой доход.

Если заявление заполнено не полностью (отсутствуют подписи, информация о доходе, последние четыре цифры SSN, номер дела получателя пособия по программе SNAP, TANF или FDIPIR), оно будет отнесено к категории «Платно».

**Форма проверки дохода действительна в течение одного календарного года с последнего дня месяца ее подписания членом домашнего хозяйства.**

Например, форма, подписанная 12 мая 2023 года, действительна до 31 мая 2024 года.