

HOW TO APPLY FOR FREE AND REDUCED PRICED SCHOOL MEALS

Please complete the **2017-2018** Meal Application only. The 2016-2017 applications are no longer valid; therefore, if they are used the applications will not be processed. Please use the below instructions to help you fill out the application. **You only need to submit one application per household**, even if your children attend more than one school in Oxnard Union High School District (OUHSD). **The application must be filled out completely to certify your children for free or reduced price school meals.** *PLEASE USE A PEN (NOT A PENCIL) WHEN FILLING OUT THE APPLICATION AND DO YOUR BEST TO PRINT CLEARLY.*

Step 1

OUHSD
Student info

List ALL household members who are students enrolled at Oxnard Union High School District grades 9-12.

- A. For each OUHSD student, print their first name and last name. When printing names, write one letter in each box. If there are more children present than lines on the application, attach a second piece of paper with all required information for the additional children.
- B. Enter the student ID#, Date of Birth, Grade, and School Name for each OUHSD student.
- C. If any children listed are foster children, mark the "Foster Child" box next to the child's name. Foster children who live with you count as members of your household and should be listed on your family application.
- D. Status of homeless, migrant or runaway must be provided to school site office. Please complete all required paperwork at student's school site office and mark the box under *homeless, migrant, runaway*.

Step 2

Calfresh, CalWorks,
FDPIR & Case
Number

If anyone in your household participates in CALFRESH, CALWORKS or FDPIR, your children are eligible for free school meals. Put a check next to the program type that applies to you or your family members. **You must provide a case number in the boxes provided.** If you do not know your case number call the Ventura County Offices at 1 (888) 472-4463. If you marked a program type and provided the case number you do not need to complete Step 3.

Step 3

Household
Members & Income
Info

Print the name of each household member in the boxes provided. Do not list any household members you listed in STEP 1.

- A. Report student income amount and frequency, if applicable.
- B. The household's primary wage earner or another adult household member must enter the last four digits of their Social Security Number in the space provided. You are eligible to apply for benefits even if you do not have a Social Security Number. If no adult household members have a Social Security Number, leave this space blank and mark the box to the right labeled "Check if no SSN#."
- C. Enter the total number of household members in the field "Total Household Members". This number MUST be equal to the number of household members listed in STEP 1 and STEP 3.
- D. Print the names of all household members. Include children not included in Step 1 and adults. Report earnings from work. If you are self-employed report income from that work as the net amount. Report income from Public Assistance/Child Support/Alimony. Report income from Pensions/Retirement/All other income.

Step 4

Address, Phone,
Print & Sign

All applications must be signed by an adult member of the household. By signing the application, that household member is promising all information has been truthfully and completely reported.

- A. Adult signing application must be listed in STEP 3 also as part of the household total.
- B. Enter a current address, phone number and email. After the application is processed, a letter will be generated letting you know of the eligibility outcome. It will be mailed to the home address you provide.
- C. Print the first and last name of the adult filling out this application. Sign your name in the box "Signature of adult completing the form." Remember adult signing must also be listed in STEP 3.
- D. In the space provided, write today's date in the box.
- E. Information about your child's race and ethnicity is optional.

If at any time you are not sure what to do next, please contact Oxnard Union High School District Nutrition Services 805 385 – 5749. Return the completed application to the Nutrition Services office using the enclosed remit envelope or bring it to the Nutrition Services office by August 1, 2017 for early processing.

CÓMO SOLICITAR ALIMENTOS ESCOLARES A PRECIOS REDUCIDOS O GRATIS

Por favor complete la Aplicación de Comida 2017-2018 solamente. Las solicitudes 2016-2017 ya no son válidas; por lo tanto, si se utilizan, las aplicaciones no se procesarán. Por favor, use las siguientes instrucciones para ayudarle a llenar la solicitud. **Sólo necesita presentar una solicitud por hogar**, incluso si sus hijos/hijas asisten a más de una escuela en el Distrito Escolar de Oxnard Union (OUHSD). **La solicitud debe ser llenada completamente para certificar a sus hijos por comidas escolares gratis o a precio reducido.** POR FAVOR USE UNA PLUMA (NO UN LÁPIZ) CUANDO LLENE LA APLICACIÓN Y ESCRIBA CLARAMENTE.

Paso 1

Información del estudiante de OUHSD

Incluya los miembros del hogar que son estudiantes matriculados en el Distrito Escolar de Oxnard Union, grados 9-12.

- Para cada estudiante de OUHSD, escriba su nombre y apellido. Al escribir los nombres, escriba una letra en cada caja.
- Escriba el número de identificación del estudiante, fecha de nacimiento, grado y nombre de la escuela para cada estudiante de OUHSD.
- Si algún estudiante es "niño/niña de crianza", marque la casilla "Bajo cuidado adoptivo temporal" junto al nombre del niño/niña. Los niños/niñas de crianza que viven con usted cuentan como miembros de su hogar y tienen que estar listados en la solicitud de su familia.
- El estado de los desamparados, migrantes o fugitivos debe ser proporcionado a la oficina del plantel escolar. Por favor complete todos los trámites requeridos en la oficina del estudiante en la escuela y marque la casilla debajo de las personas sin hogar, migrantes, fugitivos.

Paso 2

Calfresh, CalWorks, FDIPIR & Número de Caso

Si alguien en su hogar participa en CALFRESH, CALWORKS O FDIPIR, sus hijos/hijas son elegibles para recibir comidas escolares gratuitas. **Debe proporcionar un número de caso en los cuadros correspondientes.** Si no conoce su número de caso, llame a las oficinas del condado de Ventura, al 1 (888) 472-4463. Si marcó un tipo de programa y proporcionó el número de caso, no necesita completar el paso 3.

Paso 3

Miembros del hogar e información sobre ingresos

Escriba el nombre de cada miembro del hogar en los cuadros proporcionados. No liste ningún miembro de su hogar que haya listado en el PASO 1.

- Reporte la cantidad y frecuencia de ingreso del estudiante, si corresponde.
- El principal asalariado del hogar u otro miembro adulto del hogar debe reportar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social en el espacio provisto. Usted es elegible para solicitar beneficios incluso si no tiene un número de Seguro Social. Si ningún miembro adulto del hogar tiene un Número de Seguro Social, deje este espacio en blanco y marque la casilla a la derecha etiquetada "Marque si no hay SSN #".
- Reporte el número total de miembros del hogar en el campo "Total de miembros del hogar". Este número DEBE ser igual al número de miembros del hogar enumerados en el PASO 1 y el PASO 3.
- Reporte los nombres de todos los miembros del hogar. Incluya a los niños/niñas no incluidos en el paso 1 y los adultos. Reporte los ingresos del trabajo. Si usted es trabajador por cuenta propia, informe los ingresos de ese trabajo como la cantidad neta. Informe los ingresos de Asistencia Pública / Manutención de Niños / Pensión Alimenticia. Informe los ingresos de Pensiones/Retiro/ Todos los demás ingresos.

Paso 4

Dirección, Teléfono, Impresión y Firma

Todas las solicitudes deben ser firmadas por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar está prometiendo que toda la información ha sido informada de verdad y completamente.

- Ingrese una dirección actual, número de teléfono y correo electrónico. Después de procesar la solicitud, se generará una carta que le permitirá conocer el resultado de la elegibilidad. Se le enviará por correo a la dirección que usted proporcione.
- Escriba el nombre y apellido del adulto llenando esta solicitud. Firme su nombre en la casilla "Firma de un adulto que complete el formulario". Recuerde que el adulto que firma la solicitud también debe ser listada en el PASO 3.
- En el espacio provisto, escriba la fecha de hoy en la caja.
- La información sobre la raza y etnia de su hijo/hija es opcional.

Si en algún momento usted no está seguro de como completar la solicitud, comuníquese con la oficina de Servicios de Nutrición al número 805 385 - 5749. Devuelva la solicitud completa a la oficina de Servicios de Nutrición usando el sobre de adjunto o llévela a la oficina de Servicios de Nutrición antes del 1 de agosto de 2017 para procesamiento temprano.