

طلب الحصول على مزايا برنامج Virginia SUN Bucks للأسرة

ستتم الموافقة على معظم الأطفال المؤهلين تلقائيًا دون تقديم طلب في الحالات التالية:

- تقدم طفلك بطلب للحصول على وجبات مجانية أو وجبات بأسعار مخفضة في المدرسة أو
- كانت عائلتك تشارك في برنامج SNAP أو برنامج TANF أو في أحد برامج المساعدة الطبية على أساس الدخل المؤهلة

الخطوة 1 أخبرنا قليلاً عن نفسك.

اسمك الأول:	الحرف الأول من اسمك الأوسط:	اسمك الأخير:
اختياري - آخر 4 أرقام من رقم الضمان الاجتماعي:	اختياري - تاريخ ميلادك (شهر/يوم/سنة):	البريد الإلكتروني:
هاتف المنزل:	الهاتف الخليوي:	هاتف آخر:
العنوان الفعلي:	المدينة:	الولاية:
الرمز البريدي:		
العنوان البريدي:	المدينة:	الولاية:
الرمز البريدي:		

اترك "العنوان البريدي" فارغاً إذا كان عنوانك الفعلي وعنوانك البريدي متماثلين

الخطوة 2 أخبرنا قليلاً عن الأطفال الذين تتقدم بطلب للحصول على المزايا لهم.

اكتب اسم كل طالب بأحرف واضحة: (الاسم الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط، الاسم الأخير)	القسم المدرسي:	المدرسة:	بطاقة هوية الطالب:	تاريخ الميلاد: (الشهر/اليوم/السنة)	آخر 4 أرقام من رقم الضمان الاجتماعي	ضع علامة في المربعات المناسبة إذا كان الطالب: مع العائلة بالتبني، بلا مأوى، مهاجر، هارب
مثال: Emily M Smith.	مدارس Smyth County Public	Marion Senior High	11111	05/07/11	1234	مع العائلة بالتبني بلا مأوى مهاجر هارب

الخطوة 3 أخبرنا قليلاً عن أسرتك.

إجمالي عدد أفراد أسرتك:	احسب جميع البالغين والأطفال الذين يعيشون في أسرتك، حتى لو لم تكونوا جميعاً أقارب. الأسرة هي مجموعة من الأشخاص الذين يعيشون معاً وعادةً ما يشتركون ويعدون وجبات الطعام معاً.		
اكتب اسم كل شخص بالغ بأحرف واضحة: (الاسم الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط، الاسم الأخير)	ما المبلغ الذي يجنيه من العمل كل شهر قبل خصم الضرائب؟	ما المبلغ الذي يجنيه من إعالة الطفل أو النفقة أو من مزايا أخرى كل شهر قبل خصم الضرائب؟	ما المبلغ الذي يجنيه من المعاشات التقاعدية وأنظمة التقاعد وجميع المصادر الأخرى كل شهر قبل خصم الضرائب؟
مثال: Stephen R. Smith	1800 دولار	0 دولار	150 دولاراً

في بعض الأحيان يمكن للأطفال كسب المال أو تلقيه. أدخل المبلغ الإجمالي للمال الذي يكسبه الأطفال أو يحصلون عليه كل شهر قبل خصم الضرائب.

ما المبلغ الذي يجنيه أطفالك كل شهر قبل خصم الضرائب؟

الخطوة 4 اختياري: أخبرنا قليلاً عن التركيبة السكانية لعائلتك.

الأصل العرقي:	من أصل إسباني أو لاتيني	ليس من أصل إسباني أو لاتيني
السلالة:	نُرجى ملاحظة أن هذا القسم اختياري. وزارة الخدمات الاجتماعية في فيرجينيا (VDSS) مُلزَمة بطلب معلومات عن سلالة أطفالك وأصلهم العرقي. وهذه المعلومات مهمة وتساعد على التأكد من أننا نخدم مجتمعنا بأكمله. إن الإجابة عن أسئلة هذا القسم اختيارية ولا تؤثر على أهلية أطفالك لهذا البرنامج. بالإضافة إلى ذلك، لن يكون للمشاركة في Virginia SUN Bucks أي تأثير على حالة الهجرة الحالية أو المستقبلية.	
من الأمريكيين الأصليين أو سكان ألاسكا الأصليون		
من الآسيويين		
أسود أو أمريكي من أصل أفريقي		
من سكان هاواي الأصليين أو غيرها من جزر المحيط الهادئ		
أبيض		
غير ذلك		

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول هذا البرنامج عبر الموقع الإلكتروني virginiasunbucks.com.

أرسل الطلبات المكتملة بالبريد إلى العنوان التالي:

Virginia Department of Social Services
Attn: Virginia SUN Bucks
5600 Cox Road
.Glen Allen, VA, 23060

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية التابعة لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي) أو الإعاقة أو السن أو الثأر أو الانتقام بسبب نشاط سابق للحقوق المدنية.

قد تتوفر معلومات البرنامج بلغات أخرى غير الإنجليزية. ويجب على الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة الذين يحتاجون إلى وسائل تواصل بديلة للحصول على معلومات البرنامج (على سبيل المثال، طريقة برايل، والطباعة بأحرف كبيرة، والشريط الصوتي، ولغة الإشارة الأمريكية)، التواصل مع الوكالة الحكومية أو المحلية المسؤولة التي تدير البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم 720-2600 (202) (صوتيًا ونصيًا "TTY") أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال Federal Relay Service (خدمة التوسط الفيدرالية) على الرقم 877-8339 (800).

لتقديم شكوى بسبب التعرض للتمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى إكمال نموذج AD-3027، وهو نموذج شكوى التمييز لبرنامج وزارة الزراعة الأمريكية والذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، أو من أي من مكاتب وزارة الزراعة الأمريكية، أو عن طريق الاتصال على الرقم 632-9992 (866)، أو عن طريق كتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA). ويجب أن يحتوي الخطاب على اسم مقدم الشكوى وعنوانه ورقم هاتفه ووصف مكتوب للإجراء التمييزي المزعوم بتفاصيل كافية لإبلاغ مُساعد وزير الحقوق المدنية (ASCR) عن طبيعة الانتهاك المزعوم للحقوق المدنية وتاريخ حدوثه. يجب تقديم نموذج أو خطاب AD-3027 المكتمل إلى وزارة الزراعة الأمريكية عن طريق البريد على العنوان: Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410 1400 أو الفاكس 256-1665 (833) أو 690-7442 (202) أو البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov

الخطوة 5 عليك توقيع طلبك والتصديق عليه.

بالتوقيع أدناه، فإنك تتعهد بصحة جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب وأنت قد أبلغت عن الدخل بالكامل. كما تشير إلى أنك تفهم أن هذه المعلومات مقدمة فيما يتعلق باستلام أموال فيدرالية، وأن مسؤولي الولاية يحق لهم التحقق من المعلومات التي قدمتها. أنت تدرك أنه إذا قدمت معلومات خاطئة عن عمد، فقد يفقد أطفالك هذه الميزة وقد تتم مقاضاتك بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي المعمول به.

هل أنت ولي الأمر أو الوصي القانوني للأطفال المذكورين؟	نعم	لا
هل تؤكد أن المعلومات صحيحة وأنت قد أبلغت عن الدخل بالكامل؟	نعم	لا
توقيعك:	تاريخ اليوم:	