



1 تموز/يوليو 2025

حضره ولی الأمر أو الوصي:

يسعدنا أن نعلمك أن المنطقة التعليمية لمدارس ديترويت المجتمعية العامة تواصل مشاركتها في توفير الأهلية المجتمعية (CEP) كجزء من برامج الغداء المدرسي الوطني والتطور المدرسي للعام الدراسي 2025-2026.

تضمن مشاركتنا في توفير الأهلية المجتمعية (CEP) حصول كافة التلاميذ المسجلين في المنطقة التعليمية على وجبتي فطور وغداء صحيتين يومياً من دون أي تكلفة تُفرض على أسرتك.

من أجل الحفاظ على حالة برنامجنا، يتبعن على أولياء الأمور والأوصياء ملء استماراة منافع التعليم، (المعروف مسبقاً باسم تقرير معلومات الأسرة) والتقييم عليها. وتحتاج هذه الاستماراة أساسية في تحديد مبلغ المال الذي تتفاهم مدرسة طفلك من مجموعة متنوعة من البرامج التكميلية الحكومية والغيرالية مثل الباب الأول A (Title I A)، و الفقرة (31a)، والباب الثاني A (Title II A)، و E-Rate، إلخ.

يتتيح التمويل من هذه البرامج التكميلية إمكانية تقديم الدعم والخدمات الإضافية لطلابنا بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:

- الدعم التعليمي (الموظفون، واللوازم والمواد، إلخ)
- الإعفاءات من رسوم طلبات التقديم (طلبات التقديم إلى الكلية، اختبار الكلية الأمريكية/اختبار القدرات الدراسية ACT/SAT، إلخ.)
- خصومات لخدمات الإنترنت
- بطاقات خصم لحافلات الطلاب
- مستلزمات وأنشطة لمشاركة الوالدين والمجتمع
- تكنولوجيا المدرسة

يرجى إعادة استماراة منافع التعليم المكتملة إلى مدرسة طفلك في أقرب وقت ممكن لضمان توفر التمويل الإضافي لتلبية احتياجات طلابنا.

إذا كان بإمكاننا تقديم أي مساعدة إضافية، فيرجى الاتصال بنا على الرقم 578-7220 - (313). مع التقدير،

المنطقة التعليمية لمدارس ديترويت المجتمعية العامة

نرتقي جميعاً. عندما يرتقى الطلاب.

تعليمات إكمال استماره منافع التعليم

ستستخدم هذه الاستمارة لتحديد الأهلية للحصول على منافع الولاية التي قد تكون مدرسة طفالك (أطفالك) مؤهلة للحصول عليها. يرجى إكمال هذه الاستمارة وتوقيعها وإعادتها إلى مدرسة طفالك.

إذا تلقى أي فرد من أفراد أسرتك برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع المواد الغذائية على المحميات الهندية (FDPIR)، الرجاء اتباع التعليمات التالية:

الجزء أ: معلومات الطالب - لكل طالب ضمن أفراد الأسرة من مرحلة ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر، اذكر الشهرة والاسم، والمرحلة الدراسية، والمدرسة، وحدد حرف H إذا كان بلا مأوى، M إذا كان مهاجراً، R إذا كان هارباً أو F إذا كان طفلاً بالتبني.

الجزء ب: المنافع المستلمة - إذا تلقى أي فرد من أفراد الأسرة، بما في ذلك البالغين، برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع الأغذية على المحميات الهندية (FDPIR)، فقم بتوفير الاسم ورقم الملف. ليست أرقام بطاقات البريدج كارد (Bridge Card) والتأمين الصحي أو الميديكيد (Medicaid) أرقاماً مقبولة لرقم الملف.

الجزء ج: عدد أفراد الأسرة - ضع علامة في المربع لإجمالي عدد الأفراد الذين يعيشون في منزلك. يجب أن يشمل ذلك جميع الأطفال والبالغين، سواء كانوا من ذوي القرابة أم لا، الذين يعيشون في مسكن واحد ويتقاسمون الدخل والنفقات.

الجزء د: الدخل السنوي لأفراد الأسرة - تخطي هذا الجزء

الجزء هـ: الشهادة - وقّع على الاستمارة. اكتب اسمك والتاريخ.

إذا لم يحصل أفراد أسرتك على منافع من برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع المواد الغذائية على المحميات الهندية (FDPIR)، فيرجى اتباع التعليمات التالية:

الجزء أ: معلومات الطالب - لكل طالب ضمن أفراد الأسرة من مرحلة ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر، اذكر الشهرة والاسم، والمرحلة الدراسية، والمدرسة، وحدد حرف H إذا كان بلا مأوى، M إذا كان مهاجراً، R إذا كان هارباً أو F إذا كان طفلاً بالتبني.

الجزء ب: المنافع المستلمة - تخطي هذا الجزء

الجزء ج: عدد أفراد الأسرة - ضع علامة في المربع لإجمالي عدد الأفراد الذين يعيشون في منزلك. يجب أن يشمل ذلك جميع الأطفال والبالغين، سواء كانوا من ذوي القرابة أم لا، الذين يعيشون في مسكن واحد ويتقاسمون الدخل والنفقات.

الجزء د: الدخل السنوي لأفراد الأسرة - بالإنتقال عبر نفس الصيف مثل خانة اختيار عدد أفراد الأسرة، اختر المربع الذي يعرض نطاق الدخل السنوي لجميع أفراد أسرتك. تأكيد من تضمين كافة مصادر الدخل التالية: العمل، الرعاية الاجتماعية، نفقة الطفل، النفقة، المعاشات التقاعدية، التقاعد، الضمان الاجتماعي، ودخل الضمان التكميلي (SSI)، ومنافع المحاربين القدماء (VA)، دخل الطفل و/أو جميع أنواع الدخل الأخرى. يجب أن يكون المبلغ قبل أي استقطاعات للضرائب، التأمين، النفقات الطبية، دعم الطفل، إلخ.

الجزء هـ: الشهادة - وقّع على الاستمارة. اكتب اسمك والتاريخ ومعلومات الاتصال الخاصة بك.

نرتقي جميعاً. عندما يرتقي الطلاب.

استماراة منافع التعليم للسنة الدراسية 2025-2026

المدرسة:

المنطقة التعليمية:

القسم أ: معلومات الطالب - أكملها لكل طالب من الروضه حتى الصف الثاني عشر

التعريف	المدرسة	المرحلة الدراسية	اسم الطالب	شهرة الطالب
H إذا كان بلا مأوى إذا كان مهاجراً R إذا كان هارباً F إذا كان طفلاً بالتبني				

الجزء ب: المنافع المستلمة (إن وجدت)

إذا تلقى أي فرد من أفراد أسرتك برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو برنامج توزيع المواد الغذائية على المحميات الهندية (FDPIR)، فقم بتوفير الاسم ورقم الملف للشخص الذي يتلقى المنافع. ليست أرقام بطاقات البريدج كارد (Bridge Card) والتأمين الصحي أو الميديكيد (Medicaid) أرقاماً مقبولة لرقم الملف.

رقم الملف: _____ الاسم: _____

الجزء د: دخل أفراد الأسرة السنوي - اختر النطاق المناسب للدخل السنوي المجموع لجميع أفراد الأسرة (أدرج الدخل الكامل قبل الضرائب)	الجزء ج: عدد أفراد الأسرة
<input type="checkbox"/> عند أو أقل من \$28,954	← 1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أعلى من \$39,129	← 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أقل من \$49,304	← 3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أعلى من \$59,479	← 4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أقل من \$69,654	← 5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أعلى من \$79,829	← 6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أعلى من \$90,004	← 7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> عند أو أعلى من \$100,179	← 8 <input type="checkbox"/>

* تعليمات خاصة للأسر التي تضم أكثر من 8 أشخاص: لا تضع علامة في المربعات أعلاه. بدلاً من ذلك، املاً البنود أدناه:

عدد أفراد الأسرة (عدد الأشخاص): _____ إجمالي الدخل السنوي: _____

الجزء هـ: الشهادة - يجب على رب الأسرة أو الشخص الذي ينوب عنه البالغ الذي أكمل هذه الاستماراة إكمال قسم الشهادة هذا

أناأشهد (أتعهد) بأن كافة المعلومات الواردة في هذه الاستماراة صحيحة وتم الإبلاغ عن الدخل بالكامل على حد علمي. أفهم أن هذه الاستماراة قد تؤثر على مبلغ التمويل الفيدرالي أو تمويل الولاية المخصص للمنطقة التعليمية المحلية. أنا أفهم أن المعلومات التي قدمتها قد يتم التحقق منها.

(التاريخ) _____ (الاسم مطبوعاً) _____ (التوقيع) _____

(العنوان) _____ (المدينة) _____ (الرمز البريدي) _____

(عنوان البريد الإلكتروني) _____ (هاتف المنزل) _____ (هاتف العمل) _____

نرتقي جميعاً. عندما يرتقي الطالب.

لا تقوم المنطقة التعليمية لمدارس ديترويت المجتمعية العامة (DPSCD) بالتمييز على أساس العرق، اللون، الأصل القومي، الجنس، الإعاقة، وأو الدين. احصل بقسم الامتثال للحصول على المزيد من المعلومات على