

20 يوليو 2020

عزيزنا ولي الأمر أو الوصي،

يسعدنا أن نخبرك بأن المنطقة التعليمية لمجتمع مدارس ديترويت العامة ستشارك في Community Eligibility Provision (CEP) كجزء من البرنامجين الوطنيين للغداء و الفطور المدرسي للعام الدراسي 2020-2021.

الخبر الجيد هو أن جميع الطلاب المسجلين في مدارسنا يمكنهم الحصول على وجبتي الفطور والغداء صحيتين مجاناً لكل أسرة كل يوم.

وبدلاً من تطبيق الوجبات الغذائية المجانية ومخفضة الأسعار، نحتاج إلى أن تقوم أسرتك بتعبئة تقرير بيانات الأسرة وتوقيعه. هذا التقرير مهم للغاية في تحديد المبلغ الذي تتلقاه مدارسنا من مختلف البرامج التكميلية المحلية والفيدرالية مثل Title I A، و (31a) At-risk، و Title II A، و E-Rate، وغيرها.

سيساعد إكمال النموذج المرفق في ضمان توفر الاستحقاقات والموارد التالية لطفلك، وصفه، ومدرسته:

- برامج الدروس الخصوصية وبرامج ما بعد المدرسة المجانية
- المزيد من المعلمين المساعدين وغيرهم من العاملين المتخصصين في صف طفلك
- تكنولوجيا الفصول المدرسية، واللوحات البيضاء، والإنترنت
- بطاقات حافلات دائرة النقل وغيرها من مساعدات النقل
- برامج المدرسة والبرامج الصيفية المجانية
- خدمات مجانية لاختبار الكليات والإعفاء من رسوم التقديم في الجامعات
- مستلزمات وأنشطة مشاركة أولياء الأمور والمجتمع المحلي
- الرحلات الميدانية والأيام الميدانية وغيرهما من أنشطة التخصيص الأكاديمي
- فرص التعليم المهني والتقني

نطلب منك إكمال هذا النموذج وتقديمه في أقرب وقت ممكن لضمان حصول مدرستنا على تمويل إضافي لتلبية احتياجات طلابنا. سنتعامل مع جميع المعلومات الواردة في التقرير المقدم بسرية تامة. بدون مساعدتك في إكمال التقرير المرفق وإعادته إلينا، لن تتمكن مدارسنا من الحصول على أقصى استفادة من استخدام التمويل المحلي والفيدرالي المتوفر.

إذا كان بإمكاننا تقديم أي مساعدة إضافية، فيرجى التواصل معنا على (313) 578-7220

مع فائق التقدير والاحترام،

المنطقة التعليمية لمجتمع مدارس ديترويت العامة

نرتقي جميعاً... عندما يرتقي الطلاب

تعليمات لإكمال تقرير بيانات الأسرة

أفراد الأسرة هم أي أطفال أو أشخاص بالغين يعيشون معك.

إذا كان أي من أفراد أسرتك يحصل على استحقاقات من برنامج المساعدة الغذائية (FAP) أو برنامج استقلال الأسرة (FIP) أو (FDPIR)، فيرجى اتباع هذه التعليمات:

- الجزء (أ): أدخل في المربع المتاح العدد الإجمالي للأفراد الذين يعيشون في منزلك، بما في ذلك جميع الأطفال.
الجزء (ب): اكتب رقم الحالة لأي فرد من أفراد الأسرة (بما في ذلك البالغون) يحصل على استحقاقات FAP، أو FIP، أو FDPIR.
الجزء (ج): اكتب الاسم الأول والأخير، وتاريخ الميلاد، والمدرسة التي يذهب إليها الطفل، و اكتب (H) إذا كان مشردًا، أو (M) إذا كان مهاجرًا، أو (R) إذا كان هاربًا، أو (F) إذا كان طفلاً متبنى.
الجزء (د): تخط هذا الجزء.
الجزء (هـ): توقيع النموذج. اكتب اسمك والتاريخ بخط واضح.

إذا كان أفراد أسرتك لا يحصلون على استحقاقات من برنامج المساعدة الغذائية (FAP)، أو برنامج استقلال الأسرة (FIP)، أو (FDPIR)، فيرجى اتباع هذه التعليمات:

- الجزء (أ): اكتب العدد الإجمالي للأفراد الذين يعيشون في منزلك، بما في ذلك جميع الأطفال.
الجزء (ب): تخط هذا الجزء.
الجزء (ج): اكتب الاسم الأول والأخير، وتاريخ الميلاد، والمدرسة التي يذهب إليها الطفل، و اكتب (H) إذا كان مشردًا، أو (M) إذا كان مهاجرًا، أو (R) إذا كان هاربًا، أو (F) إذا كان طفلاً متبنى.
الجزء (د): أدخل إجمالي الدخل لكل نوع دخل ينطبق. إذا لم يكن لديك دخل لأي من هذه الفئات أو أكثر، فضع دائرة على "لا يوجد" إذا لم يكن هناك دخل. أضف السطور من 1 إلى 6 وأدخل إجمالي الدخل الشهري للأسرة.
الجزء (هـ): توقيع النموذج. اكتب اسمك والتاريخ بخط واضح.

نرتقي جميعًا... عندما يرتقي الطلاب

تقرير بيانات الأسرة

لتحديد الأهلية لمختلف استحقاقات البرامج المحلية والفيدرالية الإضافية التي قد تتأهل لها مدرستك، يرجى إكمال هذا التقرير وتوقيعه وإرجاعه إلى _____ (اسم المدرسة)

يجب إكمال هذه الأقسام من قبل رب الأسرة أو الشخص المعين لذلك.

الجزء (أ) حجم الأسرة - أدخل إجمالي عدد الأفراد الذين يعيشون في منزلك، بما في ذلك جميع البالغين والأطفال → _____
الجزء (ب) الاستحقاقات الحالية - أكمل ما يلي إذا كان ذلك ممكناً
إذا كان أي فرد من أفراد أسرتك يحصل على استحقاقات برنامج المساعدة الغذائية (FAP)، أو برنامج استقلال الأسرة (FIP)، أو (FDPIR)، فوضح اسم الشخص الذي يتلقى الاستحقاقات ورقم حالته. لن نقبل رقم بطاقة بريدج (BRIDGE CARD) أو رقم برنامج ميديكيد (Medicaid) كرقم حالة.

الاسم: _____ رقم الحالة: _____
الجزء (ج) بيانات الطالب - أكمل لكل طالب في الصفوف من صف ما قبل الروضة إلى الصف الثاني عشر

الاسم الأخير	الاسم الأول	تاريخ الميلاد XX-XX-XXXX	المدرسة	حدد (H) إذا كان مشرداً (M) إذا كان مهاجراً (R) إذا كان هارياً (F) إذا كان طفلاً متبنى

إذا كنت بحاجة إلى سطور إضافية، فارفق ورقة ثانية بهذا التقرير أو أرفق نسخة من هذا التقرير واكتب عليها بوضوح (الصفحة 2).
الجزء (د) إجمالي الدخل الشهري للأسرة - اكتب دخل جميع أفراد الأسرة باستثناء الأطفال المتبنين. إذا كنت قد كتبت رقم حالة أعلاه، فلن تحتاج إلى تعبئة هذا القسم. فقط وقّع النموذج واكتب تاريخ توقيعه.

نوع الدخل	الدخل	ضع دائرة إذا كانت الإجابة (لا يوجد)
1. إجمالي المكاسب الشهرية: الأجر، الرواتب، العمولات	دولار أمريكي	لا يوجد
2. الإعانات الاجتماعية الشهرية وإعالة الطفل والنفقة	دولار أمريكي	لا يوجد
3. المساعدات الشهرية من المعاشات، والتقاعد، والضمان الاجتماعي	دولار أمريكي	لا يوجد
4. الأرباح أو الفوائد الشهرية على المدخرات	دولار أمريكي	لا يوجد
5. تعويضات العمال الشهرية، وإعانة البطالة، ومخصصات الإضراب	دولار أمريكي	لا يوجد
6. دخل شهري آخر (دخل الضمان التكميلي، وامتيازات المحاربين القدامى، واستحقاقات الإعاقة، واستحقاقات المزارعين، وغيرها)	دولار أمريكي	لا يوجد
إجمالي الدخل الشهري للأسرة (أضف السطور من 1 إلى 6)	دولار أمريكي	

الجزء (هـ) التوقيع - أقر (أتعهد) أنا بأن جميع المعلومات المذكورة في هذا التقرير حقيقية وانني قد أبلغت عن جميع مصادر الدخل. أدرك أن المدرسة ستحصل على تمويل فيدرالي/محلي بناء على المعلومات التي قدمتها، وأنهم رغبة مسؤولي المدرسة في التأكيد (التحقق) من هذه المعلومات.

_____ (التوقيع) _____ (الاسم بخط واضح) _____ (التاريخ)
_____ (العنوان) _____ (المدينة) _____ (الرمز البريدي)

_____ (هاتف المنزل) _____ (هاتف العمل) _____ (عنوان البريد الإلكتروني)
بتقديم عنوان بريدك الإلكتروني، قد تتواصل معك المنطقة التعليمية عن طريق البريد الإلكتروني.

نرتقي جميعاً... عندما يرتقي الطلاب