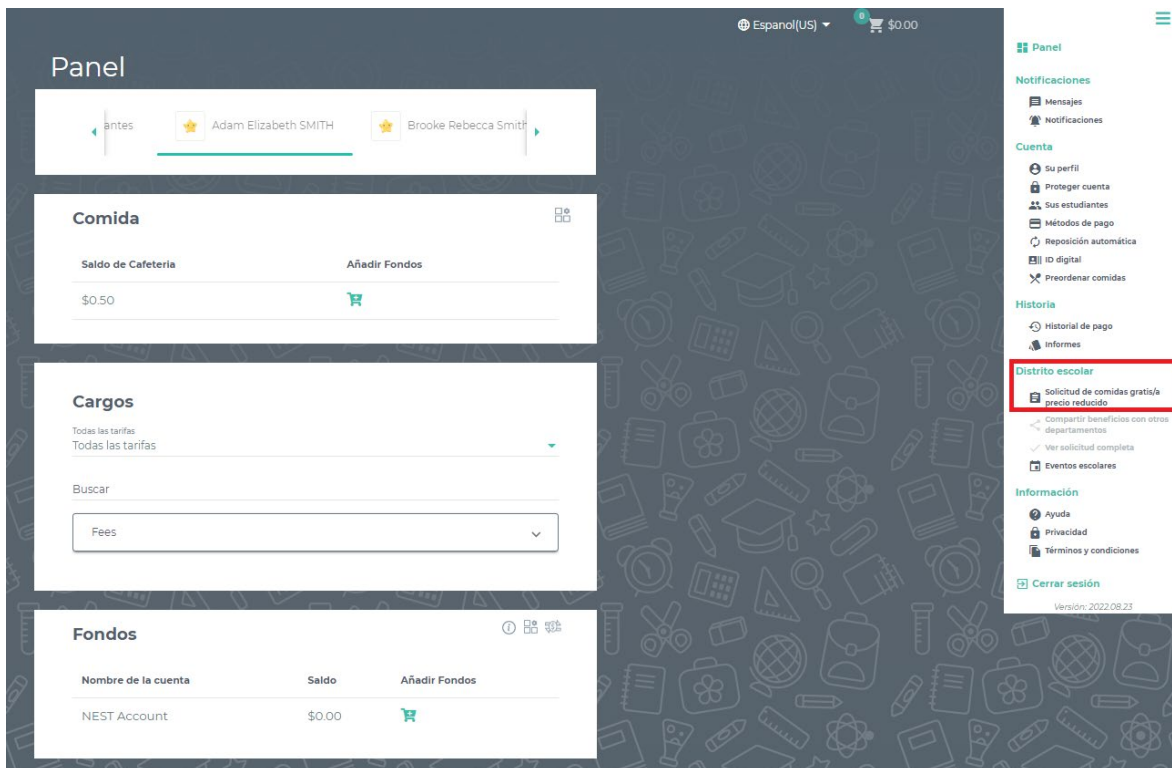


PaySchools Central Aplicación gratuita y reducida

Paso 1-

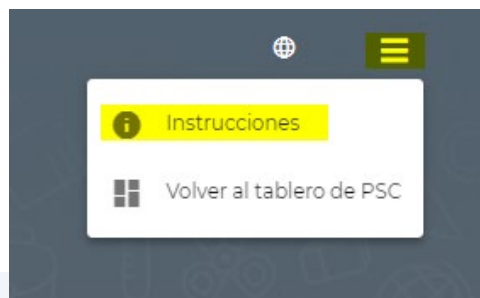
Una vez que su cuenta esté configurada en PaySchools Central, puede comenzar su solicitud gratuita / reducida > Seleccionar aplicación de comida gratuita / reducida desde su tablero.

- Se recomienda tener su contraseña e ingresos de PaySchools Central para todos los miembros de su hogar disponibles para este proceso.



Paso 2-

Las instrucciones sobre cómo completar una solicitud se encuentran a la derecha de la pantalla



Paso 3-

Su información de contacto se rellena previamente con la información de su perfil > verificar y / o alterar los cambios necesarios > Seleccionar método de contacto preferido; los distritos usan para enviar una carta de determinación > Haga clic en continuar

Información de contacto

Contacto Alumnos Miembros Firma Divulgación

SU INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre *

Apellido *

ID de correo electrónico ?

Línea de dirección 1

Línea de dirección 2

Código postal

Ciudad

Estado

Número de teléfono

Número móvil

MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO

CORREO ELECTRÓNICO PARA CONTACTO INSTANTÁNEO

Correo electrónico

Si su distrito escolar revisa todas las solicitudes, su método de entrega preferido se usará para enviarle su carta de determinación. Se prefiere la opción de entrega por correo electrónico para que pueda recibir su respuesta lo más rápido posible.

CONTINUAR

[Cancelar e ir a mi Panel de PaySchools Central](#)

Paso 4-

Volver a la aplicación le permite completar una solicitud existente.

Seleccione **NUEVA APLICACIÓN** para comenzar una solicitud para el año escolar actual



Paso 5-

Por favor, lea el mensaje solicitado sobre cómo se deben ingresar los ingresos. Si no aparece ningún mensaje, SOLO verá el mensaje "Así es como se maneja la elegibilidad"



Paso 6-

Agregar/Verificar estudiantes > los datos de la cuenta de los estudiantes se mostrarán > Puede eliminar estudiantes haciendo clic en la "x" > Haga clic en Agregar estudiante si hay estudiantes adicionales en el hogar > Cuando esté completo, Iniciar solicitud

- Si la **Certificación Directa** dice "Sí", no se necesita ninguna solicitud de su distrito
 - Si todos sus estudiantes en su hogar son DC, se le dirigirá a las opciones de divulgación para permitir o prohibir el intercambio de su estado de comidas; la información generalmente se usa para renunciar a ciertas tarifas del distrito.
 - Si algunos, pero no todos los estudiantes son DC, puede extender los beneficios a los otros niños utilizando la opción EXTENDER A TODOS y seleccionando los que actualmente están en su solicitud > redirigidos para las opciones de divulgación.
- Seleccione **FOSTER CHILD** solo para cualquier estudiante en su hogar: no se necesitarán ingresos ni información adicional para los estudiantes.

Verificar estudiantes

Contacto Alumnos Miembros Firma Divulgación

Adam SMITH ✕

| | |
|---------------------------|----------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO | NOMBRE DEL DISTRITO |
| 420959 | Anywhere USA |
| GRADO | NOMBRE DE LA ESCUELA |
| 7 | Middle School |

CERTIFICACIÓN DIRECTA No

¿Es un niño en adopción temporal? SI

AGREGAR ESTUDIANTES

INICIAR SOLICITUD

VOLVER

[Guardar e ir a mi Panel de PaySchools Central](#)

AGREGAR ESTUDIANTES ✕

OHIO ▾

ANYWHERE USA ▾

Select Grade ▾

IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Nombre de pila

Apellido

AGREGAR CANCELAR

Paso 7 -

Seleccione el tipo de asistencia if aplicable > Ingrese el número de caso > continuar
Seleccione Ninguno de estos > Sí o No a los ingresos > Ingrese Ingresos si corresponde >
Continuar

Para guardar y devolver más tarde, haga clic en Guardar y vaya a PaySchools Central Dashboard

Asistencia al estudiante

Contacto Alumnos Miembros Firma Divulgación

Determinemos si su estudiante recibe asistencia del estado o tiene otras fuentes de ingresos.

Algunas fuentes de ingresos comunes para niños son:

- Un empleo de tiempo completo o parcial, o
- Ingresos suplementarios de seguridad (SSI, por sus siglas en inglés) si el menor es discapacitado; beneficios del seguro social para niños de padres discapacitados, jubilados o fallecidos, o
- Ingreso de dinero regular proveniente de familiares o amigos fuera del hogar, o
- Dinero de una pensión, anualidad o fideicomiso

No incluir ganancias poco frecuentes, como ingresos provenientes de tareas ocasionales de cuidado de niños o corte de césped.

Responda para cada uno de los estudiantes/clientes a continuación.

Adam SMITH

Adam SMITH

Seleccionar Tipo de asistencia *
Ninguna de estas opciones

Seleccionar Situación especial *
Ninguno de estos

¿Tiene Adam ingresos? Seleccione la casilla de verificación para introducir los detalles de los ingresos. Sí No

CONTINUAR

VOLVER

Paso 8 -

Por favor, lea la información sobre lo que se considera un miembro en su hogar

- ✓ Se le agrega automáticamente a la aplicación como miembro
- ✓ Si la solicitud se presenta del año anterior, los miembros se agregan automáticamente
- ✓ Remove/Agregar miembros si es necesario

Verify Members

Contact Students **Members** Sign Disclosure

Students already added to the application from your school district **MUST NOT** be added in the members section.

You have been added automatically as a member to this application, but there may be additional members in your household.

Please remove or add members to this application based on this following definition.

A member is defined as:

- Students that are in grade 12 or below and attend school in another school district
- Children that attend all day care or preschool, or are not of school age, including infants
- Anyone 18 years of age or younger living in your household that does not currently attend school
- Grandparents or other extended family members that are living with you
- Also include people that are not currently living with you, but are only away on a temporary basis, like:
 - Kids that are away at college
 - Members of your family that are in the military, and are deployed

Include people regardless of age or whether they earn or receive income.

Parent Name

ADD MEMBER

CONTINUE

BACK

[Save and Go to my Payschools Central Dashboard](#)

Paso 9 -

Ingrese la > asistencia para miembros (SNAP / TANF) O ninguna de estas > ingrese ingresos
Los ingresos deben estar completos para cada tipo de campo seleccionado > Continuar

Para guardar y devolver más tarde, haga clic en Guardar y vaya a PaySchools Central Dashboard

Asistencia a miembros

Contacto Alumnos **Miembros** Firma Divulgación

Determinemos si su miembro recibe asistencia del estado o tiene otras fuentes de ingresos

¿Tienen los miembros ingresos provenientes de las siguientes fuentes?
Recuerde informar sus ingresos brutos actuales.
Hay 4 tipos de ingresos que se pueden informar aquí.

1. **Ingresos laborales:** los ingresos brutos antes de las deducciones, incluyendo todos los trabajos.
2. **Bienestar / manutención infantil:** incluye pagos de bienestar manutención infantil y pensión alimenticia.
3. **Ingresos del gobierno:** pensión, seguridad social, SSI para niños y discapacidad permanente.
4. **Otros:** incluir retiros de cuentas de ahorros y otros ingresos.

Lisa Good

Lisa Good

Seleccionar Tipo de asistencia *
Ninguna de estas opciones

¿Tiene Lisa ingresos? Seleccione la casilla de verificación para introducir los detalles de los ingresos. Si No

Ingresos del trabajo (ingresos brutos)
\$ Ingresos * Seleccionar Frecuencia *

Asistencia social/manutención infantil/pensión alimentaria (ingresos brutos)
\$ Ingresos * Seleccionar Frecuencia *

Pensión, jubilación, SSI, asistencia para veteranos, seguro social (ingresos brutos)
\$ Ingresos * Seleccionar Frecuencia *

Otros ingresos (PFD) (ingresos brutos)
\$ Ingresos * Seleccionar Frecuencia *

CONTINUAR

Paso 10 -

Lea el uso de la información y la declaración de no discriminación del USDA > continuar

Paso 11 -

- Revise la información ingresada > Editar si es necesario > Leer y certificar > Continuar
- Proporcione los últimos 4 de SSN o verifique si no es aplicable > Ingrese el idioma preferido > Ingrese la contraseña de PaySchools Central > haga clic en Firmar

Resumen y revisión

Contacto Alumnos Miembros **Firma** Divulgación

SU SOLICITUD ESTÁ CASI LISTA.

Confirme los siguientes detalles. Use los siguientes enlaces de edición para realizar cambios; una vez que termine, volverá a esta pantalla o puede usar el botón Continuar para avanzar a los pasos finales.

MIEMBROS

Lisa Good
Income: 30000/Anual [EDITAR](#)

ALUMNOS

Adam SMITH
Ninguno de estos [EDITAR](#)

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informaron todos los ingresos.

Entiendo que esta información se proporciona en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios escolares podrían verificar (comprobar) la información. Entiendo que si proporciono información falsa intencionalmente, mis hijos podrían perder los beneficios de comidas. Proporcionar información incorrecta de forma intencional puede exponer a los solicitantes a un procesamiento conforme a las leyes estatales y federales.

Acepto

[CONTINUAR](#)

[VOLVER](#)

[Guardar e ir a mi Panel de PaySchools Central](#)

FIRME SU SOLICITUD

Tenemos el requisito de solicitarle información de la raza y el origen étnico de los estudiantes que solicitan el programa. Esa información es importante y nos ayuda a asegurarnos de brindar un servicio completo a la comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis/a precios reducidos.

Si no se informa el origen racial / étnico, se hará una identificación visual de la raza y el origen étnico del niño.

DATOS DEMOGRÁFICOS

Hispano o latino

Ni hispano ni latino

Indígena estadounidense o nativo de Alaska

Asiático

Negro o afroamericano

Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico

Blanco

FIRMANTE: Lisa Good

Proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social o del firmante. Si no tiene un número de seguro social, marque a continuación la casilla 'Sin SSN/No corresponde'.

Últimos 4 del SSN:
 Enter last 4 digit of SS...

Sin SSN/No corresponde

Idioma preferido *
Español(US)

FIRMA ELECTRÓNICA

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informaron todos los ingresos.

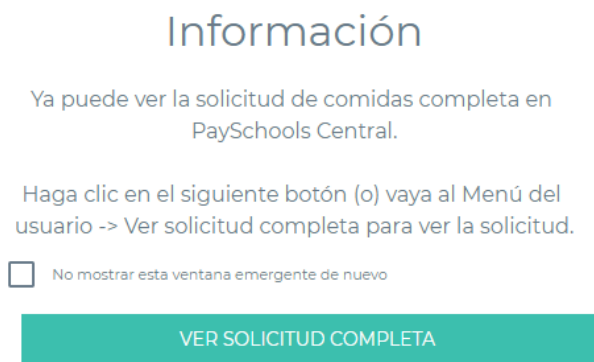
CONFIRMAR CONTRASEÑA *

[FIRMA](#)

[VOLVER](#)

Paso 12 -

Si su distrito no aprueba automáticamente las solicitudes, se le notificará de un estado pendiente y se utilizará el método de contacto preferido para enviar la notificación Y, una vez aprobado, un mensaje emergente notificará su solicitud completada.




Paso 13 -

Para ver su solicitud, puede seleccionar entre Descargar carta de determinación, descargar solicitud o rechazar beneficios (sisu situación de ingresos cambia y ya no deseo recibire)



Paso 14 -

Una vez aprobado, es importante volver a **compartir beneficios con otros departamentos**: esto le permite a su distrito extender los beneficios a otros artículos, como las tarifas.



Panel

Notificaciones

- Mensajes
- Notificaciones

Cuenta

- Su perfil
- Proteger cuenta
- Sus estudiantes
- Métodos de pago
- Reposición automática
- ID digital
- Preordenar comidas

Historia

- Historial de pago
- Informes

Distrito escolar

- Solicitud de comidas gratis/a precio reducido
- Compartir beneficios con otros departamentos
- Ver solicitud completa
- Eventos escolares

Información

- Ayuda
- Privacidad
- Términos y condiciones

Cerrar sesión

Versión: 2022.08.26

COMPARTIR BENEFICIO DE COMIDAS CON OTROS DEPARTAMENTOS

The information you give on the Confidential Application for Free or Reduced Price Meal is only used to determine your student(s) eligibility for Free or Reduced Price meals. The information may also be used to determine your student(s) eligibility to receive benefits for other programs. We must have your permission to share your information. Please read the description for each category carefully. Completing this form will not change whether your student(s) get free or reduced meals. Completing this waiver is NOT A REQUIREMENT for participation in any school nutrition program. Please choose the program(s) by selecting the check box by each program for the ones you wish to OPT IN and share your information with.

¿Está dispuesto a compartir los beneficios de comida de su estudiante con otros departamentos del distrito para una posible reducción en los costos de sus tarifas? Si es así, la escuela ha enumerado los diferentes departamentos o áreas que puede elegir a continuación. Marque la casilla correspondiente para compartir su beneficio de comida.

FIRMANTE:

FIRMA ELECTRÓNICA

Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informaron todos los ingresos.

CONFIRMAR CONTRASEÑA *

CONTINUAR

SALTAR COMPARTIR

No dude en ponerse en contacto con el personal de soporte de PaySchools para obtener ayuda.
1-800-669-0792, support@payschools.com