

The Wolverine

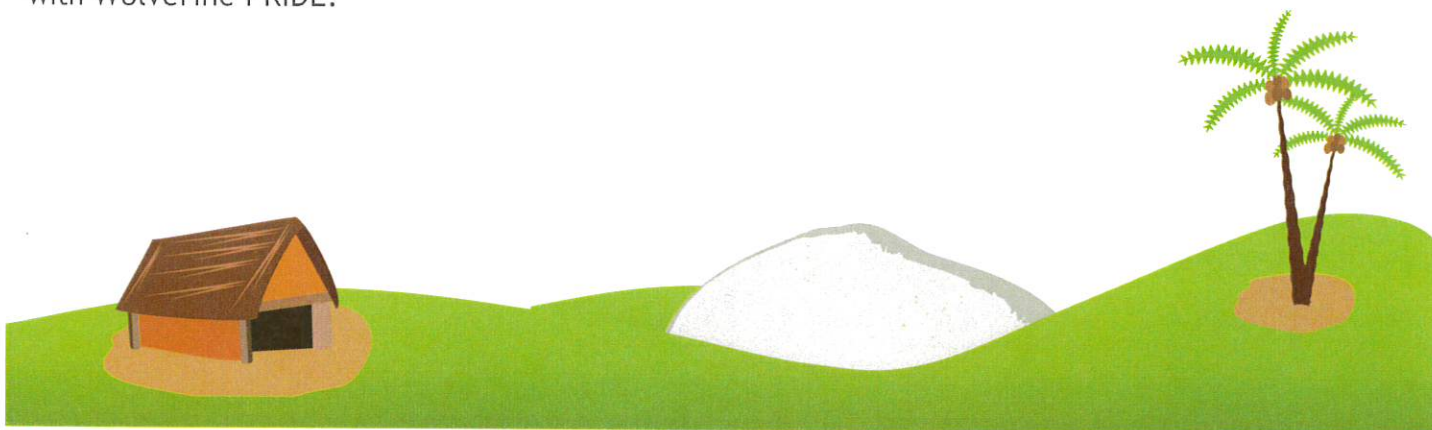
From the Superintendent-Mr. Collins

School start up is just around the corner and I am looking forward to everything that will bring in and around our building. We have several new staff members for 2022-2023: Shannon Furstenau, Secondary Principal, Amanda Bond, secondary math teacher, Deborah Rinne, life skills teacher, Erin Pomajzl, 1st grade teacher, Shauna Van Winkle, 4th grade teacher and Trenton Bruntz, vocal music teacher. We also welcome back Emily Rohrer, 2nd grade teacher. Some of our returning elementary teachers have changed grade levels or role for example Annie Ahrens will be working in Title 1 and some of the Special Education staff have taken new roles after the passing of Mr. Wiedel and the inability to find a resource teacher to replace him. Generally, Cara Heller will be working with Secondary SPED students and Marni Parrack will work with middle grade SPED students. Brooke Hormanl will be working the secondary principal's office as an administrative assistant and Spanish will be via interactive distance learning since there were no Spanish teachers available to hire. In my 40+ years as an educator this may be some of the most challenging times when it comes to hiring staff. Historically, there have been areas of difficulty but this year in nearly every area we appeared to have fewer candidates.

Over the summer we typically conduct some upgrade, cleanup, repair or replacement projects. This year is no different. Some of the projects included: new carpeting in 5 elementary classrooms, concrete replacement in several spaces around the school and new LED lighting installed in the secondary locker rooms. Teachers are receiving replacement laptops and since we were at the end of our copier contract we have replaced several copiers/printers in the building. We have also installed "final forms" to make more of our forms available in digital format. Parents who typically have had to complete numerous forms should see a reduced paperwork burden as this application gets up and running. We have also moved to a different website provider and design which should make our website easier to use and comes to us at a reduced annual cost.

The custodial staff will be putting the final touches on floors and classrooms in the upcoming days to ensure a quality teaching and learning environment is available for all students.

In the next month we will be welcoming staff and students back to school. I will be working on the budget and putting together final claims for reimbursement in our federal grant programs. During the year the staff will begin the work of reviewing Language Arts curriculum, reviewing updated materials and making a recommendation to the Board of Education. The Board will also be reviewing qualifications and proposals for a comprehensive facilities study. This study is being considered to ensure our facilities are up to code and that we continue to invest in necessary maintenance, repairs and updates so that we can continue to assist the students of Wilber-Clatonia Public Schools in becoming the best person they can be with Wolverine PRIDE.



Kindergarten Parent Meeting

The Kindergarten Parent meeting will be held on Wednesday, August 10th at 6:30 p.m. in the elementary commons. The Kindergarten teachers will be leading the parents/guardians through the day to day activities of the Kindergarten students. Mrs. Radcliff will be touching on some of the important pieces in our student handbook, communication, transportation, and safety procedures. We hope to see all parents/guardians of the Kindergarten students on August 10!



Preschool Parent Meeting

The preschool parent meeting will be held on Wednesday, August 17 at 6:30 p.m. in the elementary commons. The preschool teacher, Ms Jenna and her aide, Ms Leah will be there to inform our newest parents/guardians of the preschool students on the regulations for the Early Childhood Education Program (Rule 11). Mrs. Radcliff will talk about the communication, attendance, and transportation pieces to ensure that all students have a successful experience in the Wilber Clatonia Preschool program. We hope to see all parents/guardians of the preschool students on Monday, August 22!

Preseason Meeting for Parents

If you have a student in grades 9-12 will be participating in any fall sports during the 2022-2023 school year, we request your attendance at a preseason meeting on **Tuesday, August 2nd at 7:00 p.m.** in the high school gym



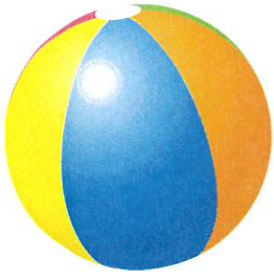


SPLISH! SPLASH!

Join us for a

SWIMMING BASH!

Monday, August 8th



The Wilber Clatonia Parent Teacher Organization
is geared up for a new school year.

The new school year is about to begin,
so we might as well jump in!

Join us at the Wilber community pool Monday, August 8th



PRESCHOOL-2ND GR 6:30-7:30 PM

3RD GR- 5TH GR 7:30-8:30 PM

*W-C Students Only--please attend your time slot only--
-as we want everyone to have a chance to swim*



2022 – 2023



One-Act Play

Tryouts

Monday, August 22nd

at

3:45 P.M.



Wilber Clatonia Public Schools

July 1, 2022

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. **Wilber Clatonia Public Schools** offer healthy meals every school day. Breakfast costs **\$2.00**; lunch costs **K-5 \$3.05 and 6-12 \$3.25**. **Your children may qualify for free or reduced price meals**. Reduced price is **.30** for breakfast and **.40** for lunch. If your child(ren) qualified for free or reduced price meals at the end of last school year, you must submit a new application by **September 26, 2022** in order to avoid an interruption in meal benefits.

This packet includes an application for free or reduced price meal benefits and a set of detailed instructions. Below are some common questions and answers to help you with the application process.

1. WHO CAN GET FREE OR REDUCED PRICE MEALS?

- All children in households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) or the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) are eligible for free meals.
- Foster children that are under the legal responsibility of a foster care agency or court are eligible for free meals.
- Children participating in their school's Head Start program are eligible for free meals.
- Children who meet the definition of homeless, runaway, or migrant are eligible for free meals.
- Children may receive free or reduced price meals if your household's income is within the limits on the Federal Income Eligibility Guidelines. Your children may qualify for free or reduced price meals if your household income falls at or below the limits on this chart.

2. HOW DO I KNOW IF MY CHILDREN QUALIFY AS HOMELESS, MIGRANT, OR RUNAWAY? Do the members of your household lack a permanent address? Are you staying together in a shelter, hotel, or other temporary housing arrangement? Does your family relocate on a seasonal basis? Are any children living with you who have chosen to leave their prior family or household? If you believe children in your household meet these descriptions and haven't been told your children will get free meals, please call or e-mail **Darlene Rodriguez; 402-942-3188 or drodriguez@esu7.org**.

3. DO I NEED TO FILL OUT AN APPLICATION FOR EACH CHILD? No. *Use one Free and Reduced Price School Meals Application for all students in your household.* We cannot approve an application that is not complete, so be sure to fill out all required information. Return the completed application to: **Connie Hasenohr, Wilber Clatonia Public Schools, PO Box 487, Wilber, NE 68465.**

4. SHOULD I FILL OUT AN APPLICATION IF I RECEIVED A LETTER THIS SCHOOL YEAR SAYING MY CHILDREN ARE ALREADY APPROVED FOR FREE MEALS? No, but please read the letter you got carefully and follow the instructions. If any children in your household were missing from your eligibility notification, contact **Connie Hasenohr, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266 or connie.hasenohr@wilberclatonia.org** immediately.

5. CAN I APPLY ONLINE? You are encouraged to complete an online application instead of a paper application if your school district makes this option available. The online application has the same requirements and will ask you for the same information as the paper application.

6. MY CHILD'S APPLICATION WAS APPROVED LAST YEAR. DO I NEED TO FILL OUT A NEW ONE? Yes. Your child's application is only good for that school year and for the first few days of this school

year. You must send in a new application unless the school told you that your child is eligible for the new school year. If you do not send in a new application that is approved by the school or you have not been notified that your child is eligible for free meals, your child will be charged the full price for meals.

7. I GET WIC. CAN MY CHILDREN GET FREE MEALS? Children in households participating in WIC may be eligible for free or reduced price meals. Please send in an application.
8. WILL THE INFORMATION I GIVE BE CHECKED? Yes. We may also ask you to send written proof of the household income you report.
9. IF I DON'T QUALIFY NOW, MAY I APPLY LATER? Yes, you may apply at any time during the school year. For example, children with a parent or guardian who becomes unemployed may become eligible for free and reduced price meals if the household income drops below the income limit.
10. WHAT IF I DISAGREE WITH THE SCHOOL'S DECISION ABOUT MY APPLICATION? You should talk to school officials. You also may ask for a hearing by calling or writing to: **Ray Collins, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266; or ray.collins@wilberclatonia.org.**
11. MAY I APPLY IF SOMEONE IN MY HOUSEHOLD IS NOT A U.S. CITIZEN? Yes. You, your children, or other household members do not have to be U.S. citizens to apply for free or reduced price meals.
12. WHAT IF MY INCOME IS NOT ALWAYS THE SAME? List the amount that you normally receive. For example, if you normally make \$1000 each month, but you missed some work last month and only made \$900, put down that you made \$1000 per month. If you normally get overtime, include it, but do not include it if you only work overtime sometimes. If you have lost a job or had your hours or wages reduced, use your current income.
13. WHAT IF SOME HOUSEHOLD MEMBERS HAVE NO INCOME TO REPORT? Household members may not receive some types of income we ask you to report on the application, or may not receive income at all. Whenever this happens, please write a 0 in the field. However, if any income fields are left empty or blank, those will also be counted as zeroes. Please be careful when leaving income fields blank, as we will assume you meant to do so.
14. WE ARE IN THE MILITARY. DO WE REPORT OUR INCOME DIFFERENTLY? Your basic pay and cash bonuses must be reported as income. If you get any cash value allowances for off-base housing, food, or clothing, it must also be included as income. However, if your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative, do not include your housing allowance as income. Any additional combat pay resulting from deployment is also excluded from income.
15. WHAT IF THERE ISN'T ENOUGH SPACE ON THE APPLICATION FOR MY FAMILY? List any additional household members on a separate piece of paper, and attach it to your application. Contact **Connie Hasenohr, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266; or connie.hasenohr@wilberclatonia.org** to receive a second application.
16. MY FAMILY NEEDS MORE HELP. ARE THERE OTHER PROGRAMS WE MIGHT APPLY FOR? To find out how to apply for SNAP or other assistance benefits, please go online to ACCESSNebraska.ne.gov or call 1-800-383-4278.

If you have other questions or need help, call **402-821-2266**.

Sincerely,

Instructions for Completing the Free & Reduced Price School Meals Family Application

For households receiving benefits from the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) or the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR), follow these instructions:

- Part 1:** List each child's name, the school they attend and their grade.
Part 2: Enter household's Master Case Number if the household qualifies for SNAP, TANF or FDPIR.
Part 3: Skip this part.
Part 4: Complete this part. An adult must sign the form.
Part 5: This part is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals. If you do not select race or ethnicity, one may be selected based on visual observation.

For households with FOSTER, HOMELESS, MIGRANT or RUNAWAY CHILDREN, follow these instructions:

If all children in the household are foster children:

- Part 1:** List all foster children, the school they attend and their grade. Check the box indicating the child is a foster child.
Part 2: Skip this part.
Part 3: Skip this part.
Part 4: Complete this part. An adult must sign the form.
Part 5: This part is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals. If you do not select race or ethnicity, one may be selected based on visual observation.

If some of the children in the household are foster children or are homeless, migrant or runaway children:

- Part 1:** List all children, the school they attend and their grade. Check the appropriate box.
Part 2: If the household does not have a Master Case Number, skip this part.
Part 3: Follow these instructions to report total household income from last month.
Column 1 – Household Members: List the first and last name of **each** person living in your household, related or not (such as grandparents, other relatives or friends) who share income and expenses. Attach another sheet of paper if necessary.
Column 2 - Gross Income and How Often it was Received: Gross income is the amount earned **before taxes and other deductions**; it is not your take-home pay. For each household member, list each type of income received for the month. You must also report how often the money is received – weekly, every other week, twice a month, or monthly.

Earnings from Work includes the following:

- Salary, wages, cash bonuses
- Net income from self-employment (farm or business)

If you are in the U.S. Military, include:

- Basic pay and cash bonuses (do not include combat pay, Family Subsistence Supplemental Allowance (FSSA) payments or privatized housing allowances)
- Allowances for off-base housing, food and clothing

Do not include income from SNAP, FDPIR, WIC, Federal education benefits and foster care payments.

Public Assistance/Child Support/Alimony includes the following:

- Unemployment benefits, Worker's compensation
- Supplemental Security Income (SSI), Cash assistance from state or local government
- Veteran's benefits (VA benefits), Strike benefits
- Child support payments, Alimony payments

Pensions/Retirement/All Other Income includes the following:

- Social Security payments (including railroad retirement and black lung benefits)
- Private pensions or Disability benefits
- Regular income from trusts or estates, Annuities, Investment income, Earned interest, Rental income and *Regular* cash payments received from outside the household.

If you have no income, write "0" or leave the income field blank. By doing this, you are certifying there is no income to report.

Household Size: Enter the total number of people in your household.

Social Security Number: The adult signing the form must list the last four digits of their Social Security Number (SSN) or check the box to the right labeled "Check if no SSN."

Part 4: Complete this part. An adult must sign the form.

Part 5: This part is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals. If you do not select race or ethnicity, one may be selected based on visual observation.

Please note: Children who meet the definition of homeless, migrant or runaway, are eligible for free meals. However, the school district must have documentation on file from a migrant coordinator, homeless/runaway liaison or the district's Direct Certification list to approve the child for free meals.

For ALL other households, follow these instructions:

Part 1: List all children, the school they attend and their grade.

Part 2: If the household does not have a Master Case Number, skip this part.

Part 3: Follow these instructions to report total household income from last month.

Column 1 – Household Members: List the first and last name of **each** person living in your household, related or not (such as grandparents, other relatives or friends) who share income and expenses. Attach another sheet of paper if necessary.

Column 2 - Gross Income and How Often it was Received: Gross income is the amount earned **before taxes and other deductions**; it is not your take-home pay. For each household member, list each type of income received for the month. You must also report how often the money is received – weekly, every other week, twice a month, or monthly.

Earnings from Work includes the following:

- Salary, wages, cash bonuses
- Net income from self-employment (farm or business)

If you are in the U.S. Military, include:

- Basic pay and cash bonuses (do not include combat pay, Family Subsistence Supplemental Allowance (FSSA) payments or privatized housing allowances)
- Allowances for off-base housing, food and clothing

Do not include income from SNAP, FDIPIR, WIC, Federal education benefits and foster care payments.

Public Assistance/Child Support/Alimony includes the following:

- Unemployment benefits, Worker's compensation
- Supplemental Security Income (SSI), Cash assistance from state or local government
- Veteran's benefits (VA benefits), Strike benefits
- Child support payments, Alimony payments

Pensions/Retirement/All Other Income includes the following:

- Social Security payments (including railroad retirement and black lung benefits)
- Private pensions or Disability benefits
- Regular income from trusts or estates, Annuities, Investment income, Earned interest, Rental income and *Regular* cash payments received from outside the household.

If you have no income, write "0" or leave the income field blank. By doing this, you are certifying there is no income to report.

Household Size: Enter the total number of people in your household.

Social Security Number: The adult signing the form must list the last four digits of their Social Security Number (SSN) or check the box to the right labeled "Check if no SSN."

Part 4: Complete this part. An adult must sign the form.

Part 5: This part is optional and does not affect your children's eligibility for free or reduced price meals. If you do not select race or ethnicity, one may be selected based on visual observation.

Free & Reduced Price School Meals Family Application – complete one application per household Attachment C: 2022-23

Return Completed Application to:		<i>(Insert School Name & Mailing Address here)</i>						
Part 1: Children in School								
List names of all children in school (First, Middle Initial, Last). If all children listed are foster, skip to Part 4 to sign the form. If some of the children are foster or are homeless, migrant or runaway children, complete all steps of the application.	Grade	Name of School Child Attends		Check all that apply:				
				Foster Child	Homeless, Migrant, Runaway			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Part 2: Assistance Programs – SNAP, TANF or FDPIR Benefits								
Enter MASTER CASE NUMBER if household qualifies for SNAP, TANF or FDPIR: (Social Security numbers, Medicaid numbers and EBT numbers are not accepted.) Skip to Part 4 								
Part 3: Total Household Gross Income – You must tell us how much and how often.								
1. Household Members List everyone in the household, current income each person earns in whole dollars (no cents) & how often. Entering "0" or leaving the income field blank certifies no income to report. A foster child's personal use income must be listed.			2. Gross Income (before taxes) and How Often it was Received					
			Earnings from Work before deductions		Public Assistance, Child Support, Alimony		Pensions, Retirement and All Other Income	
			Income	How often	Income	How often	Income	How often
Total Number of Household Members: (Children and Adults) _____			Last four digits of Social Security Number (SSN) of the adult signing this form: XXX – XXX – _____			Check if no SSN <input type="checkbox"/>		
Part 4: Adult Signature and Contact Information – An adult household member must sign the application.								
<i>"I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that this information is given in connection with the receipt of Federal funds and that school officials may verify (check) the information. I am aware that if I purposely give false information, my children may lose meal benefits and I may be prosecuted under applicable State and Federal laws."</i>								
Sign here: _____			Print name: _____			Date: _____		
Street Address (if available): _____			Zip: _____			Daytime Phone: _____		
Part 5: Children's Ethnic and Racial Identities – Optional								
Check one Ethnic Identity: -- and --			Check one or more Racial Identities:					
<input type="checkbox"/> Hispanic or Latino			<input type="checkbox"/> Asian		<input type="checkbox"/> Black or African American		<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or other Pacific Islander	
<input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino			<input type="checkbox"/> White		<input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native			
Do Not Fill Out the Section Below - For School Use Only								
Annual Income Conversion: Weekly X 52; Every 2 weeks X 26; Twice a month X 24; Monthly X 12								
Total Household Size: _____			<input type="checkbox"/> Free		<input type="checkbox"/> Reduced		<input type="checkbox"/> Denied	
Total Income: _____ per			<input type="checkbox"/> Income		Reason for denial:			
<input type="checkbox"/> Year <input type="checkbox"/> Month <input type="checkbox"/> 2 X Mo <input type="checkbox"/> Every 2 Wks <input type="checkbox"/> Week			<input type="checkbox"/> Categorically eligible:		<input type="checkbox"/> Income too high			
			<input type="checkbox"/> SNAP/TANF/FDPIR		<input type="checkbox"/> Incomplete application			
			<input type="checkbox"/> Foster Child					
			<input type="checkbox"/> Homeless/Migrant/Runaway:					
			<i>(Official Documentation Required at School)</i>					
Signature of Determining Official: _____					Date Approved: _____			
FOR THE VERIFICATION PROCESS ONLY:								
Signature of Confirming Official: _____					Date Confirmed: _____		Date Withdrawn From School: _____	
Signature of Verifying Official: _____					Date Verified: _____			

Your children may qualify for free or reduced price meals if your household income falls at or below the limits on this chart.

FEDERAL INCOME CHART for School Year 2022-23					
Household size	Yearly	Monthly	Twice per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	25,142	2,096	1,048	967	484
2	33,874	2,823	1,412	1,303	652
3	42,606	3,551	1,776	1,639	820
4	51,338	4,279	2,140	1,975	988
5	60,070	5,006	2,503	2,311	1,156
6	68,802	5,734	2,867	2,647	1,324
7	77,534	6,462	3,231	2,983	1,492
8	86,266	7,189	3,595	3,318	1,659
Each additional person:	8,732	728	364	336	168

The **Richard B. Russell National School Lunch Act** requires the information on this application. You do not have to give the information, but if you do not, we cannot approve your child for free or reduced price meals. You must include the last four digits of the social security number of the adult household member who signs the application. The last four digits of the social security number are not required when you apply on behalf of a foster child or you list a Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Program or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) case number or other FDPIR identifier for your child or when you indicate that the adult household member signing the application does not have a social security number. We will use your information to determine if your child is eligible for free or reduced price meals and for administration and enforcement of the lunch and breakfast programs. We may share your eligibility information with education, health and nutrition programs to help them evaluate, fund or determine benefits for their programs, auditors for program reviews and law enforcement officials to help them look into violations of program rules.

Non-Discrimination Statement: This explains what to do if you believe you have been treated unfairly.

In accordance with federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, this Institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, sex (including gender identity and sexual orientation), disability, age, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity.

Program information may be made available in languages other than English. Persons with disabilities who require alternative means of communication to obtain program information (e.g., Braille, large print, audiotope, American Sign Language), should contact the responsible state or local agency that administers the program or USDA's TARGET Center at (202) 720-2600 (voice and TTY) or contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339.

To file a program discrimination complaint, a Complainant should complete a Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form which can be obtained online at: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, from any USDA office, by calling (866) 632-9992, or by writing a letter addressed to USDA. The letter must contain the complainant's name, address, telephone number, and a written description of the alleged discriminatory action in sufficient detail to inform the Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) about the nature and date of an alleged civil rights violation. The completed AD-3027 form or letter must be submitted to USDA by:

(1) Mail: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

(2) Fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; or

(3) Email: program.intake@usda.gov

This institution is an equal opportunity provider.

Computing Income for Self-Employed Individuals

Individuals who are self-employed or engaged in farming may experience variations in cash flow and cannot easily report a monthly income. These individuals can use their 2020 U.S. Individual Income Tax Return Form 1040 to report self-employment income for the free and reduced-price meal application. The income to report is income derived from the business venture less operating costs incurred in the generation of that income. Deductions for personal expenses such as interest on home mortgages, medical expenses and other similar non-business items are not allowed in reducing gross business income.

When completing this form, **losses** (negative numbers) reported on any of the lines below are included when determining the **total** self-employed income. If the total income is a negative number, it is to be recorded as zero on the meal application in the column labeled "All Other Income".

Zero income resulting from use of the 1040 Form does not require follow-up.

Important Reminders from the U.S. Individual Income Tax Return Form 1040:

Line 1 cannot be used to report current income. Income from wages or salaries must be reported on the application for the most recent month.

Line 9 (Total Income) and line 11 (Adjusted Gross Income) cannot be used for the purpose of applying for free and reduced-price meals.

The five line items listed below are used to determine allowable self-employment income.

From the first page of the U.S. Individual Income Tax Return Form 1040:

Line 7 Capital Gain or (loss) _____

From the U.S. Individual Income Tax Return Form 1040 – SCHEDULE 1 - under Part 1 - Additional Income:

Line 3 Business Income or (loss) _____

Line 4 Other Gains or (losses) _____

Line 5 Rental Real Estate, etc. _____

Line 6 Farm Income or (loss) _____

Total of the above five lines: _____ **equals annual self-employed income ***

* Report this figure on the meal application in the column labeled "All Other Income".

If the total of the above lines is a negative number, it must be changed to zero before it is transferred to the meal application.

NOTE: This form is used only to report income from self-employment and/or farming. If any members of the household have income from other jobs, the gross income from those jobs must be reported on the meal application form.

Sharing Information with Other Programs - Optional

Dear Parent/Guardian:

To save you time and effort, the information you gave on your Free and Reduced-Price School Meals Application may be shared with other programs for which your children may qualify.

For the following programs, we must have your permission to share your information. Sending in this form will not change whether your children get free or reduced price meals.

- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Wilber Clatonia Administration**
- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Wilber Clatonia Student Services/Counselor**.
- Yes! I **DO** want school officials to share information from my Free and Reduced Price School Meals Application with **Wilber Clatonia Backpack Program**.

If you checked "yes" to any or all of the boxes above, complete the following form to ensure that your information is shared for the child(ren) listed below. Your information will be shared only with the programs you checked.

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Child's Name: _____ School: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Printed Name: _____

Address: _____

For more information, you may call **Connie Hasenohr** at **402-821-2266** or email at **connie.hasenohr@wilberclatonia.org**.

Return this form to: **Wilber Clatonia Public Schools** as soon as possible.

Wilber Clatonia Public Schools

July 1, 2022

Estimado padre/madre/tutor:

Los niños necesitan comer saludablemente para aprender. **Wilber Clatonia Public Schools** ofrece comidas saludables todos los días escolares. El costo del desayuno es de \$2.00 el costo del almuerzo es de K-5 \$3.05 and 6-12 \$3.25. **Es posible que sus hijos califiquen para aprovechar comidas gratuitas o a un precio reducido.** El precio reducido del desayuno es de .30 y el del almuerzo es de .40. Si sus hijos califican para aprovechar comidas gratuitas o a un precio reducido al final del último año escolar, usted debe presentar una nueva solicitud antes del **September 26, 2022** para evitar la interrupción de los beneficios de comidas.

Este paquete incluye una solicitud de beneficios de comidas gratuitas o a un precio reducido y una serie de instrucciones detalladas. A continuación, se presentan algunas preguntas y respuestas comunes que le ayudarán con el proceso de solicitud.

1. ¿QUIÉN PUEDE CONSEGUIR COMIDAS GRATUITAS O A UN PRECIO REDUCIDO?

- Todos los niños que vivan en hogares que reciban beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), del Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) son elegibles para recibir comidas gratuitas.
- Los niños en custodia que se encuentran bajo la responsabilidad legal de una agencia de acogida o de un tribunal son elegibles para recibir comidas gratuitas.
- Los niños que participen en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratuitas.
- Los niños que cumplan con la definición de desamparados, fugitivos o inmigrantes son elegibles para recibir comidas gratuitas.
- Es posible que los niños reciban comidas gratuitas o a un precio reducido si el ingreso familiar se encuentra dentro de los límites establecidos en las pautas federales de cumplimiento de requisitos de ingresos (Federal Income Eligibility Guidelines). Es posible que sus hijos califiquen para recibir comidas gratuitas o a un precio reducido si su ingreso familiar se encuentra en el límite o debajo de los límites que se detallan en dicho cuadro.

2. ¿CÓMO SÉ SI MI HIJO CALIFICA COMO DESAMPARADO, INMIGRANTE O FUGITIVO? ¿Los miembros de su hogar no tienen una dirección permanente? ¿Se alojan en un refugio, hotel u otro tipo de alojamiento transitorio? ¿Su familia se traslada dependiendo de la temporada? ¿Viven niños con usted que han elegido dejar sus familias u hogares anteriores? Si considera que los niños de su familia cumplen con estas descripciones y no le han informado que recibirán comidas gratuitas, llame o envíe un correo electrónico a **Darlene Rodriguez; 402-942-3188 or drodriguez@esu7.org.**

3. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD POR CADA NIÑO? No. *Utilice una Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido para todos los estudiantes de su familia.* No podemos aprobar una solicitud que no esté completa. Por ello, asegúrese de completar toda la información solicitada. Envíe la solicitud completa a la siguiente dirección: **Connie Hasenohr, PO Box 487 Wilber, NE 68465; 402-821-2266 or connie.hasenohr@wilberclatonia.org.**

4. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD SI RECIBÍ UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR EN LA QUE DECÍA QUE MIS HIJOS YA FUERON APROBADOS PARA RECIBIR COMIDAS GRATUITAS? No, pero lea la carta que recibió atentamente y siga las instrucciones. Si en la notificación de elegibilidad falta algún niño de su familia, comuníquese con **Connie Hasenohr, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266 or connie.hasenohr@wilberclatonia.org** de inmediato.

5. ¿PUEDO REALIZAR LA SOLICITUD POR INTERNET? Le alentamos a que complete la solicitud en línea en lugar de hacerlo por escrito si su distrito escolar cuenta con esta opción disponible.
6. LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE APROBADA EL AÑO ANTERIOR. ¿DEBO COMPLETAR UNA NUEVA? Sí. La solicitud de su hijo solamente es válida para el pasado año escolar y para los primeros días de este año escolar. Debe enviar una nueva solicitud, excepto que la escuela le informe que su hijo es elegible para el nuevo año escolar. Si no envía una nueva solicitud aprobada por la escuela o si aún no ha recibido una notificación acerca de si su hijo es elegible para comidas gratuitas, su hijo deberá pagar el precio total de las comidas.
7. PARTICIPO EN EL PROGRAMA PARA MUJERES, BEBÉS Y NIÑOS (WOMEN, INFANTS AND CHILDREN, WIC). ¿MIS HIJOS PUEDEN RECIBIR COMIDAS GRATUITAS? Los niños que viven en hogares que participan en el programa WIC pueden ser elegibles para recibir comidas gratuitas o a un precio reducido. Envíe una solicitud.
8. ¿SE COMPROBARÁ LA INFORMACIÓN QUE ENVÍE? Sí. Es posible que también le solicitemos un comprobante escrito del ingreso familiar que informe.
9. SI NO CALIFICO AHORA, ¿PUEDO ENVIAR LA SOLICITUD MÁS ADELANTE? Sí, puede enviar la solicitud en cualquier momento del año escolar. Por ejemplo, los niños que tengan un padre, madre o tutor que quede desempleado pueden volverse elegibles para recibir comidas gratuitas y a un precio reducido si el ingreso familiar queda debajo del límite de ingresos.
10. ¿QUÉ SUCEDE SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA CON RESPECTO A MI SOLICITUD? Debe hablar con los funcionarios escolares. También puede solicitar una audiencia llamando o escribiendo al siguiente contacto: **Ray Collins, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266 or ray.collins@wilberclatonia.org.**
11. ¿PUEDO PRESENTAR UNA SOLICITUD SI ALGÚN INTEGRANTE DE MI FAMILIA NO ES CIUDADANO ESTADOUNIDENSE? Sí. No es necesario que usted, sus hijos u otros miembros de su familia sean ciudadanos estadounidenses para solicitar comidas gratuitas o a un precio reducido.
12. ¿QUÉ SUCEDE SI MI INGRESO NO SIEMPRE ES EL MISMO? Indique la cantidad que normalmente cobra. Por ejemplo, si normalmente cobra \$1000 por mes, pero el mes pasado perdió algunos trabajos y solo ganó \$900, indique que gana \$1000 por mes. Si normalmente recibe pago por horas extras, inclúyalo, pero no lo incluya si trabaja horas extras solo de vez en cuando. Si se quedó sin trabajo o le redujeron las horas o el salario, indique su ingreso actual.
13. ¿QUÉ SUCEDE SI ALGUNOS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO TIENEN INGRESOS PARA INFORMAR? Le solicitamos que en la solicitud informe si hay miembros de la familia que no reciben ciertos tipos de ingreso o que no reciben ningún ingreso. En este caso, escriba 0 en el campo. Sin embargo, si alguno de los campos de ingresos queda vacío o en blanco, esos también se considerarán ceros. Tenga cuidado cuando deje campos de ingresos en blanco, ya que asumiremos que fue su intención hacerlo.
14. PERTENECEMOS AL SERVICIO MILITAR, ¿INFORMAMOS NUESTROS INGRESOS DE MANERA DIFERENTE? El sueldo básico y las bonificaciones en efectivo deben informarse como ingresos. Si recibe alguna asignación en efectivo para vivienda fuera de la base, alimentos o vestimenta, también debe incluirlos como ingresos. Sin embargo, si su vivienda forma parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya su asignación para vivienda como ingreso. Cualquier otro pago adicional por combate que resulte de un despliegue tampoco debe incluirse como ingreso.
15. ¿QUÉ SUCEDE SI NO HAY ESPACIO SUFICIENTE EN LA SOLICITUD PARA TODOS LOS INTEGRANTES DE MI FAMILIA? Incluya a los miembros adicionales de su familia en una hoja separada y adjúntela a su solicitud. Comuníquese con **Connie Hasenohr, PO Box 487, Wilber, NE 68465; 402-821-2266 or connie.hasenohr@wilberclatonia.org** para recibir una segunda solicitud.
16. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS EN LOS QUE PODRÍAMOS INSCRIBIRNOS? Para obtener información acerca de cómo enviar una solicitud para el SNAP u otros beneficios de asistencia, ingrese a ACCESSNebraska.ne.gov o llame al 1-800-383-4278.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, comuníquese al **402-821-2266**.

Atentamente,

Instrucciones para completar la Solicitud familiar de comidas escolares gratuitas o a precio reducido

Si su familia recibe beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), del Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) o del Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR), siga las siguientes instrucciones:

- Parte 1:** Indique el nombre de cada niño, la escuela a la que asiste y el grado en el que se encuentra.
- Parte 2:** Indique el número de caso maestro (Master Case Number) en caso de que su familia califique para los programas SNAP, TANF o FDIPIR.
- Parte 3:** Omite esta parte.
- Parte 4:** Complete esta parte. Un adulto debe firmar el formulario.
- Parte 5:** Esta parte es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Si no selecciona la raza o etnicidad, se puede seleccionar según la observación visual.

En el caso de las familias con NIÑOS EN CUSTODIA, DESAMPARADOS, INMIGRANTES O FUGITIVOS siga las siguientes instrucciones:

Si todos los niños de la familia son niños en custodia:

- Parte 1:** Indique el nombre de todos los niños en custodia, la escuela a la que asisten y el grado en el que se encuentran. Marque la casilla que indica que el niño es un niño en custodia.
- Parte 2:** Omite esta parte.
- Parte 3:** Omite esta parte.
- Parte 4:** Complete esta parte. Un adulto debe firmar el formulario.
- Parte 5:** Esta parte es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Si no selecciona la raza o etnicidad, se puede seleccionar según la observación visual.

Si algunos de los niños de la familia son niños en custodia o desamparados, inmigrantes o fugitivos:

- Parte 1:** Indique el nombre de todos los niños, incluidos los niños en custodia, la escuela a la que asisten y el grado en el que se encuentran. Marque la casilla correspondiente si el niño es un niño en custodia.
- Parte 2:** Si la familia no tiene un número de caso maestro (Master Case Number), omite esta parte.
- Parte 3:** Siga estas instrucciones para informar el ingreso familiar total del último mes.
- Columna 1. Miembros de la familia:** escriba el nombre y apellido de cada persona que vive en su hogar, ya sea pariente o no (como abuelos, otros parientes, amigos), y con quienes comparte el ingreso y los gastos. Adjunte otra hoja si fuera necesario.
- Columna 2. Ingresos brutos y frecuencia:** El ingreso bruto es lo que gana **antes de los impuestos y demás deducciones**; no es el sueldo neto. Por cada miembro de la familia, indique el tipo de ingreso recibido al mes. También debe informar la frecuencia con la cual se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes, mensualmente.

Las Ganancias de trabajo incluyen lo siguiente:

- Salarios, sueldos y bonificaciones en efectivo
- Ingreso neto de actividad independiente (agrícola o comercial)

Si usted pertenece al servicio militar de los Estados Unidos, incluya lo siguiente:

- El sueldo básico y las bonificaciones en efectivo (no incluya los pagos por combate, los pagos de Asignación Suplementaria de Subsistencia Familiar [Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA] ni las asignaciones de privatización de viviendas)
- Asignaciones para vivienda fuera de la base, alimentos y vestimenta

No incluya ingresos del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), del Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR), del Programa para Mujeres, Bebés y Niños (Women, Infants and Children, WIC), los beneficios federales para la educación ni los pagos para cuidado de niños en custodia.

Asistencia pública/Manutención de menores/Pensión alimenticia incluye lo siguiente:

- Subsidios por desempleo, indemnización laboral
- Seguridad de ingreso suplementario (Supplemental Security Income, SSI), asistencia en efectivo del gobierno estatal o local
- Beneficios para veteranos, indemnización por huelga
- Manutención de menores, pensión alimentaria

Pensiones/Jubilación/Todos los demás ingresos incluyen lo siguiente:

- Pagos del Seguro Social (incluida la jubilación ferroviaria y los beneficios por enfermedad de pulmón negro)
- Pensiones privadas o beneficios por discapacidad
- Ingresos regulares de fideicomisos o patrimonios, anualidades, ingreso por inversiones, intereses devengados, ingreso de rentas y pagos regulares en efectivo que recibe fuera de la familia.

Si no tiene ningún ingreso, escriba el número "0", o bien, deje el campo del ingreso en blanco. Si hace esto, usted certifica que no hay ningún ingreso que informar.

Cantidad de integrantes de la familia: Ingrese el número de integrantes de su familia.

Número de Seguro Social: El adulto que firme el formulario debe indicar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (Social Security Number, SSN) o marcar el casillero a la derecha denominado "Marcar si no tiene SSN".

Parte 4: Complete esta parte. Un adulto debe firmar el formulario.

Parte 5: Esta parte es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Si no selecciona la raza o etnicidad, se puede seleccionar según la observación visual.

NOTA: Los niños que cumplen la definición de desamparados, inmigrantes o fugitivos, son elegibles para recibir comidas gratuitas. Sin embargo, el distrito escolar debe tener la documentación archivada de un coordinador de inmigrantes, un contacto con personas desamparados/fugitivos o la lista de Certificación Directa del distrito para aprobar al niño para recibir comidas gratuitas.

TODAS las demás familias deben seguir las siguientes instrucciones:

Parte 1: Indique el nombre de todos los niños, la escuela a la que asisten y el grado en el que se encuentran.

Parte 2: Si la familia no tiene un número de caso maestro (Master Case Number), omita esta parte.

Parte 3: Siga estas instrucciones para informar el ingreso familiar total del último mes.

Columna 1. Miembros de la familia: escriba el nombre y apellido de cada persona que vive en su hogar, ya sea pariente o no (como abuelos, otros parientes, amigos), y con quienes comparte el ingreso y los gastos. Adjunte otra hoja si fuera necesario.

Columna 2. Ingresos brutos y frecuencia: El ingreso bruto es lo que gana antes de los impuestos y demás deducciones; no es el sueldo neto. Por cada miembro de la familia, indique el tipo de ingreso recibido al mes. También debe informar la frecuencia con la cual se recibe el dinero: semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes, mensualmente.

Las Ganancias de trabajo incluyen lo siguiente:

- Salarios, sueldos y bonificaciones en efectivo
- Ingreso neto de actividad independiente (agrícola o comercial)

Si usted pertenece al servicio militar de los Estados Unidos, incluya lo siguiente:

- El sueldo básico y las bonificaciones en efectivo (no incluya los pagos por combate, los pagos de Asignación Suplementaria de Subsistencia Familiar [Family Subsistence Supplemental Allowance, FSSA] ni las asignaciones de privatización de viviendas)
- Asignaciones para vivienda fuera de la base, alimentos y vestimenta

No incluya ingresos del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), del Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR), del Programa para Mujeres, Bebés y Niños (Women, Infants and Children, WIC), los beneficios federales para la educación ni los pagos para cuidado de niños en custodia.

Asistencia pública/Manutención de menores/Pensión alimenticia incluye lo siguiente:

- Subsidios por desempleo, indemnización laboral
- Seguridad de ingreso suplementario (Supplemental Security Income, SSI), asistencia en efectivo del gobierno estatal o local
- Beneficios para veteranos, indemnización por huelga
- Manutención de menores, pensión alimentaria

Pensiones/Jubilación/Todos los demás ingresos incluyen lo siguiente:

- Pagos del Seguro Social (incluida la jubilación ferroviaria y los beneficios por enfermedad de pulmón negro)
- Pensiones privadas o beneficios por discapacidad
- Ingresos regulares de fideicomisos o patrimonios, anualidades, ingreso por inversiones, intereses devengados, ingreso de rentas y pagos regulares en efectivo que recibe fuera de la familia.

Si no tiene ningún ingreso, escriba el número "0", o bien, deje el campo del ingreso en blanco. Si hace esto, usted certifica que no hay ningún ingreso que informar.

Cantidad de integrantes de la familia: Ingrese el número de integrantes de su familia.

Número de Seguro Social: El adulto que firme el formulario debe indicar los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (Social Security Number, SSN) o marcar el casillero a la derecha denominado "Marcar si no tiene SSN".

Parte 4: Complete esta parte. Un adulto debe firmar el formulario.

Parte 5: Esta parte es opcional y no afecta la elegibilidad de su hijo para recibir comidas gratuitas o a precio reducido. Si no selecciona la raza o etnicidad, se puede seleccionar según la observación visual.

Es posible que sus hijos califiquen para recibir comidas gratuitas o a un precio reducido si su ingreso familiar se encuentra en el límite o debajo de los límites que se detallan en dicho cuadro.

CUADRO DE INGRESO FEDERAL para el año escolar 2021-22					
Cantidad de Integrantes de la familia	Anual	Mensual	Dos veces por mes	Cada dos semanas	Semanal
1	1	25,142	2,096	1,048	967
2	2	33,874	2,823	1,412	1,303
3	3	42,606	3,551	1,776	1,639
4	4	51,338	4,279	2,140	1,975
5	5	60,070	5,006	2,503	2,311
6	6	68,802	5,734	2,867	2,647
7	7	77,534	6,462	3,231	2,983
8	8	86,266	7,189	3,595	3,318
Cada persona adicional:	8,732	728	364	336	168

La **Ley Nacional de Almuerzo Escolar Richard B. Russell** exige la información que aparece en esta solicitud. No tiene que brindar la información, pero si no lo hace, no podemos autorizar que su hijo reciba comidas gratuitas o a un precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social no son necesarios si usted envía la solicitud en nombre de un niño en custodia, si indica el número de caso del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), el Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) u otro identificador del FDIPIR para su hijo, o si indica que el miembro adulto del hogar que firma la solicitud no tiene número de Seguro Social. Utilizaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratuitas o a un precio reducido, así como para la administración y el cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno. ES POSIBLE que compartamos su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a evaluar, financiar y determinar los beneficios de sus programas, con auditores para las revisiones del programa, y con personal de fuerzas de seguridad para ayudarles a investigar infracciones en los reglamentos del programa.

Declaración de no discriminación

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y el Departamento de Agricultura (USDA) reglamentos de derechos civiles y políticas, el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, y las instituciones que participan en o administran los programas del USDA de Estados Unidos tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o represalia o venganza por cualquier actividad de derechos civiles en el pasado en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) donde solicitaron beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación del programa, complete el USDA Program Discrimination Complaint Form (Formulario de Queja de discriminación del Programa de USDA) (AD-3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completado o la carta al USDA a:

(1) Por correo a U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue SW, Washington, D.C. 20250-9410, o

(2) por fax al (202) 690-7442; o

(3) por correo electrónico a program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Cálculo de Ingresos de Personas Autoempleadas

Las personas autoempleadas o se dedican a la agricultura pueden experimentar variaciones en el flujo de efectivo y no pueden informar fácilmente un ingreso mensual. Estas personas pueden usar su ANEXO 1 del Formulario 1040 - Declaración del Impuesto federal sobre el ingreso personal en los Estados Unidos de 2018 para informar ingresos por autoempleo para la solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido. El ingreso que debe informarse es el ingreso derivado de la empresa comercial menos los costos operativos incurridos en la generación de ese ingreso. No se permiten deducciones por gastos personales, tales como intereses sobre hipotecas de vivienda, gastos médicos y otros artículos no comerciales similares para reducir los Ingresos brutos del negocio.

Al completar este formulario, las **pérdidas** (números negativos) informadas en cualquiera de las líneas a continuación se incluyen al determinar el ingreso total por autoempleo. Si el ingreso total es un número negativo, se registrará como cero en la solicitud de comidas en la categoría etiquetada como "Todos los Demás Ingresos".

El ingreso cero resultante del uso del Formulario 1040 no requiere seguimiento.

Recordatorios Importantes:

La línea 1 no se puede utilizar para informar los ingresos actuales. Los ingresos por sueldos o salarios deben informarse en la solicitud del mes más reciente.

La línea 6 (Ingresos totales) y la línea 7 (Ingresos brutos ajustados) no se pueden utilizar para solicitar comidas gratuitas o a precio reducido.

Los elementos de las líneas a continuación se utilizan para determinar el ingreso permisible por autoempleo. Consulte el **ANEXO 1 del Formulario 1040 - Declaración del Impuesto federal sobre el ingreso personal en los Estados Unidos** – debajo de Ingresos Adicionales.

Línea 12, Ingresos (o pérdidas) del Negocio	_____
Línea 13, Ganancia (o pérdida) de capital	_____
Línea 14, Otras ganancias (o pérdidas)	_____
Línea 17, Bienes Inmuebles de Alquiler, etc.	_____
Línea 18, Ingresos (o pérdidas) por actividades agrícolas	_____

NOTA: Si algún miembro de la familia tiene ingresos provenientes de su salario o sueldo, los ingresos brutos del mes anterior deben informarse en el formulario de solicitud.

Este documento adjunto se usa solo para informar los ingresos del trabajo por cuenta propia y / o la agricultura.

Suma total de las líneas anteriores: _____

igual al ingreso anual por autoempleo*

* Informe este monto en la solicitud de comidas en la categoría etiquetada como "Todos los Demás Ingresos".

Si el total de las líneas anteriores es un número negativo, debe cambiarse a cero antes de transferirlo a la solicitud de comidas.

Divulgar información a otros programas (opcional)

Estimado padre/madre/tutor:

Para ahorrarle tiempo y esfuerzo, la información que proporcione en su Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido puede ser divulgada a otros programas para los que sus hijos podrían calificar.

Debemos contar con su permiso para divulgar su información a los programas que se detallan a continuación. El envío de este formulario no modificará la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratuitas o a precio reducido.

- Sí. **Sí** quiero que los funcionarios de la escuela divulguen la información de mi Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido con **Wilber Clatonia Administration.**
- Sí. **Sí** quiero que los funcionarios de la escuela divulguen la información de mi Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido con **Wilber Clatonia Student Services/Counselor.**
- Sí. **Sí** quiero que los funcionarios de la escuela divulguen la información de mi Solicitud de comidas escolares gratuitas o a precio reducido con **Wilber Clatonia Backpack Program.**

Si marcó "sí" en alguno o en todos los casilleros anteriores, complete el siguiente formulario para asegurar que toda su información se divulgue para el/los niño(s) que se menciona(n) a continuación. Su información se divulgará solamente con los programas que marcó.

Nombre del niño: _____

Escuela: _____

Nombre del niño: _____

Escuela: _____

Nombre del niño: _____

Escuela: _____

Nombre del niño: _____

Escuela: _____

Firma de padre/madre/tutor: _____

Fecha: _

Nombre en letra de imprenta: _____

Dirección: _____

Para obtener más información, usted puede llamar a **Connie Hasenohr** al **402-821-2266** o enviar un correo electrónico a **connie.hasenohr@wilberclatonia.org**.

Envíe este formulario a: **Wilber-Clatonia Public Schools** antes del **as soon as possible.**

Cálculo de Ingresos de Personas Autoempleadas

Las personas autoempleadas o se dedican a la agricultura pueden experimentar variaciones en el flujo de efectivo y no pueden informar fácilmente un ingreso mensual. Estas personas pueden usar su ANEXO 1 del Formulario 1040 - Declaración del impuesto federal sobre el ingreso personal en los Estados Unidos de 2018 para informar ingresos por autoempleo para la solicitud de comidas gratuitas o a precio reducido. El ingreso que debe informarse es el ingreso derivado de la empresa comercial menos los costos operativos incurridos en la generación de ese ingreso. No se permiten deducciones por gastos personales, tales como intereses sobre hipotecas de vivienda, gastos médicos y otros artículos no comerciales similares para reducir los ingresos brutos del negocio.

Al completar este formulario, las **pérdidas** (números negativos) informadas en cualquiera de las líneas a continuación se incluyen al determinar el ingreso total por autoempleo. Si el ingreso total es un número negativo, se registrará como cero en la solicitud de comidas en la categoría etiquetada como "Todos los Demás Ingresos".

El ingreso cero resultante del uso del Formulario 1040 no requiere seguimiento.

Recordatorios Importantes:

La línea **1** no se puede utilizar para informar los ingresos actuales. Los ingresos por sueldos o salarios deben informarse en la solicitud del mes más reciente.

La línea **6** (Ingresos totales) y la línea **7** (Ingresos brutos ajustados) no se pueden utilizar para solicitar comidas gratuitas o a precio reducido.

Los elementos de las líneas a continuación se utilizan para determinar el ingreso permisible por autoempleo. Consulte el **ANEXO 1 del Formulario 1040 - Declaración del impuesto federal sobre el ingreso personal en los Estados Unidos** – debajo de Ingresos Adicionales.

Línea 12, Ingresos (o pérdidas) del Negocio	
Línea 13, Ganancia (o pérdida) de capital	
Línea 14, Otras ganancias (o pérdidas)	
Línea 17, Bienes Inmuebles de Alquiler, etc.	
Línea 18, Ingresos (o pérdidas) por actividades agrícolas	

NOTA: Si algún miembro de la familia tiene ingresos provenientes de su salario o salario, los ingresos brutos del mes anterior deben informarse en el formulario de solicitud.

Este documento adjunto se usa solo para informar los ingresos del trabajo por cuenta propia y / o la agricultura.

Suma total de las líneas anteriores:	
--------------------------------------	--

Igual al ingreso anual por autoempleo*

* Informe este monto en la solicitud de comidas en la categoría etiquetada como "Todos los Demás Ingresos".

Si el total de las líneas anteriores es un número negativo, debe cambiarse a cero antes de transferirlo a la solicitud de comidas.

Lunch Account Balances

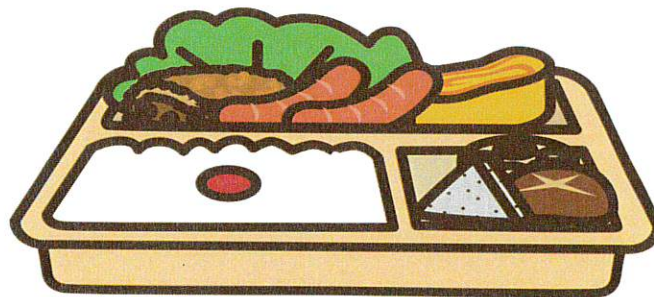
We realize that children sometimes forget to take their lunch money to school or sometimes even misplace it. Many parents have such hectic schedules that it is sometimes easy to forget to check their child's account balance from week to week. Although parents have the option to prepay/check balances online or contact the Food Service Manager directly, there are still those times when a child's account may run low. We want to work with parents to ensure that your child always has a meal during the day. If your household is experiencing a need either long term or temporary, we may be able to provide meal pay assistance. Contact us for a confidential inquiry.

Parents are strongly encouraged to continually monitor their child's meal account balance. We make every effort to communicate with the household when a child's meal account falls below 0 and upon request, will set up payment arrangements or provide an extension of the charge maximum in order to continue serving your child a complete meal.

Providing your email at the start of school will help us communicate important information regarding meal account alerts when your child's account has reached a negative balance. You may also sign up for our online payment system e-Funds for Schools to receive alerts and make payments online. To sign up for this service you will need your student's lunch id number. Please contact the District office to get this number. Each week the Food Service Manager will sent out negative balance notices.

It is very important for ALL returning students to complete a new Free and Reduced meal application in time to be processed as soon as possible within the first 30 school days of each new school year. Any meal accounts that do not have an updated meal application processed or have had a categorical eligibility date of the first 20 school days of the new school year, will automatically convert to "Full Pay" status until a new application is received and processed. Any resulting meal charges will be your responsibility and must be paid by you.

All negative balances must be reconciled immediately.



Changes in Meal Prices for 2022-2023 School Year

We will not be offering free meals to all students this year. There has also been a change in the meal prices for this year.

Breakfast Prices:

K-12 Student Breakfast:	\$2.00
Adult Breakfast:	\$2.50

Lunch Prices:

K-5 Student Lunch:	\$3.05
6-12 Student Lunch:	\$3.25
Adult Lunch:	\$4.00

Free and Reduced Meal Applications are available on our website or in the District office.

E-Funds for Schools is our online payment system. Please sign up on <https://payments.efundsforschools.com/v3/districts/56619/>

Offer Versus Serve in the National School Lunch and Breakfast Programs

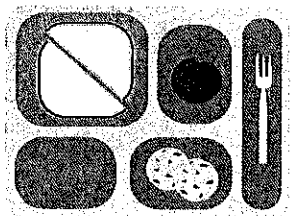
Offer Versus Serve (OVS) is a serving option that applies to menu planning and the determination of reimbursable school meals in the U.S. Department of Agriculture's (USDA) National School Breakfast (SBP) and Lunch Programs (NSLP). OVS cannot be utilized in the Afterschool Snack Program.

The USDA meal patterns include five food components: Meat/Meat Alternate, Grains, Fruits, Vegetables and Milk. OVS allows students to decline a certain number of food components in the meal, reducing food waste and food costs and allowing students to select the foods they prefer to eat. OVS must be implemented in senior high schools for lunch. OVS is optional for junior high, middle schools and elementary schools.

OVS Requirements for Lunch:

For a lunch to be reimbursable under OVS, schools must meet the following criteria:

- All **five food components** (meat/meat alternate, grains, fruits, vegetables and low-fat (1%) or fat-free milk) must be offered to all students.
- Serving sizes for all food components must equal the required quantity for the different grade groups in the NSLP meal pattern.
- Meals must be priced as a unit, i.e., students pay the same price regardless of whether they take three, four or five food components.
- Students decide which foods to decline, if any. Students must be allowed to decline up to two food components.
- All students must take **at least three** of the five food components offered, including **at least a 1/2 cup serving of fruit or vegetable** and **full servings** of the other selected food components. Students may take smaller portions of the declined food components; however, they do not count towards a reimbursable meal.
 - When the meat/meat alternate is provided in two menu items (such as a Cheese Stick and Yogurt), the student must take at least the minimum daily serving size depending on the grade group. For grades K-5 and 6-8: 1 oz.; for grades 9-12 grades: 2 oz.
 - When the meal includes multiple grain items and the student selects more than one (e.g., 1/2 cup of pasta and a one-ounce roll), only one grain counts as a reimbursable component toward the OVS requirements.



A **food component** is one of the five food groups that comprise a reimbursable meal; including meat/meat alternate, grains, fruits, vegetables and milk.

A **food item** is a specific food offered within the five food components.

The chart below summarizes the meal pattern requirements and the number of food components that students can decline.

Must offer Five Components ¹	Student May Decline
<ul style="list-style-type: none"> • One serving of meat/meat alternate • One serving of grains • One serving of fruits • One serving of vegetables • One serving of low-fat (1%) unflavored milk or fat-free flavored or unflavored milk 	<ul style="list-style-type: none"> • Up to two food components; however, must take 1/2 cup serving of fruit, vegetable or a combination of the two
¹ Serving sizes must equal the required quantities for each grade group specified in the NSLP meal pattern.	

OVS Requirements for Breakfast – Effective School Year 2014-15

OVS is not required at breakfast but encouraged in order to reduce plate waste. For purposes of OVS, a school must offer at least four food items that meet the required food components. Under OVS, students must select three food items, including at least 1/2 cup of fruit. If OVS is not implemented, students must leave the serving line with all food items. For a breakfast to be reimbursable under OVS, schools must meet the following criteria:

- The meal must be planned to include the three required components: grains, fruits and milk.
- For all grade groups:
 - Schools must offer at least a 1 ounce equivalent (oz. eq.) of grains daily.
 - Schools may offer meat/meat alternate in place of part of the grain component after the minimum daily grain requirement is met.
 - Schools must offer 1 cup of fruit, 100% juice or vegetable daily. No more than half of the fruit or vegetable offerings during the week may be in the form of juice.
 - Vegetables may be substituted for fruits, but the first two cups of vegetable per week must be from the dark green, red/orange, beans and peas (legumes) or other vegetable subgroups.
 - Students are required to take 1/2 cup of fruit.
- Serving sizes for all food components must equal the required quantity for the different grade groups in the SBP meal pattern.
- Meals must be priced as a unit, i.e., students pay the same price regardless of whether they take three or four items.
- Students may decline any one food item.
- Students must take full servings of **at least three** of the four food items offered. Students may take a smaller portion of the declined food item; however, it does not count towards a reimbursable meal.

Must offer Four Food Items ¹	Student May Decline
<ul style="list-style-type: none"> • Two oz. eq. of Grains (can be the same food item) OR • One oz. eq. of Grain and substitute a one oz. eq. of Meat/Meat Alternate for a Grain • One serving of Fruit, Vegetable or 100 percent Juice • One serving of low-fat (1%) unflavored milk or fat-free flavored or unflavored milk 	<ul style="list-style-type: none"> • One food item; however, must take 1/2 cup serving of fruit
¹ Serving sizes must equal the required quantities for each grade group specified in the SBP meal pattern.	

August

2022

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
	1	2	3	4	5	6
12:30 pm Czech Days 7-12 Band in Parade	Elementary Swimming Party Fall Practices Start	7 pm Fall Sports Parent Mtg	4 pm FFA Roadside Pick up/BBQ	Teacher In Service Day 6 pm Title Parent Mtg 6:30 pm Open House PK-12	6:30 pm Czech Days 6 th Grade Band in Parade	12:30 pm Czech Days 7-12 Band in Parade
7	8	9	10	11	12	13
	Teacher In Service Day 7 pm Board Mtg		6:30 pm Kindergarten Parent Mtg 6:30 - 7 pm 6 th Grade Orientation 7:30 p.m. ELL Parent Mtg	Teacher In Service Day 6 pm Title Parent Mtg 6:30 pm Open House PK-12	Teacher Inservice Day	
14	15	16	17	18	19	20
	Teacher In Service Day 7 pm Board Mtg	1st Day of School-1 pm Dismissal	1 pm Dismissal 6:30 pm Preschool Parent Mtg	Fist Full Day of School 4:30 pm Softball @ Aquinas	5 pm VB Jamboree @ Wilber	8:30 am Softball Quad @ Milford
21	22	23	24	25	26	27
	1 st Day of Preschool 3:30 pm One Act TryOuts 6:30 pm FFA Mtg 7 pm Friends of Music Mtg	6 pm Softball Triangular @ Auburn		1 pm VB Quad @ Palmyra	7 pm V FB @ Hastings SC	
28	29	30	31			
	6 pm FB @ Raymond Central 6 pk SB Dual @ WC	4:30 pm VB @ Lincoln Lutheran 5 pm SB @ Milford				

BACK TO SCHOOL



AUGUST

MONDAY

TUESDAY

WEDNESDAY

THURSDAY

FRIDAY

<p>1 Breakfast Choice of Cereal or Item on Menu each day</p>	<p>2 Lunch High will have a Choice of Sub Sandwich or Item on menu each day</p>	<p>3</p>	<p>4</p>	<p>5 Prices Breakfast K-12 \$2.00 Adults \$2.50 Lunch K-5 \$3.05 6-12 \$3.25 Adults \$4.00</p>
<p>8 "This institution is an equal opportunity provider"</p>	<p>9</p>	<p>10 Menus subject to change at anytime</p>	<p>11</p>	<p>12</p>
<p>15</p>	<p>16 Cereal ***** * Pizza Toss Salad Cookie Fruit Milk</p>	<p>17 Yogurt Parfait ***** * Corn Dog Baked Beans Seasoned Noodles Fruit Milk</p>	<p>18 Bagel ***** Super Nachos Lettuce Salsa Brownie Fruit Milk</p>	<p>19 Breakfast Pizza ***** * Sub Sandwich Chips Carrots Fruit Milk</p>
<p>22 Pancake on Stick ***** * Pulled Pork Sandwich Oven Potatoes Green Beans Fruit Milk</p>	<p>23 Breakfast Sandwich ***** * Chicken Nuggets Rice Pilaf Broccoli Fruit Milk</p>	<p>24 Breakfast Taco ***** * Italian Dunkers Toss Salad Pudding Fruit Milk</p>	<p>25 Biscuit & Gravy ***** * Hamburger Oven Patoes Baked Beans Fruit Milk</p>	<p>26 Sausage Links & Muffin ***** * Cream Chicken Mashed Potatoes Peas Roll Fruit Milk</p>
<p>29 French Toast ***** * Chicken Sandwich Oven Potatoes Corn Fruit Milk</p>	<p>30 Ham/Egg/Cheese Bar & Bread item ***** * Wolverines Season Noodles Carrots Fruit Milk</p>	<p>31 Donuts ***** * Quesadilla Toss Salad Salsa Oven Potatoes Fruit Milk</p>	<p>Any Questions please contact Janet Slama janet.slama@wilberclatonia.org</p>	



AGOSTO

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

<p>1 Desayuno Elección de cereal o artículo en el menú cada día</p>	<p>2 Almuerzo High tendrá una opción de sándwich secundario o artículo en el menú todos los días</p>	<p>3</p>	<p>4</p>	<p>5 Precios Desayuno K-12 \$2.00 Adultos \$2.50 Almuerzo K-5 \$3.05 6-12 \$3.25 Adultos \$4.00</p>
<p>8 "Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades"</p>	<p>9</p>	<p>10 Menús sujetos a cambios en cualquier momento</p>	<p>11</p>	<p>12</p>
<p>15</p>	<p>16 cereales ***** * Pizza ensalada mixta Galleta Fruta Leche</p>	<p>17 Parfait de yogur ***** * Corn Dog Horneados Fideos Sazonados Fruta Leche</p>	<p>18 panecillos ***** * Súper Nachos Lechuga Salsa Duende Fruta Leche</p>	<p>19 Desayuno Pizza ***** * Sub Sándwich Papas fritas Zanahorias Fruta Leche</p>
<p>22 panqueques en palo ***** * Sándwich de cerdo desmenuzado Papas al Horno Judías verdes Fruta Leche</p>	<p>23 Sándwich de desayuno ***** * Nuggets de pollo arroz pilaf Brócoli Fruta Leche</p>	<p>24 tacos de desayuno ***** * Dunkers italianos ensalada mixta Pudín Fruta Leche</p>	<p>25 galletas y salsa ***** * Hamburguesa Patatas al Horno Frijoles Horneados Fruta Leche</p>	<p>26 salchichas y panecillos ***** * pollo a la crema Puré de patatas Guisantes Rodar Fruta Leche</p>
<p>29 tostadas francesas ***** * Sándwich de pollo Papas al Horno Maíz Fruta Leche</p>	<p>30 Barra de Jamón/Huevo/Que- so y artículo de pan ***** * glotones Fideos de Temporada Zanahorias Fruta Leche</p>	<p>31 donas ***** * Quesadilla ensalada mixta Salsa Papas al Horno Fruta Leche</p>	<p>Cualquier pregunta por favor póngase en contacto janet slama janet.slama@wilberclatonia.org</p>	



Be the Best Person You Can Be!



PRIDE:
**Positive Responsible Individuals
Dedicated to Excellence**

***“You must do the
things you think you
cannot do.”***

~ Eleanor Roosevelt

Wilber Clatonia Public Schools

PO Box 487

900 S Franklin St

Wilber, NE 68465

402-821-2266 District Office

402-821-2508 High School Office

402-821-2141 Elementary Office

402-821-3013 Fax

