

## COMO SOLICITAR COMIDAS ESCOLARES GRATIS O A PRECIO REDUCIDO

**(SE REQUIERE UNA NUEVA SOLICITUD CADA AÑO ESCOLAR)**

1. Siga y haga clic el enlace: [www.fortbendisd.heartlandapps.com](http://www.fortbendisd.heartlandapps.com) **Q** Vaya a la pagina de FBSID Home page [www.fortbendisd.com](http://www.fortbendisd.com) → Enlace a lado derecho de la pagina

The screenshot shows a web browser window with the URL [/www.fortbendisd.com/site/default.aspx?PageID=1](http://www.fortbendisd.com/site/default.aspx?PageID=1). The browser's address bar and tabs are visible, including 'Staff / Homepage', 'HCDE', 'Meal Application', 'Eligibility Emails', and 'Status Letters'. The website content is organized into three main sections: 'E UN', 'ANUNCIOS', and 'ENLACES RÁPIDOS'. The 'ANUNCIOS' section contains three items: 'JUNTA DE LA DIRECCIÓN DE LA ACADEMIA', 'VERANO DE GRADUACIÓN', and 'Aprendizaje extendido 2018-19 AÑO ESCOLAR DE REGISTRO'. The 'ENLACES RÁPIDOS' section lists various school programs and services, including 'Atletismo', 'Publicidad con el Distrito', 'zonas de asistencia', '2017-18 Escuela y Ruta Bus Locator', 'Bellas Artes', 'Los programas de bonos', and 'El almuerzo gratis oa precio reducido de aplicaciones - Compruebe el estado de su'. A purple box highlights the last link in the 'ENLACES RÁPIDOS' section. On the right side of the page, there is a vertical sidebar with social media icons for Twitter, Facebook, YouTube, Instagram, and LinkedIn, along with a 'Let's Talk!' button.

Q Vaya a → Departamentos y Servicios → Child Nutrition → Free and Reduced Meals → Online Free and Reduced Application – Links/ Enlace localizado a lado izquierdo

### Nutrición infantil

Ministerio del Interior	
Las comidas de los estudiantes	
Los pagos en línea de comidas	-
Comida en línea Pago Ayuda de Trabajo	
Las comidas gratis oa precio reducido	-
Solicitud de Comida Online	
Aplicación en línea Ayuda de Trabajo	
Compruebe libre y Reducido Estado	
Beneficios de Free & Reduced	

### PROGRAMA DE COMIDAS GRATIS OA PRECIO REDUCIDO

Para recibir gratis oa precio reducido en el presente año escolar, su hijo (s) debe tene en el expediente en el Departamento de Nutrición Infantil aunque hayan sido aproba

Cargos y / o comidas consumidas antes de la aplicación de ser aprobado para benefi los cargos incurridos por sus hijos en la cafetería. Esto incluye el período de tiempo ci de comidas hasta que sean aprobados.

Es importante incluir a **todos los** miembros del hogar y los estudiantes en la aplicació El estado de Texas proporciona fondos para la educación compensatoria a los distric para comidas gratis oa precio reducido. Por favor, ayudar a nuestro distrito y la escue reducido comida cada año escolar.

La nueva solicitud de alimentos para el estudiante (s) que asisten a FBISD para el finalización lunes por, 6 de agosto de 2018. Por favor, haga clic en el enlace de má en línea.

[APLICABLE EN LÍNEA](#) [comprobar su estado](#)

Para los padres que no pueden acceder a la aplicación en línea, aplicaciones de pape Infantil ubicada en el 555 Julie Ríos Dr., Sugar Land, TX, 77478, o consulte con su ca: 1855.

volviendo solicitantes

Familias necesitaran la siguiente información disponible cuando llenen la solicitud en línea:

- Nombre legal del estudiante (primer nombre y apellido), fecha de nacimiento, y numero asignado al estudiante ID number (si conoce)
- Nombre de escuela donde asiste el estudiante
- Todos los ingresos del hogar *bruto* y /o SNAP (anteriormente cupones de alimento) or TANF numero de grupo de determinacion de elegibilidad EDG #. (Nota: El EDG# no es el numero de caso o el numero de Lone Star).
- Ultimos cuatro digitos de seguro social del padre/guardian

Familias que no tengan acceso a una computadora pueden:

- Visitar la escuela/ colegio de su estudiante y llenar/completar la solicitud en una de las computadoras de la escuela/colegio
- Visitar FBISD's Child Nutrition Department (555 Julie Rivers Dr., Sugar Land, 77478) para tener acceso a una computadora. Familias pueden llenar/completar la solicitud en línea lunes a viernes por la mañana (de 9:00 a.m. to 11:00 a.m.) medio día (de 1:30 p.m. to 3:30 p.m.)
- Pedir una solicitud de la escuela/colegio de su estudiante

2. Los “Terminos de uso y politica de privacidad” apareceran. El padre/guardian puede seleccionar otro language. Revise y “Acordar”. Haga clic Siguiete.

**HeartlandApps.com**  
Solicitud en Línea de Comidas Gratuitas y de Costo Reducido

Términos de Privacidad    FAQ

## Condiciones de Uso y Política de Privacidad Utilice la barra de desplazamiento para ver toda la póliza IMPRIMIR

Estos términos de uso y política de privacidad (en adelante, “Política”) constituyen un acuerdo entre usted y Nutri-Link Technologies, Inc., con asiento principal de sus negocios en Georgia (“Nutri-Link”), que rige el uso del sitio web [www.heartlandapps.com](http://www.heartlandapps.com) (en adelante, el “Sitio”).

Le ofrecemos el Sitio a usted con la condición de su aceptación, sin modificaciones, de los términos, las condiciones y los avisos contenidos en esta Política. El uso que usted haga de este Sitio constituye su acuerdo respecto de todos los términos, las condiciones y los avisos. Si no acepta esta Política, no podrá utilizar el Sitio.

Tenga en cuenta que los términos o autorizaciones especiales rigen para algunos de los servicios o productos que se ofrecen en el Sitio o por medio de éste, los cuales incluyen, entre otros, el programa que ofrece Nutri-Link en el Sitio y que se denomina Aplicación de comidas escolares gratuitas y a un costo reducido (en adelante, el “Servicio”). Estos términos pueden publicarse en el Sitio en relación con los productos y servicios que resulten aplicables, y se requiere que usted esté de acuerdo con dichos términos antes de que Nutri-Link le brinde cualesquiera de los servicios. Todos esos términos se suman a esta Política, y en caso de controversia, prevalecen respecto de ella.


Estoy de acuerdo con las Condiciones de Uso y la Política de Privacidad  
 No estoy de acuerdo con las Condiciones de Uso y la Política de Privacidad

**SIGUIENTE**

ENGLISH    ESPAÑOL

3. La “Carta a la Familia” aparece en la proxima pagina. El padre/guardian puede seleccionar otro language. Revise y “Acordar” y haga clic Siguiete. Si una familia aplico este año deben llamar a nuestra oficina – **NO LLENEN OTRA SOLICITUD.**

## Carta a la Familia

(Utilice la barra de desplazamiento para ver toda la carta)  IMPRIMIR

### EL DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE FORT BEND CARTA A LAS FAMILIAS

Estimado padre/tutor:

Los niños necesitan comida nutritiva para aprender. Fort Bend ISD ofrece comidas nutritivas cada día escolar. Precios de las comidas se pueden encontrar en la siguiente tabla. Su niño(s) podría calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido. El precio reducido es \$0.30/0.40 para el desayuno y \$0.30/0.40 para el almuerzo.

	Desayuno	Almuerzo
Escuela Primaria	\$1.25	\$2.25
Escuela Secundaria	\$1.25	\$2.50

1. ¿Necesito llenar una solicitud para cada niño? No llene una solicitud para solicitar las comidas gratis o a precio reducido. [Utilice una solicitud de comidas](#)

**SIGUIENTE**

ENGLISH ESPAÑOL

4. Aparece la pagina con el (primer niño) siguiente. Indique el numero total de infantes, niños menores de 18 años de edad y **Estudieantes de FBISD** viviendo en el hogar. Haga clic Siguiente.

Instrucciones

### Información sobre los Niños del Hogar

Indique la cantidad de ALUMNOS que asisten a Fort Bend ISD . Por favor, introduzca el número de infantes, niños y estudiantes hasta el grado 12 que son miembros de su hogar. Ellos no tienen que estar relacionados con usted para ser parte del hogar.

**SIGUIENTE**

5. La pagina con el Segundo “niño” aparece siguiente. Indique el numero total de infantes, niños menores de 18 años de edad y **Estudiantes de FBISD** viviendo en el hogar, conteste la pregunta “Es este un estudiante de FBISD”. Una vez esta caja sea marcada/elegida, regrese y antes de “nobre” **indique numero de estudiante ID #** si conoce. Marque/indique si este niño es niño adoptivo, Foster, sin hogar, Migrante\*, o niño fugitivo. \*Migrante es un trabajador agricola en los estados unidos **NO** Immigrante de otro pais. (**NOTA:** Entre mas informacion provea, mas rapido sera el proceso de solicitud). Haga clic Siguiente.

Instrucciones

### Información sobre los Niños del Hogar

Indique la cantidad que son infantes, niños y estudiantes hasta el grado 12 que son miembros de su hogar. Ellos no tienen que estar relacionados con su parte del hogar.  
\*Campos Necesarios

**1**

ID del Alumno  Nombre\*  Inicial  Apellido\*

Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)    Grado\*  Nombre de la Escuela

Es este un estudiante de FBISD? \*  Yes  No

Niño adoptivo temporal (Foster Child, por sus siglas en inglés)  HMR  institucionalizado

**2**

Nombre\*  Inicial  Apellido\*

Es este un estudiante de FBISD? \*  Yes  No

**Eliminar Alumno**

**Agregar Otro Estudiante**

**REGRESAR** **SIGUIENTE**

6. La pagina de “Programas de Asistencia” aparece siguiente. Si alguna persona en el hogar recibe beneficios de SNAP o TANF, indique el numero de Determinacion de Elegibilidad EDG#. (Este **NO** es el numer de caso o Lone Star Card #.) Haga clic Siguiente.

## Programas de Asistencia

### Número de TANF o SNAP de la vivienda (Cupón de Alimentos)

Indique el número de Determinación de Elegibilidad (EDG) para cualquier miembro de la vivienda (incluidos los alumnos o adultos) que reciben los beneficios SNAP (Cupón de Alimentos) o TANF ¿Alguno de los miembros de la familia (incluya a usted mismo) participan actualmente en los programas SNAP, TANF, o FDPPIR? En caso afirmativo, escriba el numero de Determinación de Elegibilidad (EDG) en el cuadro de abajo. (Este no es el numero de caso; Este no es el numero de la tarjeta Lone Star) En caso negativo, precione al SIGUIENTE.

Número de Determinación de Elegibilidad (EDG)

REGRESAR

SIGUIENTE

7. La pagina de “Ingresos de los niños” del hogar aparece siguiente. Indique el numero total de ingresos obtenidos por todos los niños menores de 18 años de edad en el hogar – indique “0” si no hay ingresos. Haga click Siguiente.

Instrucciones

## Ingresos (Brutos) de los Niños del Hogar

A veces los niños en el hogar obtienen ingresos. Por favor, incluya los ingresos totales obtenidos por todos los niños que figuran en el paso anterior. Utilice el enlace 'Infomación sobre ingresos de los niños' de abajo para ayudar a calcular si tiene varios hijos con ingresos y diferentes frecuencias de ingresos.

\$  .00

—Con qué frecuencia:

[Hoja de Ingresos del Estudiante](#)

[Borrar datos del estudiante](#)



**Seleccione aqui para ayuda a calcular los ingresos de su hijo o hija.**

REGRESAR

SIGUIENTE

8. La pagina con el primer “Miembro del hogar e ingresos” aparece siguiente. Indique el numero total de miembros del hogar. No incluya los niños mencionados en el paso anterior. (**NOTA:** Usted no tiene que ser relacionado para ser un miembro del hogar. Solo tienen que vivir en el hogar y compartir los gastos del hogar. Si mantienen ingresos/gastos separados y estan en el contrato de arrendamiento/hipoteca entonces son dos hogares separados). Haga clic Siguiente.

Instrucciones

## Los miembros adultos del hogar e Ingresos

Ingrese el número de adultos miembros del hogar. No incluya los niños mencionados en el paso anterior.  
Si esta solicitud es para un estudiante que vive solo o como una unidad económica independiente (emancipado) por favor, introduzca las letras "NA" en el cuadro y haga clic en el botón Siguiente.

[REGRESAR](#) [SIGUIENTE](#)



9. La pagina con el Segundo “Miembro del Hogar e Ingresos” aparece siguiente. Indique el nombre e ingresos de cada miembro del hogar que no figuran en la pagina “Informacion del Niño.” (Esta informacion no sera requerida si ingreso numero valido de EDG #.) Siguiente.

Instrucciones

### Los miembros adultos del hogar e Ingresos

Una lista de todos los miembros del hogar (incluido usted) que viven con usted y comparten los ingresos y gastos, que no figuran en la página "Información del Niño," incluso si no reciben ingresos e incluso si no están relacionados. Por cada miembro del hogar, si reciben ingresos, informar el ingreso total bruto (antes de impuestos) para cada fuente en dólares enteros solamente (sin centavos). Si no reciben ingresos de cualquier fuente, indique "0" . Si introduce "0" o dejar ningún campo en blanco, se está certificando (prometiendo) que no hay ingresos para reportar.

\*Campos Necesarios

**1** Nombre\*  Apellido\*

Ingresos provenientes del trabajo antes de deducciones  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

Ingresos por Pensión Alimenticia, Manutención de Hijos, Bienestar  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

Ingresos por Pensión, Jubilación o Seguro Social  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

**2** Nombre\*  Apellido\*

Ingresos provenientes del trabajo antes de deducciones  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

Ingresos por Pensión Alimenticia, Manutención de Hijos, Bienestar  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

Ingresos por Pensión, Jubilación o Seguro Social  
\$  ,00 --Con qué frecuencia ▼

Eliminar Miembro de la Vivienda

Anadir mas miembros del hogar

REGRESAR SIGUIENTE

10. La segunda pagina "Informacion del Adulto Firmante" aparece siguiente. El padre/guardian debe ingresar nombre y direccion en la solitud. Siguiete.

INSTRUCCIONES

### Información del Adulto Firmante

Ingrese la siguiente información de la persona por la cual completa esta solicitud.  
\*Campos Necesarios

Nombre

Número del Seguro Social (Últimos 4 dígitos)  
  No tengo SSN [privacidad / condiciones](#)

Dirección de la Vivienda

Dirección Postal

Apto. #  Ciudad  Estado  C.P.

Teléfono del Trabajo  Teléfono Particular o Móvil  E-mail (Opcional)

11. La pagina "Resumen y Revision" aparece siguiente pare que el padre/guardian verifique informacion en solicitud. Haga clic Siguiente.

INSTRUCCIONES

## Resumen y Revisión

Revise la información y verifique que sea correcta. Para realizar cualquier modificación que sea necesaria, use el enlace que aparece al lado de cada sección.

Fort Bend ISD

**Programas de Asistencia** [Cambiar Circunstancias Especiales](#)  
HaNO indicado una circunstancia especial para el alumno.

**Información sobre el Alumno** [Cambiar Información sobre el Alumno](#)

Número de Alumno	Nombre del Alumno	Grado	Escuela	Fecha de Nacimiento	Cupón de Alimentos	Ingresos	Ingresos (f)	Foster	HMR
	Jane Doe	1	Arizona Fleming Elementary					N	N
	James Doe							N	N

**Información sobre la Vivienda** [Cambiar Información sobre la Vivienda](#)

Nombre	Ingresos	Ingresos (f)	Bienestar	Bienestar (f)	Pensión	Pensión (f)	Otro	Otro (f)
John Doe	\$500.00	semana						
Suzy Doe								

**Total de Miembros = 4** **Total de Ingresos = \$500.00 / semana**

**Información del Adulto Firmante** [Cambiar Información sobre el Adulto Firmante](#)

John Doe  
9999  
12345 Main St  
Anywhere, TX 77777  
(123) 456-7890 (Teléfono Particular/Móvil) (123) 456-7890 (Teléfono de Trabajo)  
johndoe@email.com

[REGRESAR](#) [SIGUIENTE](#)

12. La pagina “Firma Electronica” aparece siguiente. El padre/guardian debe ingresar su nombre. Si ingresaron un correo electronico *en la siguiente pagina*, recibira un correo elctronico de confirmacion en los siguientes minutos – *no es necesario impremier solicitud*. Si desea imprimir use enlace proporcionado abajo. **Haga clic en “Enviar” para terminar/enviar solicitud.** **NOTA IMPORTATNTE:** Si no hace clic en “enviar” la solicitud **NO SERA ENVIADA** y no recibira un numero de confirmacion.

## Firma Electrónica (Usted debe completar para enviar su solicitud)

Entiendo marcando la casilla de firma electrónica a continuación:

- Mi solicitud será enviada electrónicamente al distrito escolar
- Mi dirección IP será registrada como **50.226.26.96**
- Fecha de hoy es **08/07/2018**
- Mi firma electrónica tiene el mismo efecto legal y aplicabilidad como mi firma escrita

Yo  certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que esta información se da en relación con la recepción de los fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (revisar) la información. Soy consciente de que si he dado información falsa, mis hijos pueden perder beneficio de comidas y yo puedo ser procesado bajo las leyes federales y estatales pertinentes.

[IMPRIMIR RESUMEN](#)

[REGRESAR](#)

[ENVIAR](#)

**¡Gracias por Enviar su Solicitud!**

Su Número de Confirmación es **646931887**

Imprima este comprobante para su constancia.

Si quiere recibir un correo electrónico con esta confirmación [haga clic aquí](#).

**Su determinación sobre elegibilidad no será inmediata.**

**Hasta que procesemos su solicitud, prepárese para financiar las comidas de su hijo.**

Si tiene preguntas, comuníquese con la Oficina de Nutrición Infantil del Distrito.

Correo Electrónico

Confirmar e-mail

**Enviar correo electrónico de confirmación**