



# Cómo solicitar beneficios de comida gratis o de precio reducido usando la aplicación en línea

Clear Creek ISD Departamento de Nutrición Infantil

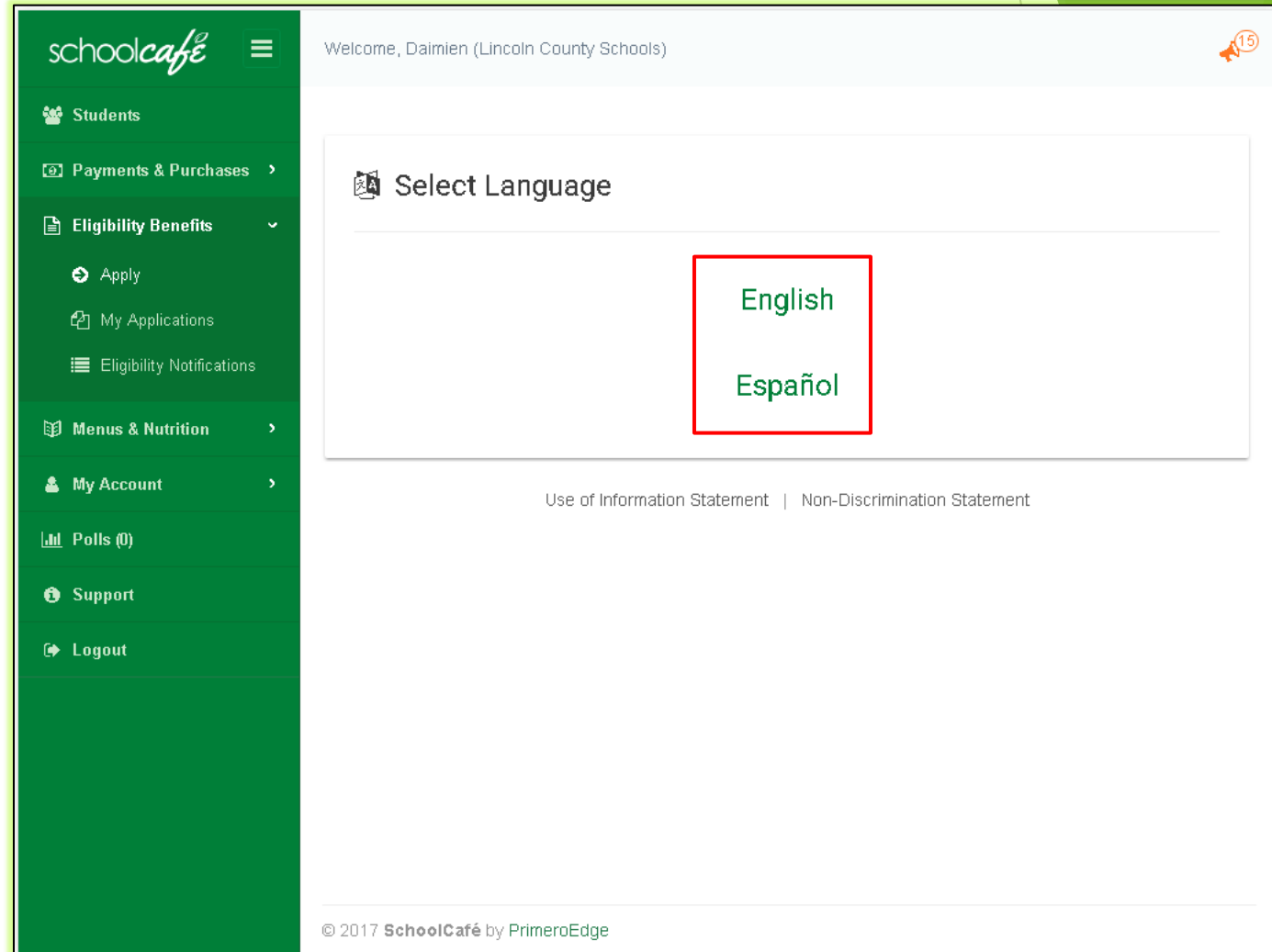
2017-2018

# Cómo iniciar el proceso de solicitud

- ▶ Vaya a [www.schoolcafe.com](http://www.schoolcafe.com) O
- ▶ Vaya a [www.ccisd.net](http://www.ccisd.net)
  - ▶ HAGA CLIC EN DEPARTAMENTOS
  - ▶ Haga clic en SERVICIOS DE NUTRICIÓN
  - ▶ Haga clic en el ícono del Café de la escuela  
- ▶ Una vez que esté en el sitio de School Café, puede iniciar la sesión si ya tiene una cuenta o puede registrarse como un nuevo usuario.
- ▶ Cuando se registre, regístrese como padre, NO como estudiante.

# Selecciona un idioma

- ▶ Una vez que haya iniciado la sesión en el Café:
  - ▶ Haga clic en Beneficios de Elegibilidad
  - ▶ Haga clic en APLICAR
- ▶ Seleccione Inglés o Español.
- ▶ Tenga en cuenta: El uso de la Declaración de Información y los enlaces de Declaraciones de No Discriminación están disponibles durante cada paso.



The screenshot displays the SchoolCafé user interface. On the left is a dark green navigation sidebar with the 'schoolcafé' logo and a hamburger menu icon. The sidebar contains the following menu items: 'Students', 'Payments & Purchases', 'Eligibility Benefits' (with a dropdown arrow), 'Apply', 'My Applications', 'Eligibility Notifications', 'Menus & Nutrition', 'My Account', 'Polls (0)', 'Support', and 'Logout'. The main content area is white and shows a welcome message: 'Welcome, Daimien (Lincoln County Schools)'. In the top right corner, there is a notification bell icon with the number '15'. The central focus is a 'Select Language' dialog box with a red border, containing two buttons: 'English' and 'Español'. Below the dialog box, there are links for 'Use of Information Statement' and 'Non-Discrimination Statement'. At the bottom of the page, the footer reads '© 2017 SchoolCafé by PrimeroEdge'.

# Carta sobre el hogar

- ▶ Puede ver y/o descargar la carta del hogar en el idioma que haya elegido.
- ▶ También puede cambiar el idioma en la parte superior a la derecha de la página y tener todos los contenidos actualizados al instante.

Household Letter

This letter, provided by your district, lists all of the rules, expectations, and other important information you will need while filling out your application.

[ INSERT SCHOOL DISTRICT LETTERHEAD ]  
**FREQUENTLY ASKED QUESTIONS ABOUT FREE AND REDUCED PRICE SCHOOL MEALS or THE SPECIAL MILK PROGRAM (SMP)**  
Apply online at <https://www.paschoolmeals.com>

Dear Parent/Guardian:

Children need healthy meals to learn. [DISTRICT NAME] offers healthy meals every school day. Breakfast costs [B], lunch costs [L] for secondary (high school and jr. high school) and [C] for elementary level. Your children may qualify for free meals or for reduced-price meals. Reduced price is \$0.30 for breakfast and \$0.40 for lunch. 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.

**STOP** If you have received a NOTICE OF DIRECT CERTIFICATION for free meals, do not complete the application. But do let the school know if any children in your household are not listed on the Notice of Direct Certification letter you received.

1. Who can get free or reduced-price meals?

- All children in households receiving benefits from SNAP or TANF 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.

Family Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	21,878	1,823	910	646	423
2	28,627	2,470	1,235	1,142	570
3	37,296	3,108	1,554	1,459	718
4	44,955	3,747	1,874	1,759	865

Download Household Letter

Previous Next

Use of Information Statement | Non-Discrimination Statement

Carta a los Hogares

This letter, provided by your district, lists all of the rules, expectations, and other important information you will need while filling out your application.

[Insert School District Letterhead]

1 / 1

[ INSERT SCHOOL DISTRICT LETTERHEAD ]  
**PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE COMIDAS ESCOLARES DE PRECIO GRATIS Y REDUCIDO o EL PROGRAMA ESPECIAL DE LECHE (SMP)**  
Aplicar en línea en <https://www.paschoolmeals.com>

Estimado Padre / Tutor:

Los niños necesitan comida nutritiva para aprender. [DISTRICT NAME] ofrece comidas saludables todos los días escolares. El desayuno cuesta [B], el almuerzo [L] para secundaria (high school y jr. High School) y [C] para el nivel de primaria. Su hijo(a) puede calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido. El precio reducido es de \$0.30 para el desayuno y \$0.40 para el almuerzo. Este paquete incluye una solicitud de beneficios de comida gratis o reducido precio, y un conjunto de instrucciones detalladas. A continuación, algunas preguntas y respuestas comunes para ayudarle con el proceso de solicitud.

**STOP** Si usted ha recibido un AVISO DE CERTIFICACION DIRECTO para comidas gratis, no complete la solicitud. Pero te debes la escuela si algún niño en su hogar no se cotiza en la carta de Aviso de Certificación Directa que recibes.

1. ¿Quién puede recibir comidas gratis o a precio reducido?

- Los niños en hogares que reciben beneficios de SNAP o TANF son elegibles para comidas gratis.
- Los hijos de orfanos que están bajo la responsabilidad legal de una agencia de cuidado de orfanos o tribunal son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que cumplen con la definición de desplazados, en fuga o migrantes califican para recibir comidas gratis.
- Los niños pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos de su familia están dentro de los límites de la Tabla Federal de Ingresos. Sus hijos pueden calificar para recibir comidas gratis o a precio reducido si el ingreso familiar está en o por debajo de los límites de esta tabla.

Tamaño de la familia	Anual	Mensual	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	21,878	1,823	910	646	423
2	28,627	2,470	1,235	1,142	570
3	37,296	3,108	1,554	1,423	718
4	44,955	3,747	1,874	1,720	865
5	52,614	4,385	2,193	2,024	1,012

Download Household Letter

anterior siguiente

Declaración del Acta de Privacidad | Declaración de no-discriminación

# Certificar la aplicación

- ▶ El cuadro de información del solicitante se rellena directamente desde la página **Mi Perfil** del usuario.
- ▶ Si necesita actualizar su información, haga clic en el enlace de edición de lápiz.

### Certify

---

Please provide honest acknowledgement of the terms and conditions for this application before proceeding.


**John Doe** [Edit](#)

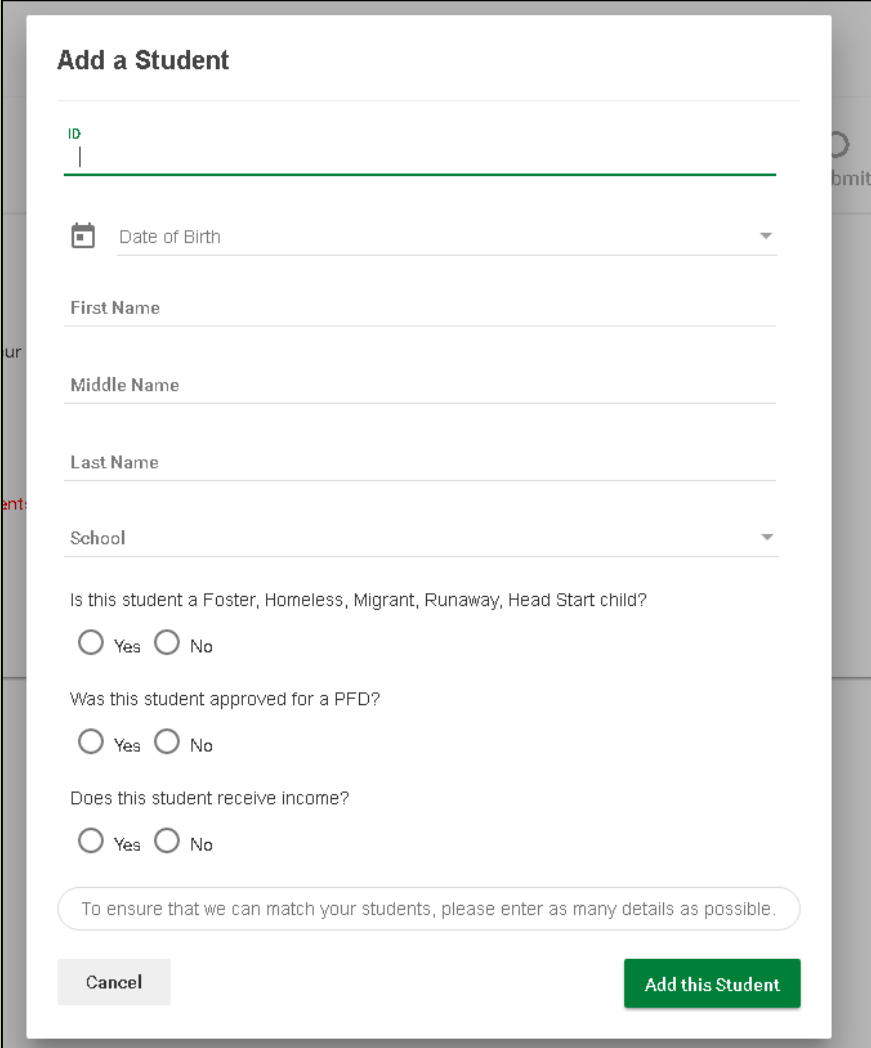
4422 Cypress Creek Pkwy, Suite #400  
Houston, TX  
2814538545  
john.doe@primeroedge.com

I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported (where required). I understand that the school will receive the information I gave. I understand that school officials may verify (check) the information. I understand that if I purposely give false information, my children will lose benefits, and I may be prosecuted.

\* required

# Seleccionar o agregar a más estudiantes

- ▶ Seleccione a los estudiantes de su cuenta de Café de la escuela si alguno ya se agregó en la pantalla de los estudiantes y conteste algunas de las preguntas básicas para acelerar el proceso. Esta no es la aplicación, sino un rápido "pre-cuestionario".
- ▶ Si no hay estudiantes en la cuenta, se le pedirá que los agregue manualmente cuando se inicie la aplicación  real como en el ejemplo a la derecha.
- ▶ Para asegurarse de que el sistema puede coincidir con su(s) estudiante(es), por favor incluir todos los detalles que le sean posible.



**Add a Student**

ID

Date of Birth

First Name

Middle Name

Last Name

School

Is this student a Foster, Homeless, Migrant, Runaway, Head Start child?  
 Yes  No

Was this student approved for a PFD?  
 Yes  No

Does this student receive income?  
 Yes  No

To ensure that we can match your students, please enter as many details as possible.

Cancel **Add this Student**

# Seleccionar o agregar a más estudiantes

- ▶ Si usted agrega a un estudiante que no está todavía en la base de datos del Café de la Escuela, el estudiante será exhibido como "no identificado" para que el Departamento de Nutrición Infantil lo procese manualmente .

The screenshot displays the 'Add a Student' form with a dropdown menu open. The form fields include Student ID, Date of Birth, First Name (Joseph), Middle Name, Last Name (Adkins), and School. Below these fields are radio buttons for 'Is this student a Foster, Homeless, Migrant, Runaway, Head Start child?' and 'Does this student...'. A 'Cancel' button is on the left and an 'Add this Student' button is on the right. The dropdown menu shows a list of students with their names and schools. The 'Unidentified Student' option is highlighted with a red box, and the 'Identified Student' option is also highlighted with a red box.

**Add a Student**

Student ID

Date of Birth

First Name  
Joseph

Middle Name

Last Name  
Adkins

School

Is this student a Foster, Homeless, Migrant, Runaway, Head Start child?  
 Yes  No

Does this student...  
 Yes  No

To ensure that... please enter as many details as possible.

Cancel

Add this Student

**Name**

- Adkins, Joseph
- Unidentified Student**
- Adkins, Arnton James (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)
- Adkins, Samantha Hope (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)

**Name**

- Adkins, Joseph
- Adkins, Arnton James (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)
- Adkins, Samantha Hope (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)
- Identified Student**

# Información sobre asistencia/ayuda

- ▶ ¿Recibe alguna ayuda de SNAP, TANF, OR FDPIR?
  - ▶ Seleccione Sí o No
  - ▶ En caso afirmativo, a continuación, seleccionar el tipo de beneficio que usted recibe.
  - ▶ También necesitará ingresar su número de Grupo de Determinación de Elegibilidad (EDG).
- ▶ **Tenga en cuenta:** Si esta solicitud se presenta para un estudiante sin hogar, migrante (no inmigrante) o fugitivo, por favor llame a la Oficina de Enlace de Homeless de CCISD al (281) 284-0178.



# Paso de información sobre el hogar

- ▶ Si seleccionó “Sí” para recibir beneficios, puede omitir este paso automáticamente.
- ▶ De lo contrario, debe introducir su ingreso familiar y el tamaño de su hogar.


English

Students Assistance **Household** Review Details Submit

## Household

Please list all household members and any income they may receive below so that we can determine your household size/income. To speed things up we've already added your students that you entered earlier.

[Add Household Member](#)

Name	Income	Options
Adkins, Joseph(student)	None	
Adkins, Arnton James(student)	None	
Adkins, Samantha Hope(student)	None	
Doe, John (applicant)	\$29,000.00 (Yearly)	

[Previous](#) [Next](#)

Use of Information Statement | Non-Discrimination Statement

Click the Edit pencil to add, update, or remove income info.

# Revise las selecciones

- ▶ Después de que se hayan agregado todos los ingresos y se hayan completado todos los pasos, puede proceder al siguiente paso para revisar sus selecciones.
- ▶ Los botones se proporcionan en la pantalla de revisión para volver rápidamente a los pasos anteriores y realizar cambios finales.

**Review**

Glance over your information and make sure everything looks good. If something needs to be changed you can select the edit option for each section. Otherwise, you can proceed to the next step.

**Students** ← Go Back to Students

You have indicated that your household contains 2 K-12 student(s).

Name	Date of Birth	Income
Adkins, Joseph		None
Adkins, Armon James (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)	7/25/1997	None
Adkins, Samantha Hope (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL)	4/17/1998	None

**★ Decline Benefits** ← Go Back to Decline Benefits

Not opted to Decline Benefits

**Assistance** ← Go Back to Assistance

You have indicated that you did not receive any assistance from SNAP, TANF, or FDIPIR.

**Household** ← Go Back to Household

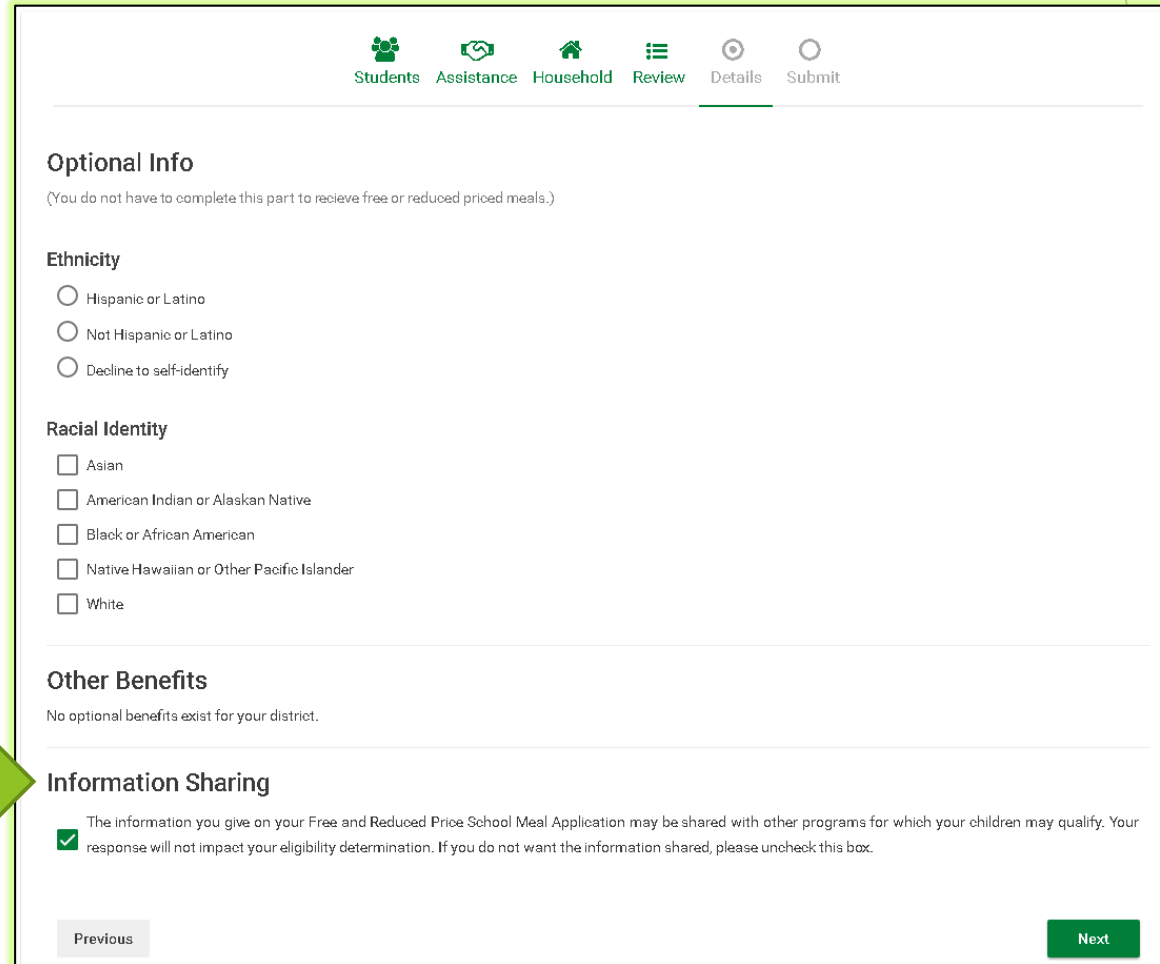
Name	Income
Adkins, Joseph(student)	None
Adkins, Armon James(student)	None
Adkin, Samantha Hope(student)	None
Doe, John (applicant)	\$29,000.00 (Yearly)

Total Household Size (Including Children and Adults): 4

Previous Next

# Información opcional

- ▶ Una vez que toda la información sea exacta, puede pasar al siguiente paso y optar por proporcionar (o no proporcionar) información que sea opcional.
- ▶ La casilla de verificación “Compartir información” está marcada de forma predeterminada. Sin embargo, si no desea compartir su información, desactive esta casilla. Su respuesta no afectará su determinación de elegibilidad.



Students Assistance Household Review **Details** Submit

### Optional Info

(You do not have to complete this part to receive free or reduced priced meals.)

#### Ethnicity

Hispanic or Latino  
 Not Hispanic or Latino  
 Decline to self-identify

#### Racial Identity

Asian  
 American Indian or Alaskan Native  
 Black or African American  
 Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
 White

#### Other Benefits

No optional benefits exist for your district.

#### Information Sharing

The information you give on your Free and Reduced Price School Meal Application may be shared with other programs for which your children may qualify. Your response will not impact your eligibility determination. If you do not want the information shared, please uncheck this box.

Previous **Next**

# Enviar solicitudes y páginas de resumen

## Presentar la solicitud

- ▶ Por favor, introduzca su número de seguro social (si lo tiene), firmar, verificar y presentar su solicitud.

## Resumen

- ▶ Una vez que haya presentado su solicitud, se le dará un número de solicitud.
- ▶ Puede descargar una copia de su solicitud desde esta pantalla, enviar otra solicitud o dejar la solicitud por completo.

# Estado de la Solicitud y Notificación de Elegibilidad

## Estado de la Aplicación

- ▶ Para ver el estado de su aplicación, vaya a “Mis aplicaciones”

## Notificación de Elegibilidad

- ▶ Para ver su carta de notificación, vaya a “Notificaciones de Elegibilidad y haga clic en **View**”

Para obtener más información, póngase  
en contacto:

Meal Benefits Clerk  
Rebecca Coronado  
(281)284-0712  
[rcoronad@ccisd.net](mailto:rcoronad@ccisd.net)