



Cómo solicitar beneficios de comida gratis oa precio reducido Usando la aplicación en linea

Clear Creek ISD Departamento de Nutrición Infantil

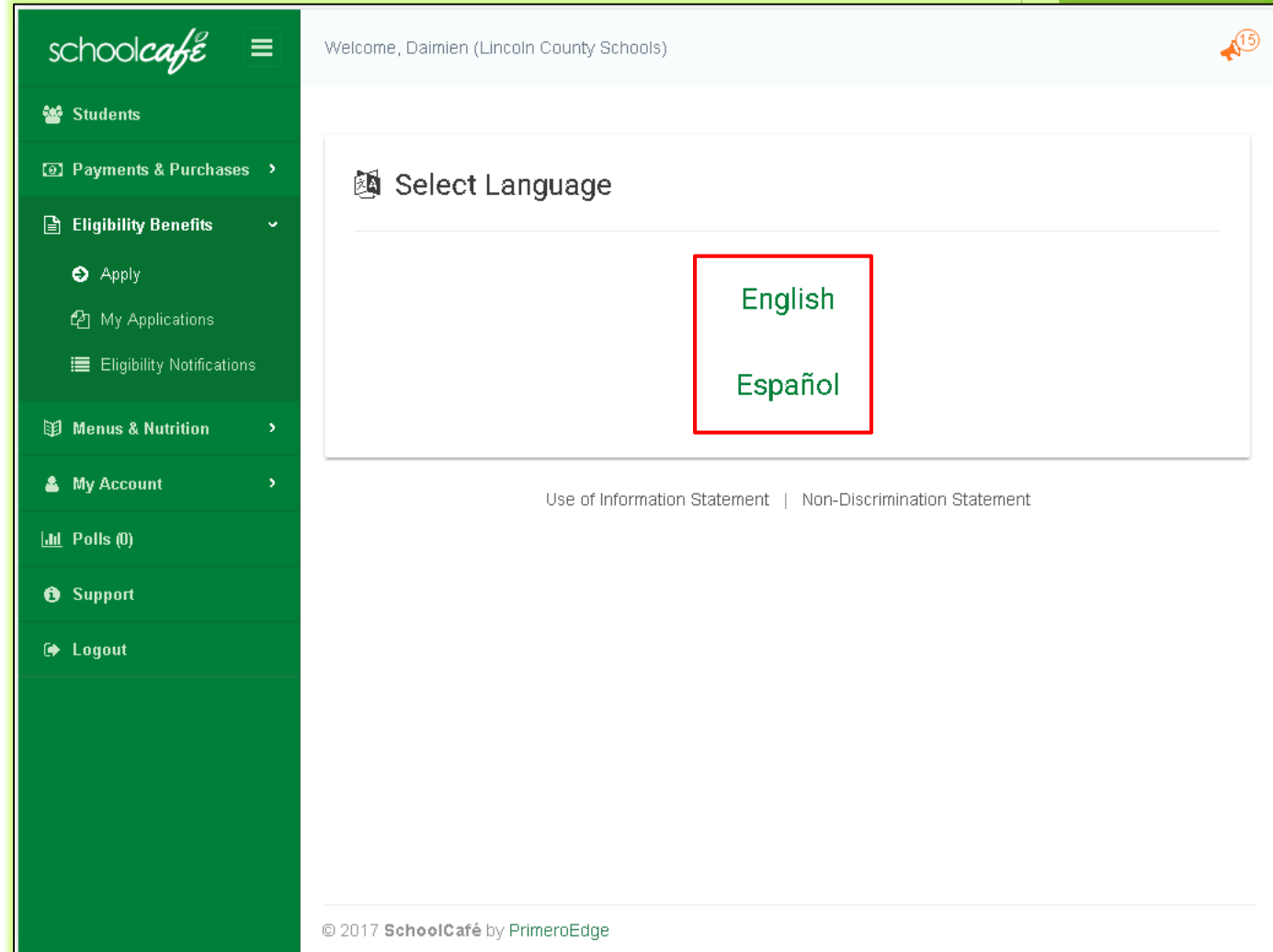
2019-2020

Cómo iniciar el proceso de solicitud

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

Selecciona un idioma

- ▶ Una vez que haya iniciado 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)'. Below this is a 'Select Language' section with a red box highlighting the 'English' and 'Español' options. At the bottom of the page, there are links for 'Use of Information Statement' and 'Non-Discrimination Statement', and a copyright notice: '© 2017 SchoolCafé by PrimeroEdge'.

Carta del 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.

The screenshot shows the English version of the 'Household Letter' page. At the top right, there is a language dropdown menu currently set to 'English'. The main content area features a 'FREQUENTLY ASKED QUESTIONS ABOUT FREE AND REDUCED PRICE SCHOOL MEALS or THE SPECIAL MILK PROGRAM (SMP)' section. Below this, there is a table titled 'Income Eligibility Reduced-Price Guidelines - July 1, 2016-June 30, 2017'.

Family Size	Annual	Monthly	Taxable Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	21,878	1,823	900	646	423
2	28,627	2,470	1,230	1,142	570
3	37,296	3,108	1,584	1,438	718
4	44,955	3,747	1,874	1,759	865

At the bottom of the page, there are 'Previous' and 'Next' buttons, and a footer with 'Use of Information Statement | Non-Discrimination Statement'.

A language selection dropdown menu with the following options: English and Español. The menu is currently open, showing the options.

The screenshot shows the Spanish version of the 'Carta a los Hogares' page. At the top right, there is a language dropdown menu currently set to 'Español'. The main content area features a 'PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE COMIDAS ESCOLARES DE PRECIO GRATIS Y REDUCIDO o EL PROGRAMA ESPECIAL DE LECHE (SMP)' section. Below this, there is a table titled 'Tabla de Elegibilidad Según los Ingresos de Precio Reducido - Julio 1, 2016-Junio 30, 2017'.

Tamaño de la familia	Anual	Mensual	Días Meses al Mes	Cada dos Semanas	Semanal
1	21,878	1,823	916	646	423
2	28,627	2,470	1,235	1,140	570
3	37,296	3,108	1,584	1,438	718
4	44,955	3,747	1,874	1,750	865
5	52,614	4,385	2,193	2,024	1,012

At the bottom of the page, there are 'anterior' and 'siguiente' buttons, and a footer with '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](#)

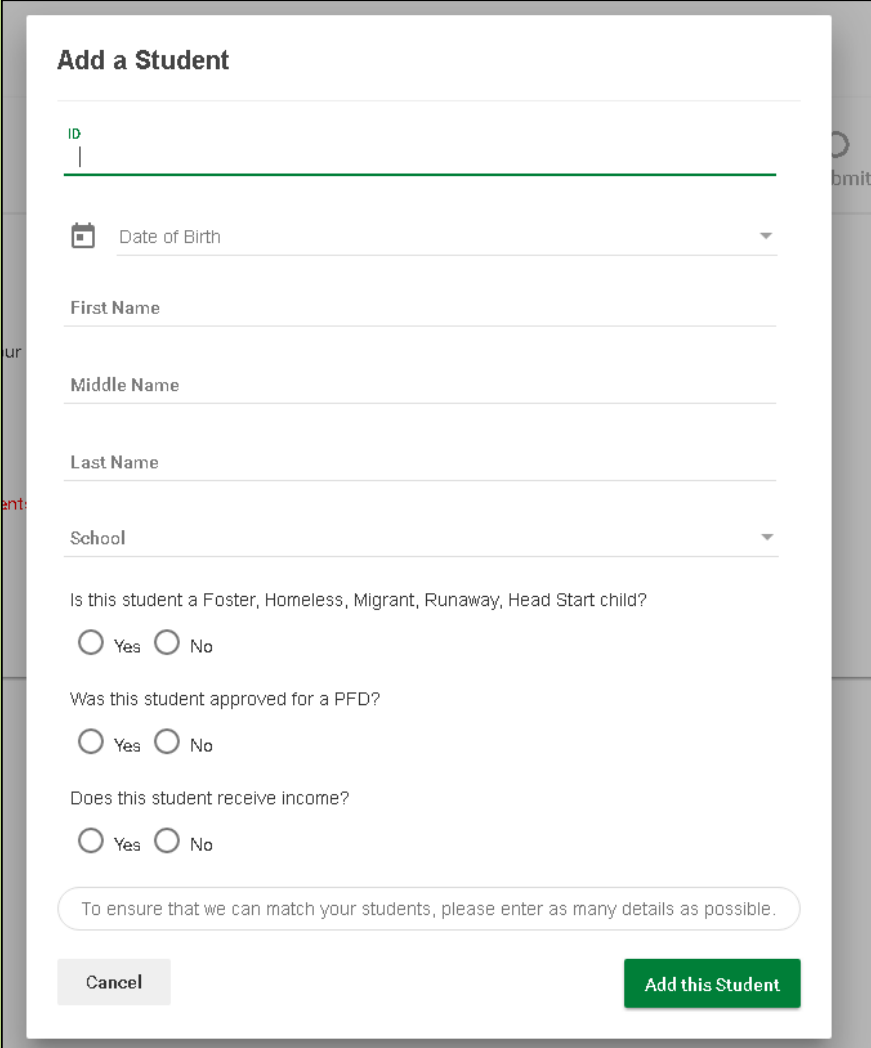
4422 Cypress Creek Pkwy, Suite #400
Houston, TX
2814538545
john.doe@primeroedge.com

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 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 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 sea 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 Estudiantes

- ▶ Si usted agrega a un estudiante que no está ya 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 the following fields and options:

- Student ID**: [Empty field]
- Date of Birth**: [Calendar icon]
- First Name**: Joseph
- Middle Name**: [Empty field]
- Last Name**: Adkins
- School**: [Empty field]
- Is this student a Foster, Homeless, Migrant, Runaway, Head Start child?**: Yes No
- Does this student...?**: Yes No
- To ensure that...**: [Text input field]
- Buttons**: Cancel, Add this Student

Two dropdown menus are shown on the right side of the form:

- Top Dropdown (Name)**:
 - Adkins, Joseph (Warning icon)
 - Unidentified Student** (Red box)
 - Adkins, Arnton James (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL) (Checkmark icon)
 - Adkins, Samantha Hope (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL) (Checkmark icon)
- Bottom Dropdown (Name)**:
 - Adkins, Joseph (Warning icon)
 - Adkins, Arnton James (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL) (Checkmark icon)
 - Adkins, Samantha Hope (LINCOLN COUNTY HIGH SCHOOL) (Checkmark icon)
 - Identified Student** (Red box)

Paso de Asistencia

- ▶ ¿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 del Hogar

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

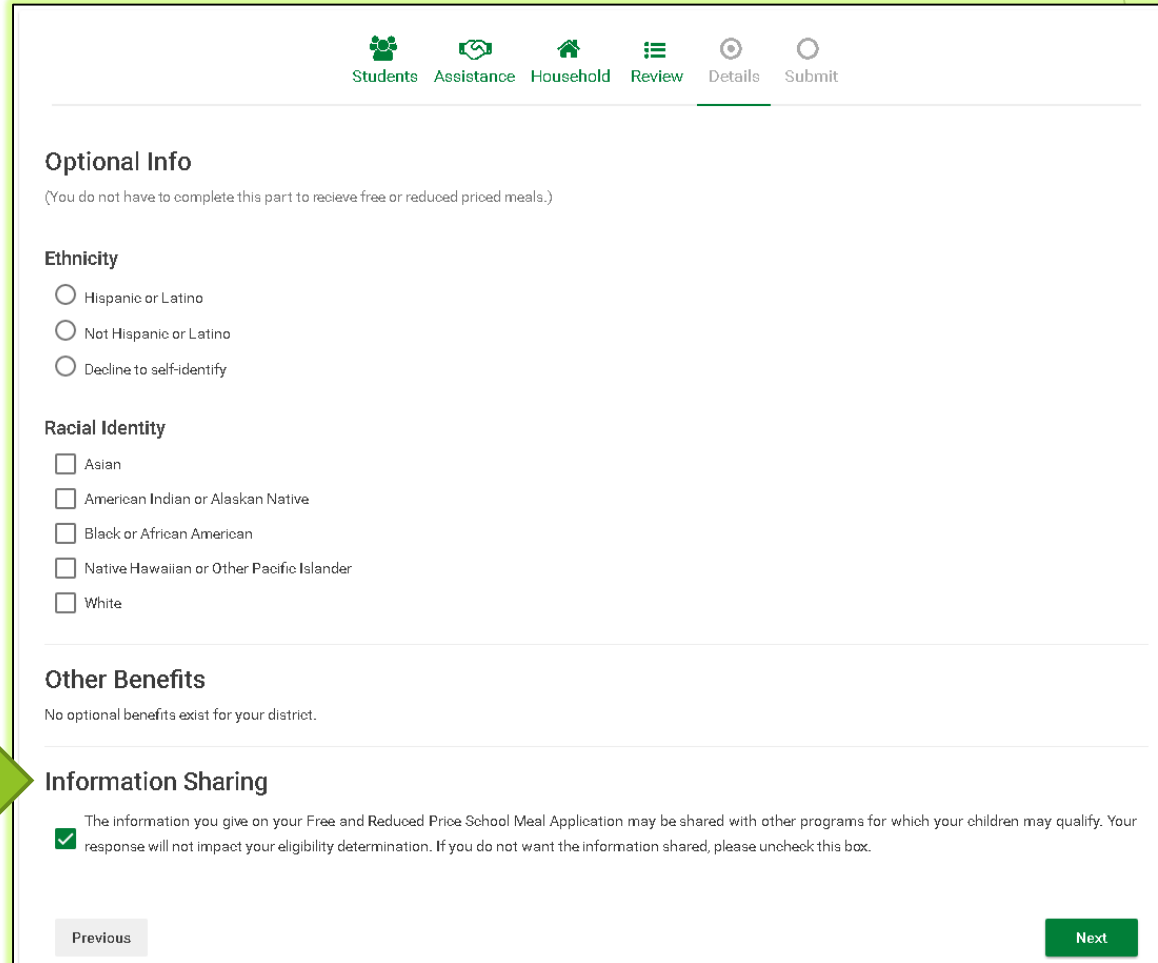
Name	Income
Adkins, Joseph (student)	None
Adkins, Armon James (student)	None
Adkin, Samantha Hope (student)	None
Doe, John (applicant)	\$29,000.00 (Yearly)

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 elegibilidad.

Notificación de Elegibilidad

- ▶ Para ver su carta de notificación, vaya a Elegibilidad y Notificación y haga clic en **View**.

Para obtener más información, póngase
en contacto:

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