



El Servicio de Emergencia FISH de Newberg se complace en ofrecer a las familias elegibles de la Escuela Primaria Edwards el "Programa de comida familiar de los viernes" gratuito que proporciona alimentos saludables para las comidas de fin de semana. Esto es posible gracias a una asociación entre Newberg FISH, Yamhill Community Action Partnership (YCAP) y el apoyo de la comunidad local. Newberg FISH entiende que el hambre, la nutrición y la alimentación saludable están directamente relacionados con la capacidad de un niño para aprender y tener éxito en el aula.

Cada semana, los niños y / o padres participantes pueden recoger una bolsa de comida con una comida equilibrada y nutritiva para una familia de cuatro. Las familias con 5 o más miembros pueden recibir dos bolsas para asegurar suficiente comida para todos los que viviendo en el hogar. Las bolsas de comida estarán disponibles al final del día escolar los viernes (o el último día de clases de la semana) en los lugares designados. La participación en este programa es confidencial.

Si está interesado en participar, lea la declaración, fírmela y devuelva esta carta a la oficina de la escuela. La participación en el programa se basa en

- Inscripción en TANF o SNAP
- Ingresos del hogar iguales o inferiores a los ingresos o
- Referido al programa por el personal de la escuela

Servicio de emergencia Newberg FISH

Vivian Townsend
 Director ejecutivo
 (503) 538-4444

PRODUCTOS BÁSICOS DEL USDA-TEFAP		
Pauta de elegibilidad 2021		
Tamaño del hogar	Ingresos del hogar	
	Mensual	Anual
1	\$3,222	\$38,640
2	\$4,356	\$52,260
3	\$5,490	\$65,880
4	\$6,627	\$79,500
5	\$7,761	\$93,120
6	\$8,895	\$106,740
7	\$10,032	\$120,360
8	\$11,166	\$133,980

* Por cada miembro adicional, agregue \$ 1,137 por mes. Los alimentos básicos son solo para consumo doméstico y no pueden venderse, intercambiarse, intercambiarse o intercambiarse por servicios.

Formulario de permiso de los padres

El nombre del estudiante _____	Nivel de gradol _____	Maestro del estudiante _____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

de personas en el hogar _____ # de hombres _____ # De mujer _____ # De niños _____

Doy mi permiso para que mis hijos participen en el Programa de comida familiar de los viernes. Declaro que nuestro hogar cumple con una de las tres condiciones de calificación.

 Firma de los padres

 Fecha

Newberg FISH Emergency Service 125-A S Elliott Road, Newberg, OR 97132 (503) 538-4444

"In accordance with Federal law and U.S. Department of Agriculture policy, this institution is prohibited from discrimination on the basis of race, color, national origin, sex, age, religion, political beliefs or disability."