

Шановні батьки / опікуни!

Цією потрібна згодом єка для півчання , Ridgewood CHSD 234 пропонує здорове харчування кожного шкільного дня . Ми називамо це варіантом « Зелена тарілка ». Спідапок Green Plate коштує \$2.50; обід Green Plate коштує 3.50 долара . Ваші діти можуть претендувати на безкоштовне харчування або на пільгове харчування . Знижена ціна становить \$0.30 за спідапок і \$0.40 за обід . Щоб подати заявку на безкоштовне або пільгове харчування , скористайтесь Заявою на отримання підвищеної домогосподарства , яка додається . Ми не можемо схвалити пісочну заявку , тому обов'язково заповійте всю необхідну інформацію .

Середня школа Ріджвуд НЕ є частиною Національної програми шкільних обідів (NSCL)

Надішліть заповнену заявку на адресу Ridgewood CHSD 234, 7500 W. Montrose, Norridge IL 60706 або електронною поштою на frelunchapplication@ridgenet.org.

Ви можете мати право на звільнення від плати за півчання залежно від доходу нашої сім'ї . Як зазначено в розділі 4:140 Керівництва з освітньою політикою , учень має право на звільнення від плати , якщо він в даний час проживає в сім'ї , яка відповідає півогомам щодо доходу , з тими ж обмеженнями , що залежать від розміру домогосподарства , які використовуються для федеральної програми безкоштовного харчування .

Якщо ви хочете , щоб вас розглянули для звільнення від сплати збору , будь ласка , надішліть заявку окремо з цієї заяви на безкоштовне харчування , копія СТОРІНКИ 1 вашої форми IRS 1040 за 2023 рік . Подача цієї заяви здійснюється тільки на харчування . Плата

Відмови розглядаються лише з поданням ФОРМИ IRS 2023

1040. ПОВЕРТАЙТЕ ЛІШЕ СТОРІНКИ 4 І 5 ЦІЄЇ ФОРМИ РАЗОМ ІЗ ФОРМОЮ IRS 1040

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАСТОСУВАННЯ БЕЗКОШТОВНОГО ХАРЧУВАННЯ:

1. ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВІНОВАТИ ЗАЯВУ НА КОЖНУ ДИТИНУ ? Ні . Заповініть заявку , щоб подати заявку на безкоштовне або пільгове харчування . Використовуйте одну заяву на отримання підвищеної відповідності вимогам домогосподарства для всіх учнів у вашому домогосподарстві в кожному районі . Ми не можемо схвалити пісочну заявку , тому обов'язково заповійтесь всю необхідну інформацію . Поверніть заповнену заявку у школі .
2. ЧИ ОМОЖЕ ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ? Усі діти в сім'ях , які отримують допомогу за Програмою додаткової допомоги в харчуванні (SNAP) . Тимчасова допомога піужденням сім'ї (TANF) та/або з припиненим джерелом передбачається під відповідно підвищеною патріотичною агенцією або судом . Мають право на безкоштовне харчування незалежно від відсутності доходу . Крім того , діти можуть отримувати безкоштовне харчування , якщо вони отримують безкоштовні пільги , включно з міграцією або міграцією , також мають право на безкоштовне харчування . Якщо вам не повідомлено , що ваші діти отримують безкоштовне харчування , зверніться до своєї школи , щоб дізнатися , чи відповідає ваша дитина (діти) вимогам .
3. ЧИ МОЖЕ ОТРИМАТИ ПІЛЬГОВЕ ХАРЧУВАННЯ ? Ваші діти можуть отримувати недорого харчування , якщо дохід вашої сім'ї знаходиться в межах зазначеных цінових обмежень у Федеральній таблиці доходів , доступній за посиланням : <chrome-extension://efaidnbmnnibpcajpcgflfndmkaj/https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2024-02-20/pdf/2024-0355.pdf>
4. ЧИЛІ МОГЕТЬ СІМ'Я ОТРИМУВАТИ ПІЛЬГИ SNAP АБО TANF . ШКОЛА НАЦІСЛАЛА ЛІСТГА ПРО ТЕ , ЩО МОЇ ДИТИ ПІДАВАЮТЬ ЗАТВЕРДЖУЮТЬ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ НА ПІДСТАВІ ПРЯМОЇ АВЕСТАЦІЇ . ЧИ ПОТРІБНО РОБИТИ ЦЕ ЦЮСЬ , ІДОВ МОЇ ДИТИ ПІДАВАЮТЬ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ? Ні . Вам більше нічого не потрібно робити , щоб отримати безкоштовне харчування для своєї дитини . Якщо у вас є учні , яких немає в листі , поганою сім'ї якісьє зі школою . Якщо ви не бажаєте отримувати безкоштовне харчування , вам слід виконати кроки , описані в листі від школи , щоб негайно повідомити про це персоналу школи .
5. ЯК Я МОЖУ ДІЗНАТИСЯ , ЧИ ВІДПОВІДЛЮТЬ МОЇ ДІТИ ВИМОГАМ ЯК ВІЗДОМІН , МІГРАНТИ АБО ВІТКАІ ? Чи члени вашої сім'ї не мають постійної адреси ? Ви проживаєте разом у притулку , готелі чи іншому тимчасовому житлі ? Ваша сім'я непереджає на сезонній основі ? Чи проживаєте з нами діти , які вирішили покинути свою попередню сім'ю або домогосподарство ? Якщо це відбувається , то діти у вашій родині відповідають цим вимогам , і вам не повідомили , що ваші діти отримують безкоштовне харчування , зверніться до своєї школи .
6. ЗАЯВКА МОЇХ ДИТИН БУЛА СХВАЛЕНА В МИНУЛОМУ РОЦІ . ЧИ ПОТРІБНО ЗАПОВІНОВАТИ ЦЕ ОДИНУ ? Так . Заява вашої дитини дійсна лише на цей навчальний рік і на перші кілька днів цього навчального року . Ви починні надіслати нову заяву , якщо школа не повідомила вам , що ваша дитина має право на участь у новому навчальному році .
7. Я ОТРИМУЮ WIC . ЧИ МОЖЕ МОЇ ДИТИ ПІДАВАТИ БЕЗКОШТОВНЕ ХАРЧУВАННЯ ? Діти в сім'ях , які беруть участь у WIC , можуть мати право на безкоштовне або пільгове харчування . Заповійтесь , будь ласка , мініну що додається .
8. ЧИ БУДЕ ПЕРЕВІРЕНА ІНФОРМАЦІЯ , ЯКУ Я ПАДАЮ ? Так . Ми також можемо попросити засади дати письмові докази .
9. ЯКЩО Я НЕ ВІДНОВІДОЛЮ ВИМОГАМ ЗАРАЗ , ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВУ ВІЗДОМІН ? Так . ви можете подати заявку в будь - якій час протягом навчального року . Наприклад , діти , у яких є один з батьків або опікун , якій стасе . Бедробітн можуть отримати право на безкоштовне та пільгове харчування , якщо дохід домогосподарства падає під час граничного рівня доходу .
10. ЩО РОБИТИ . ЯКЩО Я НЕ ЗГОДІВСЯ З РІШЕННЯМ ШКОЛИ ІДОДО МОСІ ЗАЯВКИ ? Вам слід поговорити з керівництвом школи . Ви також можете попросити про слухання , зателефонувавши або написавши на адресу Доктор Дженніфер Келсолл у frelunchapplication@ridgenet.org.
11. ЧИ МОЖУ Я ПОДАТИ ЗАЯВУ , ЯКЩО ХОТЬ ІЗ ЧЛЕНІВ МОЇХ РОДИНИ НЕ є ГРОМАДЯНИНОМ СПА ? Так . Ви обов'язана дати (діти) не обов'язково повинні бути громадянами США , щоб мати право на безкоштовне або пільгове харчування .
12. ІКОГО Я ПОВИНЕН ВКЛЮЧИТИ ДО СІСЛАДУ СВОЇ СІМ'Ї ? Ви повинні включити всіх людей , які проживають у вашому домогосподарстві , починаючи зі батьків , інших родичів або друзів , які мають спільні доходи та витрати . Ви повинні включити себе і всіх дітей , які проживають разом з вами . Якщо ви живете з іншими економічно незалежними людьми (наприклад , з людьми , яких ви не підтримуєте , які не ділять дохід з вами або пашими дітьми і які оплачують пропорційну частку витрат) , не включайте їх .
13. ЩО РОБИТИ . ЯКЩО МІЙ ДОХІД НЕ ЗАВЖДІ ОДНАКОВИЙ ? Перерахуйте суму , яку ви залишили отримати . Наприклад , якщо ви залишили заробітні 1000 доларів щомісяця , але минулого місяця пропустили роботу і заробили лише 900 доларів , підсуміть , що ви заробили 1000 доларів на місяць . Якщо ви залишили отримати понадпоромну роботу , підсуміть її , але не підсумуйте . Якщо ви працюєте понадпоромно лише піоди . Якщо ви працюєте роботу або нам скоріше робочий день чи заробітну плату , використовуйте цей поточний дохід .
14. ЩОРОБИТИ . ЯКЩО ДІНАЧЧЛЕНІ ДОМОГОСПОДАРСТВА НЕ МАЮТЬ ДОХІДІН . ПІДОКІІ МІЖНА ЗАПУВАТИ ? Діначчлени частини домогосподарства можуть не отримувати про діначчлени дохід , про які ви просимо вибрати підвищений про це або не отримувати дохід . Іншими словами , коли діначчлени буде ласка , підсуміть . О у ног . Однак , якщо ви не маєте житло або порожнин , якія також будуть зараховані під це . Будь ласка , будьте обережні залучуючи піоди дохіду порожнин , оскільки ми пропускаємо , що ви маєте на уважу це зробити .
15. МИ - ВІЙСЬКОВІ . ЧИ ПО - РІЗНОМУ МИ ЗВІТУЄМО ПРО СВОІ ДОХІДІ ? Ваша основна заробітна плата та грошові бонуси повинні бути відображені як дохід . Якщо ви отримуєте будь - які грошові надбавки на житло , якщо чи оди чи звісно базово , вони також повинні бути включені до дохіду . Однак , якщо ви не маєте житло або порожнин , якія також будуть зараховані під це . Будь ласка , будьте обережні залучуючи піоди дохіду порожнин , оскільки ми пропускаємо , що ви маєте на уважу це зробити .
16. МОЇ СІМ'Ї І ПОТРІБНО БІЛЬШІ ДОПОМОГИ . ЧИ Є ІНШІ ПРОГРАМИ , НА ЯКІ МИ МОЖЕМО ПРЕТЕПДУВАТИ ? Щоб дізнатися , як подати заявку на отримання допомоги SNAP , TANF або іншої допомоги , зверніться до місцевого офісу Департаменту соціальних служб або зателефонуйте за номером (800) 843-6154 (голосовий) або (800) 447-6404 (телеган).

Щиро ваш

Пан Томас Паррільо , бізнес - менеджер

ISBE 68-06 NSLP SBP

(5/21) ІНСТРУКЦІЯ ЩОДО ПОДАННЯ ЗАЯВКИ - ЗАПОВНІТЬ ОДНУ ЗАЯВКУ НА ДОМОГОСПОДАРСТВО НА ШКІЛЬНИЙ ОКРУГ

ЯКІДО ВАША СІМ'Я ОТРИМУЄ ПІЛГИ SNAP АБО TANF, ДОТРИМУЙТЕСЬ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО СВОЇШ ШКОЛИ:

Частина 1: Перелічте всіх членів домогосподарства , школу та клас для кожного учня , а також номер сприяя SNAP або TANF дзві будь- якого члена домогосподарства , включуючи дорослих , які отримують пільги . (За потреби прикріпіть ще один аркуш паперу)

Частина 2: Провідність

частину - частина 3: Провідність

що частину

Частина 4: Підпишіть форму . (Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні .)

Частина 5 і 6: Контактна інформація та рахова та етічна ідентичність дітей : дайте відповіді на ці запитання , якщо захочете . (Необов'язково)

ЯКІДО ШХТО У ВАШІЙ РОДИНІ НЕ ОТРИМУЄ ДОПОМОГИ SNAP АБО TANF, ТЯКЩО БУДЬ- ЯКА ДИТИНА У ВАШІЙ РОДИНІ є БЕЗДОМНОЮ , МІГРАНТОМ АБО ВТІКАЧЕМ АБО ФОР- СТАРТОМ / НАВІТЬ СТАРТОМ , ДОТРИМУЙТЕСЬ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО ВАШОЇ ШКОЛИ :

Частина 1: Перелігте всіх членів сім'ї та назву школи для кожної дитини .

Частина 2: Якщо будь- яка дитина , на яку ви подаєте заяву , є бездомною , мігрантом або втікачем , поставте відповідне поле та залітелефонуйте до своєї школи

Частина 3: Заповніться лише у випадку , якщо дитина глохла родини не має права на участь у частині 2: Дивіться інструкції для всіх інших домогосподарств

Частина 4: Підпишіть форму . Лише якщо частина 3 заповнена , будь ласка . додаєте останні чотири цифри номера соціального страхування . (або позначте на коробці , якщо у цього немає)

Частина 5 і 6: Контактна інформація та рахова та етічна ідентичність дітей : дайте відповіді на ці запитання , якщо захочете . (Необов'язково)

ЯКІДО ВИ ПОДАСТЕ ЗАЯВУ НА ПРИЙОМНУ ДИТИНУ , ДОТРИМУЙТЕСЬ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ І ПОВЕРНІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО СВОЇШ ШКОЛИ:

Якщо всі діти в сім'ї є прийомними дітьми , відповідальність за які здійснюється органом опіки та піклування або судом :

Частина 1: Перелігте всіх прийомних дітей та назву школи для кожної дитини . Поставте галочку в графі « Прийомна дитина » для кожної прийомної дитини

Частина 2: Провідність

Частина 3: Провідність

Частина 4: Підпишіть форму . Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні .

Частина 5 і 6: Контактна інформація та рахова та етічна ідентичність дітей : дайте відповіді на ці запитання , якщо захочете . (Необов'язково)

Якщо діялі діти в сім'ї є прийомними дітьми , відповідальність за які здійснюється органом опіки та піклування або судом :

Частина 1: Перелігте всіх членів сім'ї та назву школи для кожної дитини . Поставте галочку в графі « Прийомна дитина » для кожної прийомної дитини .

Частина 2: Якщо будь- яка дитина , на яку ви подаєте заяву , є бездомною , мігрантом або втікачем , поставте відповідне поле та залітелефонуйте до споє школи

Частина 3: Дотримуйтеся цих інструкцій , якщо підтвердите прилаганий дохід домогосподарства за цей або минулі місяці .

- Графа 1- Назва : Перелігте всіх членів домогосподарства з доходами .
- Графа 2 - Дохід брутто і як часто він отримується : Для кожного члена домогосподарства перерахуйте кожен вид доходу , отриманого за місяць . Ви повинні розповісти нам , як часто трохи надходять цікаві , через тиждень , дні чи на місяць або щомісяця . Іфо стосується заробітку , обов'язково вказуйте валовий дохід , а не зарплату . Валовий дохід - це сума , отримана до инрахування податків та інших відрахувань . Ви повинні мати можливість знайти його у своїй платіжній квитанці або ваш начальник може підтвердити вам . Для інших доходів перерахуйте суму , яку кожна особа отримала за місяць від соціального забезпечення , аліментів , алиментів , пенсій , пенсій , соціального забезпечення , додаткового соціального доходу (SSI) , пільги для ветеранів (пільги VA) та допомоги по інвалідності . У разділі « Всі інші доходи » перерахуйте компенсацію працівникам , допомогу по безробіттю або страйку , регулярні присеси людей , які не проживають у вашому домогосподарстві та будуть - яких інших доходів . Не включайте дохід від SNAP , FDPIR , WIC , Federal education benefit та прийомних платежів , отриманих сім'єю від агентства - посередника . Для ТІЛЬКИ самозайнятих осіб у розділі « Заробіток від роботи » зазначте про дохіди після витрат . Це для вашого бізнесу , ферми або оренди перехомості . Якщо ви перебуваєте у військовій приватизованій житловій піції або отримуєте бойові виплати , не включайте ці пільги до доходів .

Частина 4: Дорослий член сім'ї і повинен підписати форму та вказати останні чотири цифри свого номера соціального страхування . (або зробіти позначку в полі , якщо у цього немає)

Частина 5 і 6: Контактна інформація та рахова та етічна ідентичність дітей : дайте відповіді на ці запитання , якщо захочете . (Необов'язково)

УСІ ПІДПИСИ ДОМОГОСПОДАРСТВА , ВКЛЮЧАЮЧИ ДОМОГОСПОДАРСТВА MEDICAID ТА WIC , ДОТРИМУЙТЕСЬ ЦИХ ІНСТРУКЦІЙ :

Частина 1: Перелігте всіх членів сім'ї та назву школи для кожної дитини .

Частина 2: Якщо будь- яка дитина , на яку ви подаєте заяву , є бездомною , мігрантом або втікачем , поставте відповідне поле та залітелефонуйте до своєї школи

Частина 3: Дотримуйтеся цих інструкцій , якщо підтвердите прилаганий дохід домогосподарства за цей або минулі місяці .

- Графа 1- Назва : Перелігтьте всіх членів домогосподарства з доходами .
- Графа 2 - Дохід брутто і як часто він отримується : Для кожного члена домогосподарства перерахуйте кожен вид доходу , отриманого за місяць . Ви повинні розповісти нам , як часто надходять трохи цікаві , через тиждень , дні чи на місяць або щомісяця . Іфо стосується заробітку , обов'язково вказуйте валовий дохід , а не зарплату . Валовий дохід - це сума , отримана до инрахування податків та інших відрахувань . Ви повинні мати можливість знайти його у своїй платіжній квитанці або ваш начальник може підтвердити вам . Для інших доходів перерахуйте суму , яку кожна особа отримала за місяць від соціального забезпечення , аліментів , алиментів , пенсій , пенсій , соціального забезпечення , додаткового соціального доходу (SSI) , пільги для ветеранів (пільги VA) та допомоги по інвалідності . У разділі « Всі інші доходи » перерахуйте компенсацію працівникам , допомогу по безробіттю або страйку , регулярні присеси людей , які не проживають у вашому домогосподарстві та будуть - яких інших доходів . Не включайте дохід від SNAP , FDPIR , WIC , Federal education benefit та прийомних платежів , отриманих сім'єю від агентства - посередника . Для ТІЛЬКИ самозайнятих осіб у розділі « Заробіток від роботи » зазначте про дохіди після витрат . Це для вашого бізнесу , ферми або оренди перехомості . Не включайте ці пільги до доходів .

Частина 4: Дорослий член сім'ї і повинен підписати форму та вказати останні чотири цифри свого номера соціального страхування . (або зробіти позначку в полі , якщо у цього немає)

Частина 5 і 6: Контактна інформація та рахова та етічна ідентичність дітей : дайте відповіді на ці запитання , якщо захочете . (Необов'язково)

Заяву про Закон про конфіденційність : Тут пояснюється , як ми будемо використовувати інформацію , яку ви нам надаєте . Національний закон Рінорда Б . Рассела про шкільні обіди вимагає надати інформацію про цю заяву . Ви не зобов'язані надавати інформацію , але якщо ви цього не зробите , ми не зможемо дозволити вашій дитині безкоштовне або пільгове харчування . Ви повинні вказати останні чотири цифри номера соціального страхування дорослого члена сім'ї , який підписує заяву . Останні чотири цифри номера соціального страхування не потрібні , коли ви подаєте заяву від імені прийомної дитини або вказуєте Програму лідажової допомоги в харчуванні (SNAP) . Програму тимчасової допомоги нуждинним сім'ям (TANF) або Програму розподілу кінських та індійських резервацій (FDPIR) номер спірні або інший ідентифікатор FDPIR для вашої дитини , або коли ви вказуєте , що дорослий член сім'ї , який підписує заяву , не має номера соціального страхування . Ми використовуємо вашу інформацію , щоб визначити , чи має ваша дитина право на безкоштовне або пільгове харчування , а також для адміністрування та забезпечення виконання програм обіду та сиданку . Ми МОЖЕМОУ надавати інформацію про вашу відповідність вимогам програм освіти , охорони здоров'я та харчування , щоб допомогти їм виявити порушення правил програми .

Відповідно до федерального законодавства про громадянські права та нормативних актів Генерального Міністерства сільського господарства США (USDA) , Міністерству сільського господарства США , його агентствам , офісам і співробітникам , нікому не будуть участь або адмініструвати програми USDA , заборонено дискримінувати за одинаковою раси , колірну шкіру , національного походження , статі , інвалідності , віку , а також переслідувати або помститися за попередню діяльність у сфері громадянських прав у будь - якій програмі або діяльності , що проводиться або фінансується Міністерством сільського господарства США . Особи з обмеженими можливостями , яким потрібні алтернативні засоби знання для отримання інформації про програму (наприклад , шрифт Брайля , великий шрифт , аудіокасета , американська мова жестів тощо) , повинні звернутися до Агентства (державного чи місцевого) , де вони подали заяву на отримання допомоги . Особи з ладами слуху , слуху або мовлення можуть звернутися до Міністерства сільського господарства США через Федеральну службу ретранслюції за номером (800) 877-8339 . Крім того , інформація про програму може бути доступна іншими мовами , крім англійської . Щоб подати програму скаргу на дискримінацію , заполніть форму скарги на дискримінацію за програмою Міністерства сільського господарства США (AD-3027) , яку можна знайти в Інтернеті за адресою : <http://www.ascr.usda.gov/> поданням скарги cust.html , а також у будь - якому офісі Міністерства сільського господарства США , або напишіть листа на ім'я USDA та надайте експерті інформацію , що вимагається у формі . Щоб запросити копію форми скарги , зв'яжіться з місцевим агентством USDA за телефоном (866) 632-9992 . Надішліть заполнену форму або лист до Міністерства сільського господарства США : (1) поштою : Міністерство сільського господарства США , Офіс помічника секретаря з громадянськими правами , 1400 Independence Avenue , SW , Washington , D.C. 20250-9410; (2) факс : (202) 690-7442; або (3) на електронну адресу : program.intake@usda.gov . Ця установа є рівніми можливостями

Постачальника . Інструкція із застосування ISBE 68-03 NSSTAP (5/21)

Додаток Ridgewood для безкоштовного та пільгового шкільного харчування 2024-2025

Напоминание о приеме пищи freelunchapplication@ridgenet.ru

ПОВЕРНЕННЯ ОДИНКУ : Середні школи Ріджвуд АДРЕСА : 7500 W. Montrose Avenue, Norridge IL 60706

Заповіти одну ланку на домогодарство. Будь ласка, використовуйте ручку (а не олівець)

КРОК 1 Перелічіть ВСІХ дітей, немовлят та учнів до 12 років віковою. Пристрійте ще один аркуш паперу, якщо вам потрібно місце для більшої кількості імен.

Report 1

МІ - Підприємства

Krau

Приложу единичен миграциски Показателен индекс

Якщо ви поставили
галочку в будь-
якому цих
пунктів, ви отрима-
те кроку 1
поступки і
даспушання
Частини С і
Частини D.

КРОК 2 Чи беруть участь члени домогосподарства (включаючи вас) у: SNAP, TANF або FDPIR?

о III + Переходитъ до КРОІСУ З

В) ТАК + Напишіть тут номер страви і перейдіть до КРОКУ 4

НОМЕР СПРАВИ (НЕ НОМЕР ЕВТ):

REFERENCES AND NOTES

Перерахуйте всіх членів домогосподарства та додайте до кожного члена (до широкування податку) та відрахувань

А. Усі вислови членів діяного складають «С будь- хто, хто поділиться зами та ділить доходи та виробти - підійти якщо іони не вон», які мож собою, інключуючи пас

Перенесите в узел дверного замка $\langle\text{з}\rangle$, не защищенный узлом $\langle\text{Б}\rangle$ (аккуратно втыкайте), и вывинтите болт, соединяющий пружину замка для открывания подъема с выравниванием для каждого дверного листа в своих дверях. Вывинтите и открутите болт с юбкой дверного замка, чтобы можно было извлечь

Заробіток під роботи		Якість отримувача?		Відповідальність за виконання зобов'язань		Відповідальність?		Фінансовий результат SSI VA		Підсумок	
		База 2 член	Без відмінної праці	База 2 член	Без відмінної праці	База 2 член	Без відмінної праці	База 2 член	Без відмінної праці	База 2 член	Без відмінної праці
\$				\$		0	0	\$		KOKO	
\$	000	-	0	\$		Операційний директор	0	\$	CO OO		()
\$		0 0 0	\$			KOK		\$			
\$		00	\$			KOKO		\$	0000		
\$	000	00	\$					\$		Окко	

Додаткові календарні дати виконання програм

Бланк для відображення додаткових даних

Бланк для відображення додаткових даних

Бланк для відображення додаткових даних

Список джерел доходу дивіться на зворотному боці програми.

MPG 10-4 | 16.09.2019 | A comparison by column representation

ПОЧЕМУ ЗАПОЛНЕНУ ФОРМУ ЗЛОЖИЛИ ПАРЛАМЕНТСКАЯ ДІЛІГЕНЦІЯ. Введіть адресу школи тут

* Я відповідаю (або підписую) цю повідомленням, дійсності її підлежать всі доходи повідомляєння. Я розумію, що ця інформація надається у зв'язку з надходженням федераційних коштів, є їх таємною чиновнику можуть перевірити (підтверджати) інформацію. Я зобов'язуюся зберегти та не передавати іншим особам, а також не використовувати зазначену інформацію для чинних законів та правил федераційних законів.

Glossary

Почтова адреса (заявленост)
Mitsubishi

