**تطبيق للحصول على وجبات مدرسية مجانية**

**يرجى العودة عبر البريد الإلكتروني إلى****VIP@hendonschool.co.uk**

**حول/ أطفالك طفلك**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المدرسة الحالية إسم | ميلاد الطفل تاريخ | الأول للطفل الإسم | الطّفل الأخير إسم |
|  | DD | مم | YYYY |  |  |
|  | DD | مم | YYYY |  |  |
|  | DD | مم | YYYY |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**تفاصيل ولي الأمر/ الوصي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ولي الأمر2 الوالد/ | الوالد/ ولي الأمر1  |  |
|  |  |  الكنية |
|  |  |  الإسم الأول  |
| DD | مم | YYYY | DD | مم | YYYY |  تاريخ الولادة  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رقم التأمين الوطني \* |
|  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  \*رقم خدمة دعم اللجوء الوطنية (NASS)  |
|  |  |  رقم هاتف صباحي  |
|  |  |  رقم الهاتف المحمول  |
| الرمز البريدي: | الرمز البريدي: |  عنوان |

**دخل الأسرة وتفاصيل المنفعة**

إذا تلقيت أيًا من المزايا المذكورة أدناه، فيرجى وضع علامةX في هذا المربع

• دعم الدخل

• بدل الباحثين عن العمل على أساس الدخل

• بدل العمل والدعم المتعلق بالدخل

•الدعم من NASS بموجب الجزء 6 من قانون الهجرة واللجوء

• عنصر الضمان لرصيد المعاش

• ائتمان ضريبة الطفل (مع عدم وجود ائتمان ضريبة العمل)

• تشغيل ائتمان ضرائب العمل

• الائتمان العالمي.

الائتمان العالمي.

 إذا كنت تستلم الائتمان الشامل ، فهل يزيد صافي دخل أسرتك المكتسب عن 7،400 جنيه إسترليني في السنة؟ (يرجى وضع علامة X في المربع المناسب).

صافي دخلك المكتسب هو دخل أسرتك بعد الضرائب والاستقطاعات. ولا يشمل الدخل من خلال الائتمان الشامل أو المزايا الأخرى التي قد تتلقاها.

 نعم لا غير غير متأكد

الائتمان الضريبي للأطفال

إذا كنت تتلقى إيصال ائتمان الضريبة على الأطفال ، فهل يزيد دخلك السنوي المشترك عن 16.190 جنيهًا إسترلينيًا في السنة؟ (يرجى وضع علامة X في المربع المناسب).

دخلك الإجمالي المشترك هو دخل أسرتك قبل أخذ الضرائب في الاعتبار.

نعم لا غير متأكد

إذا لم تكن متأكدًا مما إذا كنت تحصل على إحدى المزايا المدرجة ، أو ما هو دخل أسرتك ، ولكنك ما زلت ترغب في التحقق مما إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على وجبات مدرسية مجانية ، فيرجى وضع علامة X في هذا المربع.

إعلان

المعلومات التي قدمتها في هذا النموذج كاملة ودقيقة. أدرك أن معلوماتي الشخصية محفوظة بشكل آمن ولن يتم استخدامها إلا لأغراض السلطة المحلية. أوافق على استخدام السلطة المحلية لهذه المعلومات لمعالجة طلبي للحصول على وجبات مدرسية مجانية. أوافق أيضًا على إبلاغ السلطة المحلية كتابيًا بأي تغيير في الظروف المالية لعائلتي كما هو موضح في هذا النموذج.

توقيع ولي الأمر / الوصي: ………………………………………………………….

تاريخ:……………………….

شكرًا لك على إكمال هذا النموذج والمساعدة في التأكد من أن مدرسة طفلك ممولة جيدًا قدر الإمكان.

كيف سيتم استخدام المعلومات في هذا النموذج

سيستخدم المجلس المعلومات التي تقدمها في هذا النموذج لتأكيد استلام إحدى مزايا الرفاهية المدرجة. بمجرد تأكيد ذلك ، يساعد ذلك في تحديد مقدار الأموال التي ستتلقاها مدرسة طفلك كل عام.

سيتم استخدام المعلومات أيضًا فيما يتعلق بالتلاميذ في السنة 3 أو أعلى لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين للحصول على وجبات مدرسية مجانية.

ما عليك سوى إكمال هذا النموذج مرة واحدة وسيستمر طوال وقت طفلك في مدرسته الحالية. يجب عليك الاتصال بالمدرسة أو السلطة المحلية إذا كان لديك تغيير في الظروف المالية.

نحن ملتزمون بضمان حماية المعلومات الشخصية والحساسة التي نحتفظ بها عنك والحفاظ عليها بأمان وأمان ، ولدينا تدابير قائمة لمنع فقدان معلوماتك الشخصية أو إساءة استخدامها أو تغييرها. سنستخدم المعلومات التي تقدمها لتقييم استحقاق الوجبات المدرسية المجانية. يمكن أيضًا مشاركة المعلومات مع إدارات المجلس الأخرى لتقديم المزايا والخدمات.