**ΑΙΤΗΣΗ ΔΩΡΕΑΝ ΣΧΟΛΙΚΑ Γεύματα**

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΜΕΣΩ EMAIL ΣΤΟ** [**VIP@hendonschool.co.uk**](mailto:VIP@hendonschool.co.uk)

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ / ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο παιδιού | Όνομα παιδιού | Ημερομηνία γέννησης του παιδιού | | | Όνομα Τρέχοντος Σχολείου |
|  |  | ΔΔ | ΜΜ | Εεεε |  |
|  |  | ΔΔ | ΜΜ | Εεεε |  |
|  |  | ΔΔ | ΜΜ | Εεεε |  |

**ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Γονέας / κηδεμόνας 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Γονέας / κηδεμόνας 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Επίθετο |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης | ΔΔ | | | | | | ΜΜ | | | | | | Εεεε | | | | | | | | ΔΔ | | | | | | ΜΜ | | | | | | | Εεεε | | | | | | | |
| Εθνικός αριθμός ασφάλισης \* |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |
| Αριθμός Εθνικής Υπηρεσίας Υποστήριξης για το Άσυλο (NASS) \* |  |  | | **/** | |  | | |  | | **/** |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | **/** | |  | | |  | | **/** |  | | |  | |  | |  | |  |
| Τηλέφωνο ημέρας (σταθερό τηλ) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός κινητού |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διεύθυνση | ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΚΑΙ ΟΦΕΛΗ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ**

Εάν λάβετε κάποιο από τα προνόμια που αναφέρονται παρακάτω, τοποθετήστε ένα X σε αυτό το πλαίσιο.

* Υποστήριξη εισοδήματος
* Επίδομα που αναζητά εργασία βάση εισοδήματος
* Επίδομα απασχόλησης και στήριξης που σχετίζεται με το εισόδημα
* Υποστήριξη από τη NASS στο άρθρο 6 του νόμου 1999 για τη μετανάστευση και το άσυλο
* το στοιχείο εγγύησης της σύνταξης πίστωσης
* Πίστωση φόρου παιδιών (χωρίς πίστωση φόρου εργασίας)
* Περίπτωση πίστωσης φόρου εργασίας
* Καθολική πίστωση.

**Καθολική πίστωση**

Εάν λαμβάνετε Universal Credit, το καθαρό οικογενειακό σας εισόδημα ξεπερνά τα 7.400 £ ετησίως; (Παρακαλώ τοποθετήστε ένα X στο κατάλληλο κουτί).

Το καθαρό εισόδημά σας είναι το εισόδημα των νοικοκυριών σας μετά από φόρους και εκπτώσεις. Δεν περιλαμβάνει έσοδα μέσω καθολικής πίστωσης ή άλλων παροχών που ενδέχεται να λάβετε.

Ναι Όχι Αβέβαιος

Πίστωση φόρου παιδιών

Εάν λαμβάνετε πίστωση φόρου παιδιών, το συνολικό ακαθάριστο ετήσιο εισόδημά σας υπερβαίνει τις 16.190 £ ετησίως; (Παρακαλώ τοποθετήστε ένα X στο κατάλληλο κουτί).

Το κοινό ακαθάριστο εισόδημά σας είναι το εισόδημα των νοικοκυριών σας πριν ληφθούν υπόψη οι φόροι.

Ναι Όχι Αβέβαιος

Εάν δεν είστε βέβαιοι εάν λαμβάνετε ένα από τα αναφερόμενα οφέλη ή ποιο είναι το εισόδημα του νοικοκυριού σας, αλλά θα θέλατε ακόμα να ελέγξουμε εάν το παιδί σας δικαιούται δωρεάν σχολικά γεύματα, τοποθετήστε ένα X σε αυτό το πλαίσιο.

**ΔΗΛΩΣΗ**

Οι πληροφορίες που έχω δώσει σε αυτήν τη φόρμα είναι πλήρεις και ακριβείς. Κατανοώ ότι τα προσωπικά μου στοιχεία διατηρούνται με ασφάλεια και θα χρησιμοποιηθούν μόνο για σκοπούς τοπικής αυτοδιοίκησης. Συμφωνώ με την τοπική αρχή να χρησιμοποιεί αυτές τις πληροφορίες για να επεξεργαστεί την αίτησή μου για δωρεάν σχολικά γεύματα. Συμφωνώ επίσης να ειδοποιήσω γραπτώς την τοπική αρχή για οποιαδήποτε αλλαγή στις οικονομικές συνθήκες της οικογένειάς μου, όπως ορίζεται σε αυτήν τη φόρμα.

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα: ………………………………………………………….

Ημερομηνία:……………………….

**Σας ευχαριστούμε που συμπληρώσατε αυτήν τη φόρμα και βοηθήσατε να βεβαιωθείτε ότι το σχολείο του παιδιού σας χρηματοδοτείται όσο το δυνατόν καλύτερα.**

**Πώς θα χρησιμοποιηθούν οι πληροφορίες σε αυτήν τη φόρμα**

Οι πληροφορίες που παρέχετε σε αυτήν τη φόρμα θα χρησιμοποιηθούν από το συμβούλιο για να επιβεβαιώσουν τη λήψη ενός από τα αναφερόμενα επιδόματα πρόνοιας. Μόλις επιβεβαιωθεί, αυτό βοηθά να αποφασίσετε πόσα χρήματα θα λαμβάνει το σχολείο του παιδιού σας κάθε χρόνο.

Οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν επίσης σε σχέση με τους μαθητές του έτους 3 και άνω για να αποφασίσουν εάν είναι επιλέξιμοι για δωρεάν σχολικά γεύματα.

Πρέπει να συμπληρώσετε αυτήν τη φόρμα μόνο μία φορά και θα διαρκέσει για όλη τη διάρκεια του παιδιού σας στο τρέχον σχολείο του. Θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το σχολείο ή την τοπική αρχή εάν έχετε κάποια αλλαγή στις οικονομικές συνθήκες.

Δεσμευόμαστε να διασφαλίσουμε ότι οι προσωπικές και ευαίσθητες πληροφορίες που διατηρούμε για εσάς προστατεύονται και διατηρούνται ασφαλείς και ότι έχουμε λάβει μέτρα για την πρόληψη της απώλειας, της κακής χρήσης ή της αλλοίωσης των προσωπικών σας πληροφοριών. Θα χρησιμοποιήσουμε τις πληροφορίες που παρέχετε για να αξιολογήσουμε το δικαίωμα δωρεάν σχολικών γευμάτων. Οι πληροφορίες μπορούν επίσης να κοινοποιηθούν σε άλλες υπηρεσίες του Συμβουλίου για να προσφέρουν οφέλη και υπηρεσίες.