

FY22 Adult Day Care (ADC) Meal Benefit Income Eligibility (MBIE) form Instructions-Spanish
Food and Nutrition Division



INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD SEGÚN LOS INGRESOS PARA RECIBIR BENEFICIOS DE COMIDAS DEL PROGRAMA CACFP (Cuidado de adultos)

Siga estas instrucciones si su unidad familiar recibe beneficios de los programas SNAP, FDPIR, o SSI:	
	Liste únicamente los nombres de los participantes adultos.
	Liste el número de caso de cualquier miembro de la unidad familiar que reciba beneficios de los programas [State SNAP], [FDPIR], o [SSI].
	Ignore esta parte.
	Firme el formulario. No es necesario anotar los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social.
	Responda esta pregunta solo si desea.
LAS DEMÁS UNIDADES FAMILIARES, deben seguir estas instrucciones:	
Parte 1:	Liste únicamente los nombres de los participantes adultos. Para cada participante que no tenga ingresos, tiene que marcar la casilla que dice “No tiene ingresos”.
Parte 2:	Ignore esta parte.
Parte 3:	<p>Siga estas instrucciones para declarar los ingresos totales de la unidad familiar para este mes o el mes anterior.</p> <p>Columna A – Nombre: Liste el primer nombre y apellido del adulto participante, del cónyuge y los dependientes de dicho adulto que vivan en su unidad familiar y compartan los ingresos y gastos.</p> <p>Columna B – Ingresos brutos y con qué frecuencia se recibieron: Para cada miembro de la unidad familiar que sea participante, o bien el cónyuge o dependiente del participante, anote cada tipo de ingreso recibido durante el mes. Tiene que decirnos cuán frecuentemente se recibió el dinero— semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes o mensualmente.</p> <p>Casilla 1: Anote el ingreso bruto, no el dinero que lleva a casa. El ingreso bruto es el monto que usted gana antes que le descuenten los impuestos y otras deducciones. Debiera encontrar esa información en el talonario de su cheque de nómina, o puede preguntarle a su jefe.</p> <p>Casilla 2: Anote la cantidad de beneficencia pública, manutención de menores o pensión alimenticia que cada persona recibió ese mes.</p> <p>Casilla 3: Anote los ingresos de jubilación, Seguro Social, beneficios para veteranos (VA) y beneficios por discapacidad.</p> <p>Casilla 4: Anote TODAS LAS DEMÁS FUENTES DE INGRESOS, entre ellas, la compensación a trabajadores, los beneficios por desempleo, los beneficios por huelga, las contribuciones regulares de personas que no viven en su unidad familiar, así como cualquier otro ingreso. Para SÓLO los trabajadores por cuenta propia, en Earnings From Work, reportan los ingresos después de los gastos. La Casilla 4 es para su negocio, granja o inmueble de alquiler. No incluya los ingresos de los programas SNAP, FDPIR, WIC o subvenciones educativas federales. Si participa en la iniciativa de viviendas para militares Military Housing Privatization Initiative o recibe paga de combate, no incluya esas subvenciones como ingresos.</p>
Parte 4:	Los miembros adultos de la unidad familiar deben firmar el formulario y anotar los últimos cuatro dígitos de sus números de Seguro Social, o bien marcar la casilla si no tienen uno.
Parte 5:	Responda esta pregunta solo si desea.