

# schoolcafé

## Quick Card



**1**

Apply for Free & Reduced Meals

schoolcafé

- Dashboard
- Payments & Purchases
- Eligibility Benefits
- Apply
- My Applications
- Eligibility Notifications
- Menus & Nutrition
- Support

Welcome, Bob (HANCOCK COUNTY SCHOOLS)

Select Language

English

中文

Select from Various Languages

Use of Information Statement | Non-Discrimination Statement

**1**

Add a Student

First Name

Middle Name

Last Name

School

Is this student a Foster, Homeless, Migrant, Runaway, Head Start child?

Yes  No

Was this student approved for a PFD?

Yes  No

Does this student receive income?

Yes  No

To ensure that we can match your students, please enter as many details as possible

Cancel Add this Student

**2**

Certify

Please provide honest acknowledgement of the terms and conditions for this application before proceeding.

Bob Smith

4422 Cypress Creek Pkwy Suite 400  
Houston, TX 12345  
123-456-7899  
lest@test.com

I certify (parent) true and that understand that if I purposely give false information, my children will lose benefits, and I may be prosecuted.

**3**

Edit Application Information

Add Students to your Application

Add Details: such as Income, or if your Student is Foster or Homeless

Click to Certify your Information is Correct

English

Students

Enter at least 12 students in your application

Add a Student

You do not have any students associated with your SchoolCafe account. You need to add at least one student.

Use of Information Statement | Non-Discrimination Statement

# schoolcafé Quick Card

Students Already Added will Populate and can be Selected here

4

## Select students from your SchoolCafé account

Please select any students you have already added to your account and answer a few basic questions in order to speed up the application process!

- Jane Kaye Smith
- Sean Michael Smith

Select Students Already Added

Are there any other students in your household?

Yes  No

Do any of the students in your household receive income?

Yes  No

Are any of these students Foster, Homeless, Migrant, Runaway, or Unemployed?

Yes  No

Do you receive any assistance from SNAP, TANF, or FDPIR?

Yes  No

Answer Questions about your Household

5

Add Information about the Financial Assistance you Receive in the Assistance Step

What is your case number?  
Case Number  
1234567890

Enter Information such as Case Number

What is your case number?  
Case Number  
123456789  
Case number must be 10 digits.

Number of Digits is Validated to Ensure Accuracy

2



Return to a Previous Step in your Application

English 6

- Students
- Assistance
- Household
- Review
- Submit

## Household

Please list all household members and any income they may receive below so that we can determine your household size/income. To speed things up we've already added your students that you entered earlier.

Add Household Member

Add Additional Household Members

(12/2011)  
Income: None

(students)  
Income: None

Smith, Bob (applicant)  
Income: \$3,000.00 (Monthly)

Adjust Income if Needed

Previous Next

# schoolcafé

## Quick Card

7

Review your Application Information

### Review

Glance over your information and make sure everything looks good. If something needs to be changed you can select the edit option for each section. Otherwise, you can proceed to the next step.

#### Students

You have indicated that your household contains 2 K-12 student(s).

- Income: None  
Foster/Homeless/Migrant/Runaway/Head Start: No
- Income: None  
Foster/Homeless/Migrant/Runaway/Head Start: No

Selected Students for Application

Go Back to Students

Enter the Last Four Digits of your SSN (if required)

Do you have an SSN?  
 Yes  No  
 Enter the last 4 digits of your Social Security Number  
 1234

Return to Previous Steps to Adjust Any Information

Go Back to Review

Digitally Sign your Online Application

Bob Smith

Submit your Application

Submit My Application

Your application was successfully verified and signed via IP Address 10.10.100.91.

9

### Summary

You have successfully completed your online application!  
 Your application number is 5. You can find the details of your information on the My Applications page. When processing is completed, you will receive a letter officially notifying you of the results from your district. Those results will be available on the Eligibility Notifications page.

After Submitting, you'll Receive an Application Copy

Print or Download a Copy of your Application

Copy of your application

Student ID	Last Name	First Name	MI	DOB	SSN	SSN Last 4	Grade	Special Approval
123456	Smith	Bob		12/31/2010	1234	5678	5	

Other Household Size: 3 (Last Four Digits of Social Security Number: 1234)  
 Family Income: \$3,000.00 (Monthly)  
 Applicant: Bob Smith  
 District: 1234567890  
 District Office: 1234567890  
 District Phone Number: 1234567890  
 District Email: 1234567890@1234567890.com

Print Download

Need to apply for more students? Start another application.

#### Assistance

You have indicated that you did not receive any assistance from SNAP, TANF, or FDIPIR.

Assistance Information

Go Back to Assistance

#### Household

Total Household Size (including Children and Adults): 3

- (student)  
Income: None
- (student)  
Income: None
- Smith, Bob (applicant)  
Income: \$3,000.00 (Monthly)

Household Information

Go Back to Household

Previous

Next

# schoolcafé

## Quick Card

schoolcafé

- Dashboard
- Payments & Purchases
- Eligibility Benefits**
  - Apply
  - My Applications
  - Eligibility Notifications
- Menus & Nutrition
- My Account
- Polls (0)
- Support
- Logout

schoolcafé

- Students
- Payments & Purchases
- Eligibility Benefits
  - Apply
  - My Applications**
- Menus & Nutrition
- Support
- Logout

Welcome, Bob (EDGE ISD)

Select Language

My Applications

View your current and previous applications that you've submitted for eligibility benefits.

Search:

Academic Year	Submission Date	Application #
2017 - 2018	08/10/17	+

View Application Results

View Submitted Application

View Submission Dates

View Previous Applications

View Notifications Letters Regarding Applications

View Submission Dates

View Submitted Application

schoolcafé

Welcome, Bob (EDGE ISD)

Select Language

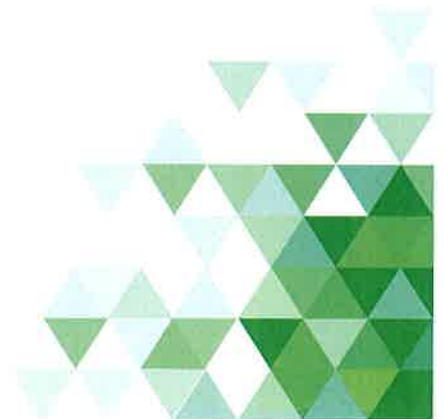
Eligibility Notifications

View notifications letters regarding application and/or other sources of eligibility determination.

Academic Year	Notification Date	Notification Type	Notification Letter
No Notifications			

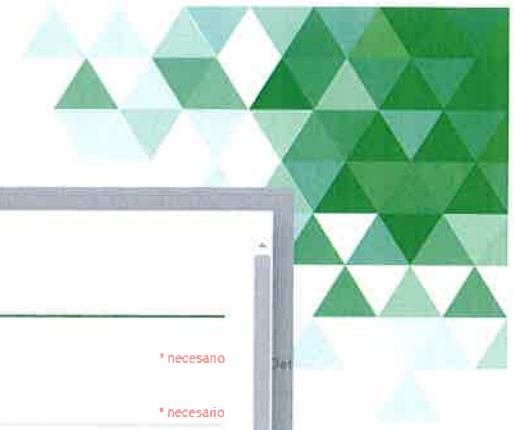
View Notification Letters from the District Concerning Eligibility Status

View Notification Letters from the District Concerning Eligibility Status



# schoolcafé

## Quick Card



**1**

Bienvenido Bob (EDGE COUNTY SCHOOLS)

Select Language

English

Español

中文

Tiếng Việt

Seleccione su idioma

Aplique aquí, para comidas gratuitas y reducidas

**Añada un Estudiante**

de seguro social / ID del Estudiante

Nombre de pila \*necesario

Apellido \*necesario

Segundo nombre

Fecha de nacimiento

Escuela

Es este estudiante hijo de crianza, desamparado, en fuga migrante o Head Start?

Sí  No \*necesario

¿Este miembro recibe ingresos?

Sí  No \*necesario

Para asegurar que podamos igualar a sus estudiantes, ingrese el mayor número posible de detalles.

Cancelar **Añadir este estudiante**

Agregue Detalles: come ingresos, o si su estudiante es hijo adoptivo o sin hogar

**2**

Modificar su aplicación

Haga clic aquí para certificar que su información esta correcta

Yo certifico (primos ingresos se informo en la información de los familiares que todos los miembros pueden proporcionar información falsa, mis datos pueden ser diferentes)

Anterior

**3**

Agregar estudiantes a su aplicación

Estudiantes

Ingrese a todos los estudiantes

**Añada un Estudiante**

El número total de estudiantes que están aplicando es necesario

# schoolcafé Quick Card

4

Seleccione estudiantes de su cuenta de SchoolCafé

Please select any students you have already added to your account and answer a few basic questions in order to process!

Gage Albert Owe Adams

¿Hay otros estudiantes en su hogar?

Sí  No

¿Alguno de los estudiantes de su hogar recibe ingresos?

Sí  No

¿Alguno de estos estudiantes es Foster, Homeless, Migrant, Run away o Homeless?

Sí  No

¿Quiéres rechazar los beneficios?

Sí  No

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Nota: La información de esta solicitud será enviada directamente a su distrito. Comuníquese con su oficina de asistencia si tiene algún problema para llenar su solicitud

Seleccione estudiantes ya agregados

Conteste las preguntas referente a su hogar

5

Asistencia

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Agregue la información acerca su asistencia financiera

6

Regrese al paso anterior de su aplicación

Estudiantes

Asistencia

Casa

Revisión

Detalles

Enviar

Casa

Ya hemos añadido a los estudiantes a esta sección, por lo tanto, no es necesario añadir de nuevo.

Por favor, añada el resto de los miembros del hogar.

Añada un hogar

Agregue miembros adicionales a su hogar

Parent, Wetzel solicitante  
CANTIDAD: \$2,000.00 (Monthly)

Smith, John  
CANTIDAD: None

Próximo paso

Ajuste sus ingresos, si lo es necesario

Estudiantes

Asistencia

Casa

Revisión

Detalles

Enviar

Asistencia

¿Algún miembro de su hogar recibe cupones para alimentos, TANF o FDIPIR?

Sí  No

Introduzca el número de Caso

\* necesario

¿Qué tipo de beneficios reciben?

FDIPIR  SNAP  TANF

Anterior

Próximo paso

¿Cuál es el número del grupo de elegibilidad?

Número de Caso:

12345

El número no está en el formato correcto

La cantidad de dígitos es verificada para asegurar exactitud

¿Cuál es el número del grupo de elegibilidad?

Número de Caso:

1234567

Ingrese información como su Número de Caso

# schoolcafé Quick Card

8

**7** Estu Asistencia Casa Revisión Detalles Enviar

**Revisión**

**Detalles**

Si ha acabado de añadir todos los miembros del hogar y los ingresos a la solicitud, por favor haga c

**Estudiantes**

Usted ha indicado que su casa contiene 1 estudiantes de K-12.

**ADAMS, GAGE ALBERT OW**  
 NEW MARTINSVILLE SCHOOL, Grado: 04  
 Fecha de nacimiento: 12/2/2000  
 Ingresos: None  
 Fomentar / sin hogar / Migrantes / Fugitivo / Hea

**Declina Beneficios**

Usted no optó por declinar los beneficios

**Asistencia**

Usted ha indicado que no recibió ninguna ayuda SNAP, TANF o FDPPIR.

**Casa**

Tamaño total del hogar (incluyendo niños y

Parent, Wetzel solicitante  
 CANTIDAD: \$2,000.00 (Monthly)

Smith, John  
 CANTIDAD: None

Anterior **Próximo paso**

Revise la información de su aplicación

Ingrese sus últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (si lo es requerido)

Firme digitalmente su aplicación en línea

Someta su aplicación

Estudiantes seleccionados para la aplicación

Regresar a los pasos anteriores para ajustar cualquier información

Información de asistencia

Información de su hogar

Después de someter la, recibirá una copia de su aplicación

Imprima o descargue su copia de aplicación

9

Presentar **Wetzel Parent**

Tienes número de seguro social

Wetzel Parent

Su aplicación se ha verificado y firmado correctamente a través de IP 10.10.100.91

Enviar Solicitud

**Resumen**

Usted ha completado con éxito su solicitud en línea!

Su número de solicitud es 1320. Pude encontrar los detalles de su información en la página My Applications. Cuando se complete el proceso, usted recibirá una carta notificando informalmente los resultados de su trámite. Estos resultados estarán disponibles en la página My Child's Notifications.

Completar su solicitud

Application for Free and Reduced Price Meal

Parent, Wetzel solicitante

Impresión Descargar

# schoolcafé

## Quick Card

schoolcafé

- Tablero
- Pagos y compras
- Beneficios de elegibilidad
  - Aplicar
  - mis aplicaciones
  - Notificaciones de elegibilidad
  - Verificación
- Menús y Nutrición
- Mi cuenta
- Centro
- Apoyo
- Cerrar sesión

Ver aplicaciones anteriores

Ver cartes de notificación acerca de su aplicación

### mis aplicaciones

Ver sus aplicaciones actuales y anteriores que nos ha enviado para beneficios de elegibilidad.

Buscar:

Año académico	Día de entrega	Application #	Resultado	Students	Solicitud
2017 - 2018	Dec 21 de, 2017 10:01	1320		GAGE ADAMS	<a href="#">Ver</a>
2017 - 2018	Dec 13, 2017 04:38 AM	1316		ANDREA HIGGINS, GAGE ADAMS	<a href="#">Ver</a>
2017 - 2018				ANDREA HIGGINS	<a href="#">Ver</a>

Ver las fechas de sumision

Ver la aplicación, sometida

Ver los resultados de su aplicación

schoolcafé

- Tablero
- Pagos y compras
- Beneficios de elegibilidad
  - Aplicar
  - mis aplicaciones
  - Notificaciones de elegibilidad

Bienvenido, Wetzel (WETZEL COUNTY SCHOOLS)

### Notificaciones de elegibilidad

Ver las notificaciones relativas a las cartas de solicitud y / u otras fuentes de determinación de elegibilidad.

Año académico    Fecha de notificación    Tipo de notificación    Carta de notificación

No Notificaciones

Ver las cartas de notificación del Distrito de su elegibilidad actual

