

**Yim Neeg Daim Ntawv Thov Plus Noj Dawb thiab Txo Tus Nqi Hauv Tsev Kawm Ntawv 2023-24**

Thov hauv online tau ntawm: <https://campus.neenah.k12.wi.us/campus/portal/needah.jsp>.

ASM-01 Sau kom tiav ib daim ntawv thov tauj ib yim neeg. Siv cwj mem (tsis txhob siv mem hluav).

Sau kom tiav ib daim ntawv thov tauj ib yim neeg. Thov siv cwj mem (tsis yog mem qhuav).

Nyob rau hauv Community Eligibility Schools (CEP), tau txais kev noj tshais dawb thiab noj su dawb tsis yog nyob ntawm qhov tau muab daim ntawv thov no rov qab; txawm li cas los, cov ntaub ntawv no tsim nyog siv rau lwm cov kev pab.

<b>KAUJ RUAM 1</b>	Teev npe TXHUA cov me nyuam mos, me nyuam yaus, thiab cov tub ntxhais kawm mus txog thiab suav nrog qeb 12 uas yog Cov Tswv Cuab Hauv Yim Neeg	(Yog xav tau chaw ntau ntxiv los sau cov npe, muab lwm daim ntawv coj los ntxiv rau.)
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Qhov ntsiab lus ntawm **Cov Tswv Cuab Hauv Yim Neeg**: "Txhua tus neeg uas nrog koj nyob thiab koom cov nyiaj khwv tau los thiab koom kev siv nyiaj, txawm tsis sib txheeb los xij."

Me Nyuam Lub Npe	MI	Me Nyuam Lub Xeeb	Qib	Lub Tsev Kawm uas tus me nyuam Mus Kawm los sis NA yog tias tsis nyob hauv tsev kawm	Me Nyuam Muaj Tsev Nyob, Coj Los Tu, Head Start
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>KAUJ RUAM 2</b>	Puas yog muaj Ib Tus Tswv Cuab Hauv Yim Neeg (suav nrog koj) tam sim no tau koom nrog ib qho kev pab muaj npe hauv qab no: FoodShare, W-2 Cash Benefits, los sis FDPIC?	<input type="checkbox"/> Yog / <input type="checkbox"/> Tsis Muaj
--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Yog koj tau teb tias **TSIS MUAJ** > Ua Kom Tiav KAUJ RUAM 3. Yog koj tau teb tias **YOG** > Sau tus lej pab nyiaj rau ntawm no, ces mus rau KAUJ RUAM 4 (Tsis txhob ua KAUJ RUAM 3)

<b>Tus Lej Pab Nyiaj</b>	<b>Lub Npe Qhov Kev Pab Yuav Tsum Tau Ua</b>

Sau tib tus lej pab nyiaj rau qhov chaw no xwb. Medicaid/Badger Care tsis muaj feem tau kev pab.

<b>KAUJ RUAM 3</b>	Hais Qhia Cov Nyiaj Khwv Tau Los rau TXHUA Cov Tswv Cuab Hauv Yim Neeg (Hla kauj ruam no yog koj tau teb 'Yog' rau KAUJ RUAM 2)	Tig nplooj ntawv thiab tshuaj xyuas cov kab kos hu ua "Cov Hauv Paus ntawm Cov Nyiaj Tau Los" rau cov lus qhia ntxiv.
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**A. Tus Me Nyuam Cov Nyiaj Khwv Tau Los**

Muaj tej thaum cov me nyuam hauv yim neeg kuj khwv tau nyiaj los. Thov suav TAS NRHO cov nyiaj tau uas hwi tau los ntawm tas nrho cov me nyuam mos, cov me nyuam thiab cov me nyuam kawm ntawv mus txog qib 12 uas muab teev rau hauv KAUJ RUAM 1 ntawm no.

Me nyuam cov nyiaj khwv tau los	Tau txais heev npaum li cas?								
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**B. Txhua Tus Tswv Cuab Muaj Hnub Nyooog Hauv Yim Neeg (suav nrog koj tus kheej)**

Sau txhua Tus Tswv Cuab Hauv Yim Neeg uas tseem tsis tau muaj npe hauv KAUJ RUAM 1 (suav nrog koj tus kheej) txawm lawv tsis tau txais nyiaj khwv tau los los ntawm ib qho twg, sau '0'. Yog koj sau '0' los sis tsis sau dab tsi rau ib qho twg, koj yuav tau lees paub (cog lus) tias tsis muaj nyiaj khwv tau los.

**F.** Cov neeg ua hauj lwm raws caj nyooog thiab lwm tus uas cov nyiaj tau los nce thiab nqes tsis so, khwv yees cov nyiaj tau los hauv ib lub xyoo thiab muab qhia rau ntawm no.

Lub Npe Ntawm Cov Cwv Cuab Muaj Hnub Nyooog Hauv Yim Neeg (Npe thiab Xeeb)


**C.** Tau Txais Los Ntawm Kev Ua Hauj Lwm

Tau Txais Los Ntawm Kev Ua Hauj Lwm	Tau txais heev npaum cas?								
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Txhua</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Txhua	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**D.** Kev Pab cuam Neeg Pej Xeeb/Cov Nyiaj Pab cuam Menyuum Yaus/ Poiniam Uas Nruaj Lawm/SSI/VA

Nquag tau txais npaum cas?
\$ <input type="text"/>
\$ <input type="text"/>
\$ <input type="text"/>
\$ <input type="text"/>
\$ <input type="text"/>
\$ <input type="text"/>

**E.** Nyiaj Laus/Nyiaj So Haujwm/Nyiaj Xaus Saus

Nyiaj Laus/Nyiaj So Haujwm/Nyiaj Xaus Saus	Tau txais heev npaum cas?									
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ib Asthiv</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ib Asthiv</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ib Asthiv</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ib Asthiv</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
\$ <input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ib Asthiv</th> <th>Ob-Asthiv</th> <th>2x Hlis</th> <th>Ib Hlis</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
Ib Asthiv	Ob-Asthiv	2x Hlis	Ib Hlis							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**G.** Tag Nrho Cov Tswv Cuab Hauv Yim Neeg (Cov Me Nyuam Yaus thiab Cov Neeg Muaj Hnub Nyooog)-YUAV TSUM TAU MUAB

--	--

**H.** Plaub Tus Lej Tom Qab ntawm Tus Lej Xaus Saus (SSN) ntawm Thawj Cov Neeg Khwv Tau Nyiaj Nqi Zog los sis Lwm Tus Tswv Cuab Muaj Hnub Nyooog Hauv Yim Neeg-YUAV TSUM MUAB los sis Kos rau lub npov yog tsis muaj SSN)

X	X	X	X	X
---	---	---	---	---

--	--	--	--

Kos lub npov, yog tsis muaj SSN

<b>KAUJ RUAM 4</b>	Cov ntaub ntawv tiv tauj thiab tus neeg muaj hnub nyooog kos npe. Xa daim foos ua tiav rov qab tuaj rau koj lub tsev kawm ntawv	410 S Commercial St, Neenah WI 54956
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

"KUV LEES PAUB (cog lus) tias txhua cov ntaub ntawv daim ntawv thov no yog qhov tseeb thiab tau hais qhia txhua qhov nyiaj khwv tau los. Kuv nkaug siab tias cov ntaub ntawv no tau muab raws li kev cuam tshuam nrog qhov tau txais Tsoom Fwv cov peev nyiaj, thiab tias cov neeg ua hauj lwm ntawm tsev kawm ntawv yuav lees paub (kuaj xyuas) cov ntaub ntawv. Kuv paub tias yog kuv txhob txwm muab cov ntaub ntawv tsis raug, kuv cov me nyuam yuav plam cov cov txiaj ntsig kev pab zaub mov, thiab kuv yuav raug lub txim raws li lub xeev thiab tsoom fwv cov kev cai lij choj."

Chaw Nyob Txoj Kev (yog tias muaj)	Apt #	Nroog	Lub Xeev	Zip	Tus Xov Tooj Hu Nruab Hnub thiab Tus Email (xaiv tau)

