Massachusetts 2025
SUN Bucks 补助金申请

如何申请 SUN Bucks 补助金？
• 通过 www.DTAConnect.com 在线申请
• 邮寄至：**PB - SUN Bucks** **P.O. Box 405** **East Boston, MA 02128**

SUN Bucks (Summer EBT) 是一项新的联邦计划，旨在为马萨诸塞州有学龄儿童的家庭提供夏季食物资助。每名儿童夏季期间的补助金为 120 美元。儿童和家庭可以同时参加 SUN Bucks 和 Summer Eats！

SUN Bucks 是一项根据收入认定资格的计划。要了解您的家庭是否有资格申请 2025 年 SUN Bucks 计划，请按照以下步骤操作。

第一步，计算您家庭的年收入。请务必包括所有收入来源，包括工作收入、公共援助、子女抚养费、赡养费、养老金、退休金、Social Security、Supplemental Security 收入 (SSI)、失业保险、退伍军人福利和子女收入。使用扣除税款、保险费、医疗费用、子女抚养费等项目之前的总收入。

第二步，在下表中表明您家庭的总人数。请务必算入共同居住并共用收入与支出的所有儿童和成人，无论是否有亲属关系。

第三步，根据家庭人数按箭头指示找到符合资格的总收入区间。如果您的家庭收入在对应家庭人数的收入区间之内，请勾选方框并填写表格。您的家庭必须符合对应家庭人数的收入要求，才能被认定为有资格申请 SUN Bucks。例如：由一名成人和两名儿童组成的三口之家，年收入为 40,000 美元（在 0 至 45,991 美元之间），则符合申请资格。

2025 年 6 月 30 日之前提交申请的收入资格判定标准：

家庭人数	如果您的家庭收入在以下范围.....	请勾选相应方框。
2 →	0 美元 - 37,814 美元 →	❑
3 →	0 美元 - 47,767 美元 →	❑
4 →	0 美元 - 57,720 美元 →	❑
5 →	0 美元 - 67,673 美元 →	❑
6 →	0 美元 - 77,626 美元 →	❑
7 →	0 美元 - 87,579 美元 →	❑
8 →	0 美元 - 97,532 美元 →	❑

2025 年 7 月 1 日及之后提交申请的收入资格判定标准：

家庭人数	如果您的家庭收入在以下范围.....	请勾选相应方框。
2 →	0 美元 - 39,128 美元 →	❑
3 →	0 美元 - 49,303 美元 →	❑
4 →	0 美元 - 59,478 美元 →	❑
5 →	0 美元 - 69,653 美元 →	❑
6 →	0 美元 - 79,828 美元 →	❑
7 →	0 美元 - 90,003 美元 →	❑
8 →	0 美元 - 100,178 美元 →	❑

若您认为您的家庭符合 SUN Bucks 申请资格，请填写此申请表。请注意，SUN Bucks 并非免费或减价学校餐食申请，填写此表格不会影响您孩子已在享受的免费或减价午餐和早餐补助金。

SUN Bucks 申请须在本学年夏季最后一天之前提交方为有效。如需详细了解夏季时段，请访问 http://www.mass.gov/sunbucks。

以下情况无需填写此申请表：

- 您已收到通知，确认您的子女已获准享受免费餐或减价餐
- 您已收到 DTA 发送的 SUN Bucks 欢迎短信/电子邮件

家庭在此表格中提供的信息仅用于判定 2025 年 SUN Bucks 申请资格，可能出于审计目的进行留存。

请按照以下步骤填写表格，并于 **2025 年 9 月 1 日前**交回 **PB-SUN Bucks**。如在填写表格时需要帮助，请致电 SUN Bucks 热线 855-425-8770。

获取更多食品补助

DTA：SNAP 补助金：如果尚未申请，您或许能领取 SNAP 食品补助金，减轻全年食品采购负担！三口之家每月最高可获得 768 美元补助金。访问 Mass.gov/SNAP 了解详情并申请。

DTA：现金补助：如果您有孩子但没有收入或收入极低，您可能有资格申请 TAFDC 案例补助金。访问 Mass.gov/How-to/Apply-for-TAFDC 了解详情并申请。

DESE：Summer Eats 在夏季为符合条件地区 18 岁及以下的儿童提供免费餐食。供餐点通常与教育及娱乐活动场所为同一地址。请访问 ProjectBread.org/SummerEats 或致电 Project Bread FoodSource Hotline (800-645-8333) 查找供餐点。您也可致电 FoodSource Hotline 获取其他当地食物资源信息。	**WIC：**为家中有 5 岁以下儿童或孕妇的家庭提供每月食品补助金。通过 WIC 还可获得免费营养教育、母乳喂养支持以及医疗和其他转介服务。如需了解更多信息并申请，请访问 Mass.gov/WIC 或致电 800-942-1007

Massachusetts 2025
SUN Bucks 补助金申请

SUN Bucks 申请步骤：

1. 申请人信息
2. 联系信息
3. 家庭信息
4. 补助金和收入信息
5. 证明与签名

1. 申请人信息

此部分将询问为孩子提交申请的申请人的相关信息。如果申请获批，SUN Bucks 补助卡及所有通信资料都将以申请人的名义发出。卡上的补助金适用于家中所有符合条件的学龄儿童。

关于我（必填）

姓氏：	名字：	中间名：
出生日期（月/日/年）：	社会安全号码后 4 位数字*：	我没有社会安全号码*：

**根据联邦法规，申请 SUN Bucks 的家庭无需提供 SSN（仅最后 4 位数字）或公民身份。*

您愿意讲哪种语言？（选填）

首选语言：

您的种族和民族是？（选填）

您的种族是？	您的民族是？
○ 黑人或非裔美国人 ○ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 ○ 白人 ○ 亚裔 ○ 夏威夷原住民或其他太平洋岛民	○ 西班牙裔或拉丁裔 ○ 非西班牙裔或拉丁裔

2. 联系信息

请提供目前的住址。如果获批，SUN Bucks 卡将邮寄到该地址。
（请务必及时更新您的地址信息，如有变更请告知相关部门，以便向您准时发放SUN Bucks 补助金）

您全家人无家可归吗？ 是　　否		
街道地址：		
城市：	州：	邮政编码：
这也是您的邮寄地址吗？ 是　　否，我使用其他地址收发邮件 *（如果您的回答为"否"，请填写以下部分）*		
邮寄地址（若与实际地址不同）：		
城市：	州：	邮政编码：

SUN Bucks 补助金仅限夏季使用，资金使用时间有限。

请提供**电话号码和电子邮件地址**等联系信息，以便 DTA 通过短信和电子邮件随时向您通报进展。例如，在我们向您邮寄 SUN Bucks 卡时、为您存入补助金时、您的补助金快要到期时，DTA 都会向您发送短信提醒。

最方便联系到您的电话号码是？	您想接收有关您的 SUN Bucks 申请的消息提醒吗？ 是　　否
您最方便接收通知的电子邮箱是？	您想接收有关您的 SUN Bucks 申请的电子邮件通知吗？ 是　　否

3. 家庭信息

填写此部分时，请务必包括居住在同一住所内并共用收入与支出的所有儿童和成人，无论是否有亲属关系。我们将询问住所中的学生和其他人的信息。例如家庭成员、未上学的其他孩子、未婚伴侣。

3a.关于您家中的学生：（必填）

由父母/监护人填写					此信息可向学生所在学校查询
学生名字	学生姓氏	出生日期（月/日/年）	年级	学校名称	**SASID*** （州编学号）
					10-
					10-
					10-
					10-
					10-
					10-
					10-

** SASID（州编学号）非必填项，但有助于快速查询学生记录并核验入学信息。此为由 10 位数字组成且以“10”开头的唯一号码，可在学生成绩单或成绩报告上找到。*

3b.关于您家中的成人：

请列出您家中的其他成人。如果您是家中唯一的成人，请将此部分留空。（**必填**）

名字	姓氏	出生日期（月/日/年）	性别

4. 补助金和收入信息

4a.补助金信息：

如果您或其他家庭成员领取**公共补助金**，请填写此部分。（**必填**）

您家中有人领取 **SNAP** 补助金吗？	如果**是**，请提供机构 ID *（您的机构 ID 是 DTA* 提供给您的由 8 位数字组成的唯一号码，用于识别您的案例。*您可以在 DTA* 发给您的各种通知中找到它）
您家中有人领取 **TAFDC** 补助金吗？	如果**是**，请提供机构 *ID （您的机构 ID 是 DTA* 提供给您的由 8 位数字组成的唯一号码，用于识别您的案例。*您可以在 DTA* 发给您的各种通知中找到它）
您家中有人领取 **MassHealth** 补助金吗？	如果**是**，请提供您的会员 ID（会员 ID 是以“1”开头的 12 位数字，可以在您的 MassHealth 会员卡或发送给您家庭的通知中找到）
您家中有人以前领取过 **SUN Bucks (Summer EBT)** 补助金吗？	如果**是**，请提供案例编号 *（您的案例编号是 DTA* 提供给您的由 9 位数字组成的唯一号码，用于识别您的 *SUN Bucks (Summer EBT)* 案例。*您可以在 DTA 发给您的各种通知中找到它）*

4b.收入信息：

年总收入等于或低于联邦贫困线 (FPL) 185% 的家庭可能有资格领取 SUN Bucks。例如，对于有四口人的家庭，这意味着在 2024 至 2025 学年，年收入不超过 57,720 美元。

家中有人（包括您）获得任何**收入**吗？ *（例如工资、失业补助、子女抚养费、Social Security、SSI*、工伤赔偿、退伍军人福利、养老金或租金收入）**（必填）**

有收入者	收入类型	每月收入总额
	• 工资	
	• 自雇	
	• 其他：	
	• 工资	
	• 自雇	
	• 其他：	
	• 工资	
	• 自雇	
	• 其他：	
	• 工资	
	• 自雇	
	• 其他：	
	• 工资	
	• 自雇	
	• 其他：	

5. 证明与签名

DEPARTMENT OF TRANSITIONAL ASSISTANCE:
SUN Bucks

权利、责任和处罚声明

- 本声明列出了 SUN Bucks 的权利和责任。
- 请仔细阅读这几页内容，并将其留作记录。
- 如有任何疑问，请告知 DTA。

我明白：

- DTA 与 Department of Secondary and Elementary Education (DESE) 合作管理马萨诸塞州的 SUN Bucks 计划。

- Richard B. Russell National School Lunch Act 要求 DTA 使用此申请表中的信息来判定哪些人有资格领取 Summer EBT 补助金。
  - 申请即表示我允许 DTA 核实我的补助金资格，包括向其他州机构或联邦机构、地方住房主管部门和州外福利部门索取信息。我也允许这些机构共享有关我家 SUN Bucks 补助金资格的信息。

- DTA 可能会与各项教育、健康和营养计划共享我的资格信息，帮助他们为我的家庭提供此类计划的补助金。检查人员和执法部门也可能使用我的信息来确保符合计划规定。

- 申请即表示我允许 DTA 出于以下目的向以下组织或人士获取并与其共享关于我和我家庭成员的信息：
  - DESE，以便我的孩子免费享用学校餐食。
  - Department of Children and Families (DCF)，以便协调 DTA 和 DCF 联合提供的服务，包括在符合条件的情况下自动将我的孩子加入 SUN Bucks 。

- 有些儿童无需申请即可获得 SUN Bucks 资格。请联系您所在的州，为寄养儿童或无家可归、移民或离家出走的儿童获取 SUN Bucks 补助金。

- 我有权获得本人申请表的副本，包括 DTA 用来决定我家资格和补助金金额的信息。我可以向 DTA 索要一份已填申请表的电子副本。

我还明白：

- 提供虚假或误导性的信息属欺诈行为，
- 为获得 SUN Bucks 补助金而虚报或隐瞒事实亦属欺诈行为，
- 欺诈被认为是故意违反计划规定的行为 (IPV) 并且
- 如果 DTA 认为我有欺诈行为，DTA 还可以对我进行民事和刑事处罚。

口译服务权利

我明白：

- 如果我想用英语以外的语言交流，我有权免费获得 DTA 提供的专业口译服务。
- 如果我要出席 DTA 听证会，我可以要求 DTA 为我免费提供专业口译服务，也可以根据自己的意愿，找人为我翻译。如果我需要 DTA 在听证会上为我提供口译服务，则必须在听证会召开日期前至少提前一周致电 Division of Hearings。

登记投票的权利

我明白：

- 我有权通过 DTA 登记投票。
- 如有需要，DTA 将帮助我填写选民登记申请表。
- 我可以自行填写选民登记申请表。
- 申请登记或拒绝登记投票不会影响我的 DTA 补助金。

公民身份

领取 SUN Bucks 补助金不会影响您、您的孩子或家人的移民身份，也不会使您成为受政府救济者。

无歧视声明

根据联邦民权法和 U.S. Department of Agriculture (USDA) 法规与政策，USDA 及其下属机构、办公室、雇员，以及参与或管理 USDA 计划的机构禁止依据种族、肤色、原国籍、性别、宗教信仰、残疾、年龄、政治信仰或对先前民权活动的报复行为，而在由 USDA 开展或资助的任何计划或活动中有所歧视。

残障人士需要通过替代交流方式（例如盲文、大字体、录音磁带、美国手语等）了解计划信息的，应与其申请补助金的（州府或地方）机构联系。失聪人士、弱听人士或有语言障碍的人士可以致电 800-877-8339 通过联邦信息传递服务 (Federal Relay Service) 联系 USDA 。另外，计划信息也可以用英语以外的语言提供。

如需提交计划歧视投诉：

请填写 USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027)，此表可通过 https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf 在线获取，也可在 USDA 的任一办公室领取。您可以致电 866-632-9992 索取投诉表副本；或者

写信寄往 USDA 并在信中提供该表要求提供的信息。

请通过以下方式提交填写完毕的表格或信函：

邮寄： U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue SW
Washington, D.C.20250-9410; 或

传真： 202-690-7442；或

电子邮件： program.intake@usda.gov

该机构是平等机会提供者。

处罚警告

签署此申请表即表示我证明（承诺）我提供的所有信息都真实无误，且未在其他州领取 SUN Bucks 补助金。我理解我提交申请与获得联邦政府补助金有关。我了解州政府可能会核实（检查）此申请表中信息的准确性。我了解如果我蓄意提供虚假信息，相关当局可能会根据适用的州及联邦法律向我提起诉讼。

- **我同意这些条款，**

请在下方签署您的全名 **日期**

_____ _____