



<p>Recopilación de datos sobre el ingreso de grupos familiares 2024-2025</p> <p>Ayúdenos a brindarle la mejor educación posible a sus hijos. Completar este formulario solo toma unos minutos. Ayudará a su comunidad, a su escuela y a sus impuestos a la propiedad. La información que usted proporciona ayuda a su escuela a tener acceso a los dólares de la educación federal y estatal. Este financiamiento apoya la lectura, las matemáticas, las ciencias, las artes, la educación física, las actividades extraescolares y otros programas vitales. La ley protege la privacidad de la información financiera de su grupo familiar. La información recopilada a través de este formulario se manejará de acuerdo con los requisitos de privacidad. Solo se necesita un formulario por grupo familiar.</p>	<p>Envíe este formulario a:</p>
---	---------------------------------

Sección 1: Información sobre el estudiante - Haga una lista de todos los estudiantes en el grupo familiar, desde preescolar hasta 12.º grado.					
Nombre	Inicial 2.º nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Nivel de grado	Nombre de la escuela

*Si se requieren más espacios para nombres adicionales, agréguelos a la tabla de la Sección 1 que continúa en el reverso de este formulario.

Sección 2: Programas de asistencia - Si su grupo familiar recibe asistencia de alguno de los siguientes programas, marque la casilla correspondiente a continuación.		
<input type="checkbox"/> 3SquaresVT (SNAP)	<input type="checkbox"/> Reach Up (TANF)	<i>Si seleccionó un programa, vaya directo a la Sección 4.</i>

Sección 3: Información sobre el ingreso familiar - Seleccione el tamaño de su grupo familiar y luego el rango de ingresos adecuado para ese tamaño.								
<ul style="list-style-type: none"> • El tamaño del grupo familiar es el número total de personas, incluidos todos los niños y adultos, estén emparentados o no, que viven con usted y comparten los ingresos y los gastos. • Ingresos anuales combinados es el monto total de los ingresos de todos los miembros del grupo familiar, incluidos los niños, provenientes de las siguientes fuentes: Trabajo, asistencia pública, manutención infantil, pensión alimenticia, pensiones, jubilación, Seguro Social, SSI, beneficios de veteranos y/o todos los demás ingresos. El monto debe ser antes de cualquier deducción de impuestos, seguro, gastos médicos, manutención infantil, etc. 								
Tamaño del grupo familiar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Rango de ingresos anuales combinados	<input type="checkbox"/> \$27,861 o menos	<input type="checkbox"/> \$37,814 o menos	<input type="checkbox"/> \$47,767 o menos	<input type="checkbox"/> \$57,720 o menos	<input type="checkbox"/> \$67,673 o menos	<input type="checkbox"/> \$77,626 o menos	<input type="checkbox"/> \$87,579 o menos	<input type="checkbox"/> \$97,532 o menos
	<input type="checkbox"/> Más de \$27,861	<input type="checkbox"/> Más de \$37,814	<input type="checkbox"/> Más de \$47,767	<input type="checkbox"/> Más de \$57,720	<input type="checkbox"/> Más de \$67,673	<input type="checkbox"/> Más de \$77,626	<input type="checkbox"/> Más de \$87,579	<input type="checkbox"/> Más de \$97,532
<p>Si en su grupo familiar hay 9 o más personas, ingrese su información aquí: Tamaño del grupo familiar: Ingresos del grupo familiar:</p>								

Sección 4: Información de contacto y firma

"Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera, a mi leal entender, y que se declararon todos los ingresos".

Nombre del adulto que completa este formulario:

Firma del adulto que completa este formulario:

Ciudad: Correo electrónico (opcional):

Teléfono (opcional):

CONTINUACIÓN Sección 1: Información del estudiante

Una lista de todos los estudiantes en el grupo familiar, desde preescolar hasta el 12.º grado.

Nombre	Inicial 2.º nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Nivel de grado	Nombre de la escuela

*Si se requieren más espacios para nombres adicionales, adjúntelos en otra hoja de papel.

FOR SCHOOL USE ONLY

Instructions for School/District Staff:

- All costs associated with distributing, collecting, and reviewing these household income forms must be paid for with funds outside of the nonprofit school food service account.

Economic Status

Instructions: After reviewing the reverse side of this form, Select the appropriate option below for this submission.

Household is AT or BELOW the 185% cutoff.

Household is ABOVE the 185% cutoff.

Other Programs

Section 2 'Assistance Programs' selected

SCHOOL/DISTRICT STAFF

'I have reviewed the household income form on the reverse of this page and have concluded that it is properly and completely filled out to the best of my knowledge.'

Signature:

Printed Name:

Date: