



| | |
|--|---------------------------------------|
| 2024-25 मा घरपरिवारको आयको डाटा सङ्कलन | कृपया यो फाराम यहाँ फिर्ता गर्नुहोस्: |
| <p>तपाईंका बच्चाहरूलाई सम्भवतः सबैभन्दा राम्रो शिक्षा प्रदान गर्नमा हामीलाई मद्दत गर्नुहोस् । यो फाराम भर्न केही मिनेट मात्र लाग्छ । यसले तपाईंको समुदाय, तपाईंको विद्यालय र तपाईंको सम्पत्तिको करमा मद्दत गर्नेछ । तपाईंले दिने जानकारीले तपाईंको विद्यालयलाई संघीय र राज्यको शिक्षाका लागि छुट्याइने कोषमा पहुँच गर्नमा मद्दत गर्छ । यो कोषले पठन, गणित, विज्ञान, कला, शारीरिक शिक्षा (PE), आफ्टरस्कुल र अन्य महत्त्वपूर्ण कार्यक्रमहरूमा सहायता प्रदान गर्छ । तपाईंको घरपरिवारको वित्तीय जानकारीको गोपनीयता कानूनद्वारा सुरक्षित गरिन्छ । यस फाराममार्फत सङ्कलन गरिने जानकारी गोपनीयता आवश्यकताहरूअनुसार व्यवस्थापन गरिनेछ । एउटा घरपरिवारलाई एउटा मात्र फाराम आवश्यक पर्छ ।</p> | |

| खण्ड 1: विद्यार्थीको जानकारी - घरपरिवारका प्रि-किन्डरगार्टनदेखि ग्रेड 12 सम्मका सबै विद्यार्थीहरूको नाम सूचीबद्ध गर्नुहोस् । | | | | | |
|--|-----------|----|-----------|----------|----------------|
| पहिलो नाम | बीचको नाम | थर | जन्म मिति | ग्रेड तह | विद्यालयको नाम |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*यदि अरू नामहरू थप्नका लागि थप ठाउँ चाहिएमा कृपया यस फारामको पछाडिपट्टि रहेको खण्ड 1 तालिकामा थप्नुहोस् ।

| खण्ड 2: सहयोग कार्यक्रमहरू - यदि तपाईंको घरपरिवारले निम्नमध्ये कुनै पनि कार्यक्रमबाट सहयोग प्राप्त गरेको भएमा कृपया तलको उपयुक्त बाकसमा चिन्ह लगाउनुहोस् । | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3SquaresVT (SNAP) | <input type="checkbox"/> Reach Up (TANF) | यदि तपाईंले कुनै कार्यक्रम चयन गर्नुभयो भने कृपया सिधै खण्ड 4 मा जानुहोस् । |

| खण्ड 3: घरपरिवारको आयसम्बन्धी जानकारी - कृपया आफ्नो घरपरिवारको सङ्ख्या र उक्त घरपरिवारको सङ्ख्याका लागि उपयुक्त आयको श्रेणी चयन गर्नुहोस् । | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> घरपरिवारको सङ्ख्या भनेको तपाईंसँग बस्ने नाता पर्ने तथा नपर्ने र आय तथा खर्चहरू साझा गर्ने सबै बच्चा र वयस्कहरू लगायतका मानिसहरूको कुल सङ्ख्या हो । संयुक्त वार्षिक आय भनेको निम्न स्रोतहरूबाट बच्चाहरूलगायत घरपरिवारका सबै सदस्यहरूको कुल आय रकम हो: काम, सार्वजनिक सहयोग, बच्चाको भरणपोषण खर्च, मानाचामल, पेन्सन, सेवानिवृत्ति, सामाजिक सुरक्षा, SSI, VA सुविधाहरू र/वा अन्य सबै आयहरू । कर, बीमा, चिकित्सकीय खर्च, बच्चाको भरणपोषण खर्च आदिका लागि कुनै पनि कटौतीअधिका रकमहरू हुनुपर्छ । | <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 |
| संयुक्त वार्षिक आयको श्रेणी | <input type="checkbox"/> \$27,861 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$37,814 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$47,767 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$57,720 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$67,673 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$77,626 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$87,579 वा सोभन्दा कम | <input type="checkbox"/> \$97,532 वा सोभन्दा कम |
| | <input type="checkbox"/> \$27,861 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$37,814 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$47,767 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$57,720 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$67,673 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$77,626 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$87,579 भन्दा बढी | <input type="checkbox"/> \$97,532 भन्दा बढी |
| यदि तपाईंको घरपरिवारमा 9 वा सोभन्दा बढी मानिसहरू भएमा कृपया यहाँ आफ्नो जानकारी भर्नुहोस्: | | | घरपरिवारको सङ्ख्या: | | | घरपरिवारको आय: | | |

खण्ड 4: सम्पर्क जानकारी र हस्ताक्षर

‘म यो आवेदनमा उल्लेख गरिएका सबै जानकारी मलाई थाहा भएसम्म साँचो छ र आयबारे सबै जानकारी प्रदान गरिएको छ भन्ने कुरा प्रमाणित (वाचा) गर्दछु ।’

यो फाराम भर्ने वयस्कको नाम:

यो फाराम भर्ने वयस्कको हस्ताक्षर:

सहर:

इमेल (ऐच्छिक):

फोन (ऐच्छिक):

क्रमशः खण्ड 1: विद्यार्थीको जानकारी - घरका प्रि-किन्डरगार्टनदेखि ग्रेड 12 सम्मका सबै विद्यार्थीहरूको नाम सूचीबद्ध गर्नुहोस् ।

| पहिलो नाम | बीचको नाम | थर | जन्म मिति | ग्रेड तह | विद्यालयको नाम |
|-----------|-----------|----|-----------|----------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*यदि अरू नामहरू थप्नका लागि थप ठाउँ चाहिएमा कृपया कागजको अर्को पानामा लेखेर नली गर्नुहोस् ।

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: