



2015-16 Carta a Los Hogares Encuesta Ingreso Familiar

Estimados Padres:

Como ustedes saben, la escuela de su hijo está ofreciendo todas las comidas sin algun costo. Con el fin de ayudar a la escuela de su hijo/a a la cantidad total de fondos federales y estatales disponibles para ellos y para asegurarse de que su hijo está recibiendo todos los servicios que son elegibles, la escuela debe tener una manera de identificar a los niños de los hogares que se encuentran en o por debajo del nivel de pobreza federal.

Hay ciertos programas financiados por el estado (kinder de día completo , el programa de asistencia al aprendizaje, incentivos para maestros , y pobreza de K - 3) que se dan a la escuela de su hijo basándose en los niveles de ingresos de los hogares para el estudiante que asiste esa escuela. Es por esto que es importante que devuelva esta información a la oficina de su escuela. **Por favor complete este formulario antes del 01 de septiembre y regreselo a la oficina de su escuela.**

Parte 1. ELEGIBILIDAD: Mire la tabla de ingresos abajo. 1.) Busque el tamaño del hogar y circule el número. 2.) Calcule los ingresos total del hogar según la frecuencia con que se le paga y circule la cantidad más cercana a sus ingresos 3.) Mire la línea que tiene el tamaño de su hogar y mire si sus ingresos son igual o menos que la cantidad indicada en la línea para su período de pago. 4.) **Si es así**, entonces por favor **marque la casilla** al lado del tamaño del hogar. **Si no lo es**, entonces **marque la casilla en la parte abajo de la forma**. 5.) Voltee la forma y llene el resto de la forma y la firma.

Tabla De Ingresos

Efectivo a partir del 1 de Julio del 2015 hasta el 30 de Junio del 2016

Marque la casilla que aplica	El Tamaño del Hogar (Circule uno)	¿Con qué frecuencia se recibe el pago? (Circule uno)				
		Ingresos Anuales	Ingresos Mensuales	Dos Veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanal
<input type="checkbox"/>	1	\$21,775	\$1,815	\$908	\$838	\$419
<input type="checkbox"/>	2	29,471	2,456	1,228	1,134	567
<input type="checkbox"/>	3	37,167	3,098	1,549	1,430	715
<input type="checkbox"/>	4	44,863	3,739	1,870	1,726	863
<input type="checkbox"/>	5	52,559	4,380	2,190	2,022	1,011
<input type="checkbox"/>	6	60,255	5,022	2,511	2,318	1,159
<input type="checkbox"/>	7	67,951	5,663	2,832	2,614	1,307
<input type="checkbox"/>	8	75,647	6,304	3,152	2,910	1,455
<input type="checkbox"/>	9	83,343	6,946	3,473	3,206	1,603
<input type="checkbox"/>	10	91,039	7,588	3,794	3,502	1,751
<input type="checkbox"/>	11	98,735	8,230	4,115	3,798	1,899
<input type="checkbox"/>	12	106,431	8,872	4,436	4,094	2,047
<input type="checkbox"/>	For Each Additional Household Member Add	+ 7,696	+ 642	+ 321	+ 296	+148

Marque esta casilla si su **ingreso familiar exede el tamaño del hogar (No se aplica a mi hogar)**

HOGAR se define como todas las personas, incluidos los padres, hijos, abuelos , y toda la gente relacionada o no relacionada que viven en sus gastos del hogar y la cuota de vida. Si usted está solicitando para un hogar con un hijo de crianza, puede incluirlo.

INGRESO FAMILIAR es considerado como cualquier ingreso imponible cada miembro del hogar recibió antes de impuestos. Esto incluye salarios, seguridad social, pensiones, desempleo, asistencia social, manutención de menores, pensión alimenticia, y cualquier otro ingreso en efectivo. Si entre ellos un niño de crianza como parte de la familia, también debe incluir el ingreso personal del niño de crianza. No cuente fomentar los pagos como ingresos.

Parte 2. ESTUDIANTES: *Por favor complete la siguiente información para todos los niños que viven con usted que asisten a la escuela.*

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Inicial	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado

Parte 3. FIRMA: Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos estatales y federales con base en la información que doy. Entiendo que las autoridades escolares pueden verificar (revisar) la información. Entiendo que si he dado información falsa que yo podría ser procesado legalmente. Entiendo la situación de pobreza de mi hijo puede ser compartida con otros programas / agencias según lo permitido por la ley.

Firme aquí :: _____ Imprimir Nombre:: _____

Fecha: _____ Teléfono : _____

Dirección: : _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____

Correo electrónico: _____

Para información adicional comuníquese con Lucy Prieto (Directora de Programas Federales y estatales) o Griselda Diaz (Secretaria de Programas Federales y Estatales) al 509-882-8304 o 509-882-8506.

Notificación de No-Discriminación/Título IX
 El Distrito Escolar de Grandview cumple con todas las reglas y regulaciones federales y estatales y no discrimina en base a raza, color, origen nacional, sexo o discapacidad. Esto es válido para todos los estudiantes que estén interesados en participar en programas educativos y/o actividades extracurriculares. Una investigación en relación con los procedimientos de cumplimiento y/o de queja puede ser dirigida a Diann Zavala designada del Título 1X/RCW del distrito escolar 28ª.260 y la sección 504/ADA coordinador del personal, al 509-882-8520. El domicilio es 913 West 2nd Street, Grandview, WA 98930.