

DISTRITO ESCOLAR DE GOLDENDALE #404

Devuelva este formulario a: LA ESCUELA DE SU HIJO(REN)

Año escolar 2023-24 Encuesta de ingresos familiares

Complete una solicitud por hogar

Para garantizar que todos los estudiantes tengan acceso equitativo a una educación pública de alta calidad, las escuelas reciben fondos educativos adicionales en función de la cantidad de estudiantes matriculados que provienen de hogares que se encuentran en o por debajo de los niveles de ingresos designados. La Encuesta de ingresos familiares recopila información sobre los ingresos del hogar que se utiliza para ver para qué financiamiento adicional podría calificar la escuela. La información provista también puede calificar a su estudiante para apoyos adicionales. Es importante que complete esta encuesta.

Paso 1: Haga una lista de **todos los estudiantes** que viven con usted y que asisten a la escuela.

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Calificación

Paso 2: ¿Alguno de los **estudiantes enumerados** : está en cuidado de crianza ? Experimentando la falta de vivienda Recibiendo servicios de educación para inmigrantes

Paso 3: ¿Algún miembro del hogar participa en: Alimentos básicos Distribución de alimentos TANF en la reserva india (FDPIR)

Paso 4: Ingresos del hogar: enumere a todos los miembros del hogar, incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del hogar enumerado, informe el ingreso bruto total (antes de impuestos y deducciones)

Nombres de TODOS los demás miembros del hogar (no incluya a los estudiantes mencionados anteriormente)	Ganancias del trabajo (antes de cualquier deducción)	Ingresos de Trabajo				Asistencia pública/ manutención de menores/pensión alimenticia	Pensiones/ Jubilación/ Seguro Social (SSI)				Cualquier otro ingreso que no esté ya en la lista	Otros Ingresos								
		Pagado	Pago quincenal	Pagado dos veces al mes	Pago Mensual		Pagado	Pago quincenal	Pagado dos veces al mes	Pago Mensual		Pagado	Pago quincenal	Pagado dos veces al mes	Pago Mensual					
	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Paso 5: Información de contacto y firma

Prometo que la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela de mi hijo puede calificar para fondos estatales y federales adicionales según la información que brindo. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información. Entiendo que el estado de ingresos de mi hijo puede compartirse con otros programas o agencias para apoyar la educación de mi hijo según lo permita la ley.

Nombre impreso del miembro adulto del hogar

Firma del miembro adulto del hogar

Dirección de correo electrónico

Dirección postal

Ciudad, Estado y Código Postal

Teléfono durante el día

Fecha

Declaración de No Discriminación del Distrito Escolar de Goldendale

El Distrito Escolar de Goldendale no discrimina en ningún programa o actividad por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano o militar, orientación sexual, expresión o identidad de género, discapacidad o el uso de un perro guía entrenado o un animal de servicio y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. El siguiente empleado ha sido designado para manejar preguntas y quejas de supuesta discriminación. John Westerman, Coordinador del Título IX, Oficial de Cumplimiento de Derechos Civiles, 525 Simcoe Drive, Goldendale, WA 98620, (509) 773-5177

SÓLO PARA USO ESCOLAR: NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

CONVERSIÓN DE INGRESO ANUAL: Semanal x 52; quincenal x 26; dos veces al mes x 24; Mensual x 12. (NO convierta a ingreso anual a menos que el hogar informe múltiples frecuencias de pago).

APROBACIÓN: [] Alimentos básicos/TANF/FDPIR/Foster Tamaño total del hogar _____ Semanalmente Quincenal 2x por mes Mensual Anual
[] Ingresos del hogar Ingreso total del hogar \$ _____ [] [] [] [] []

La solicitud califica para el hogar en o por debajo de las pautas de elegibilidad de ingresos que se enumeran a continuación: [] Sí [] No

Fecha de envío

del aviso Firma del funcionario que aprueba

Fecha

Pautas de elegibilidad de ingresos
Efectivas desde el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024

Table with 6 columns: Tamaño del hogar, Anual, Mensual, dos veces al mes, Cada dos semanas, Semanalmente. Rows include household sizes 1-8 and an additional family member row.

Encuesta de ingresos familiares del año escolar 2023-24

Responda solo una encuesta de ingresos por hogar.

Envíe este formulario a la siguiente persona:

O

Complételo en línea:

Para garantizar que todos los estudiantes tengan acceso equitativo a una educación pública de alta calidad, las escuelas reciben financiamiento educativo adicional según el número de estudiantes inscritos que provengan de hogares que se encuentren en los niveles designados de ingresos o por debajo de estos. La encuesta de ingresos familiares recopila información sobre los ingresos del hogar, la cual se usará para verificar qué financiamiento adicional podría recibir la escuela. La información proporcionada también podría indicar que su hijo cumple con los requisitos para recibir apoyos adicionales. Es importante que responda esta encuesta.

Paso 1: mencione a **todos los estudiantes** que viven con usted y que asisten a la escuela.

Apellido del estudiante	Primer nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

Paso 2: ¿alguno de los **estudiantes** que mencionó se encuentra en una de las siguientes opciones?:

- Acogida temporal
- Sin hogar
- Servicios educativos para migrantes

Paso 3: ¿alguno de los **miembros del hogar** participa en uno de los siguientes programas?:

- Alimentos Básicos (Basic Food)
- Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)
- Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPIR)

Paso 4: ingresos del hogar: mencione a todos los miembros del hogar, incluso si no perciben ingresos. Indique los ingresos brutos totales de cada miembro del hogar que mencionó (antes de impuestos y deducciones).

Nombres de TODOS los demás miembros del hogar (no incluya a los estudiantes que mencionó anteriormente).	Ingresos del trabajo (antes de cualquier deducción)	Asistencia pública/Manutención infantil/Pensión alimenticia				Pensiones/Jubilación/Ingreso Suplementario del Seguro Social (Supplemental Security Income, SSI)	Cualquier otro ingreso que no se haya mencionado													
		Pago semanal	Pago quincenal	Pago dos veces al mes	Pago mensual		Pago semanal	Pago quincenal	Pago dos veces al mes	Pago mensual										
	\$	<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"/>	\$	<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"/>
	\$	<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"/>

Paso 5: información de contacto y firma

Doy mi palabra de que la información de esta encuesta es verdadera y de que he informado todos los ingresos. Comprendo que la escuela de mi hijo podría cumplir con los requisitos para recibir financiamiento estatal y federal adicional de acuerdo con la información que proporcione. Comprendo que los funcionarios escolares podrían verificar la información. Comprendo que el estado de ingresos de mi hijo podría compartirse con otros programas u organismos para apoyar su educación según lo permita la ley.

Nombre en letra de imprenta del miembro adulto del hogar Firma del miembro adulto del hogar Dirección de correo electrónico

Dirección de correo postal Ciudad, estado y código postal Teléfono diurno Fecha

Goldendale School District Declaración de no discriminación del distrito escolar

The Goldendale School District does not discriminate in any programs or activities on the basis of sex, race, creed, religion, color, national origin, age, veteran or military status, sexual orientation, gender expression or identity, disability, or the use of a trained dog guide or service animal and provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. The following employee has been designated to handle questions and complaints of alleged discrimination. John Westerman, Title IX Coordinator, Civil Rights Compliance Officer, 525 Simcoe Drive, Goldendale, WA 98620, (509) 773-5177

SCHOOL USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12. (Do **NOT** convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

APPROVAL: Basic Food/TANF/FDPIR/Foster Total Household Size _____ Weekly Bi-Weekly 2x per Month Monthly Annual

Income Household Total Household Income \$ _____

Family Income Survey qualifies for household at or below the income eligibility guidelines listed below: Yes No

Date Notice Sent Signature of Approving Official Date

Pautas para la elegibilidad de los ingresos
Vigentes desde el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024

Número de miembros del hogar	Ingresos				
	Anuales	Mensuales	Dos veces al mes	Quincenales	Semanales
1	\$26,973	\$2,248	\$1,124	\$1,038	\$519
2	\$36,482	\$3,041	\$1,521	\$1,404	\$702
3	\$45,991	\$3,833	\$1,917	\$1,769	\$885
4	\$55,500	\$4,625	\$2,313	\$2,135	\$1,068
5	\$65,009	\$5,418	\$2,709	\$2,501	\$1,251
6	\$74,518	\$6,210	\$3,105	\$2,867	\$1,434
7	\$84,027	\$7,003	\$3,502	\$3,232	\$1,616
8	\$93,536	\$7,795	\$3,898	\$3,598	\$1,799
Por cada miembro adicional del hogar, sume el siguiente monto:	\$9,509	\$793	\$397	\$366	\$183