Forma de Elegibilidad De Ingresos

2024-2025 Fondos Federales Para el Año Escolar

Escuelas de Chárter, Escuelas Privadas, y otros distritos que no están en el Programa Nacional de Almuerzos Escolares

*DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD: Esto explica cómo usaremos la información que usted someta. Varios programas federales requieren la información de este formulario.* ***No es necesario que proporcione la información, pero si no lo hace, es posible que las escuelas enumeradas anteriormente no sean elegibles para los fondos federales calculados con los datos****. El formulario utiliza su información de elegibilidad para ayudar a sus escuelas autónomas, escuelas privadas y otras escuelas a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas federales y algunos otros. Toda la información es altamente confidencial y debe ser manejada en consecuencia por todos los oficiales del programa.*

Escuelas de chárter, las escuelas privadas y otros districtos que no operan programas de almuerzos gratuitos o de precio reducido bajo el Programa Nacional de Almuerzos Escolares deben adquirir información sobre la cantidad de estudiantes en la escuela cuyas familias cumplen con las mismas pautas de elegibilidad de bajos ingresos de otra manera.

Apellido de Familia o Nombre de familia del niño adoptivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TABLA DE ELEGIBILIDAD

Efectivo de Julio 1, 2023 - Junio 30, 2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAS EN EL HOGAR | ANUAL | MENSUAL | DOS VECES AL MES | CADA DOS SEMANAS | SEMANAL |
|  |  |  |
| 1 | 26,973 | 2,248 | 1,124 | 1,038 | 519 |
| o menos | o menos | o menos | o menos | o menos |
| 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 |  |  |  |  |  |
| persona adicional |  |  |  |  |  |
| agregue: | 9,509 | 793 | 397 | 366 | 183 |

### INSTRUCCIONES

* Por favor complete las secciones (A-E) que apliquen a su familia.

ESTUDIANTES ADOPTIVOS (FOSTER)

* Cada estudiante necesita un formulario separado
* Basado en los ingresos persónales de cada estudiante

TODOS LOS DEMAS ESTUDIANTES (incluyendo estudiantes emancipados)

* Todos los miembros del hogar
* Ingresos de cada miembro de la vivienda

1. Nombre de la escuela del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Numero de niños que asisten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nombre de la escuela pública tradicional y del distrito que sirve la área en la que residen sus hijos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Número de personas que viven en el hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. ¿El ingreso anual, mensual o semanal de su familia o hijo de crianza es igual o menor que la cantidad en la tabla de elegibilidad de ingresos? \_\_\_\_ Si\_\_\_\_ No

### Por favor firme y devuelva este formulario a la oficina de la escuela en un sobre sellado:

Certifico que toda la información de esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que esta información se da para obtener fondos federales.

Firma de adulto del hogar o del padre de crianza Nombre de adulto del hogar o del padre de crianza

Dirección física/Numero de Apt.

Ciudad Estado Código postal Fecha de hoy