

Distrito Escolar de Aberdeen No. 5

Responda solo una encuesta de ingresos por hogar.

Encuesta de ingresos familiares del año escolar 2023-24

Envíe este formulario a la siguiente persona: A la escuela de tus hijos

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	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

Paso 2: ¿Está de acuerdo en compartir el estado de elegibilidad de su hijo para eximir las tarifas de deportes escolares y actividades extracurriculares? Sí No

Paso 3: ¿alguno de los **estudiantes** que mencionó se encuentra en una de las siguientes opciones?: Acogida temporal Sin hogar Servicios educativos para migrantes

Paso 4: ¿alguno de los **miembros del hogar participa en uno de los siguientes programas?**: Alimentos Básicos TANF FDPIR

Paso 5: 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	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 6: información de contacto y firma

Prometo que la información de esta encuesta de ingresos 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 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

El Distrito Escolar de Aberdeen 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. Los siguientes empleados han sido designados para manejar preguntas y quejas de supuesta discriminación: Christi Sayres, Coordinadora del Título IX y Coordinadora de cumplimiento de derechos civiles, 216 North G St., Aberdeen, WA 98520; (360) 538-2003; csayres@asd5.org; Dr. Richard Bates, Coordinador de la Sección 504/ADA, 216 North G St., Aberdeen, WA 98520; (360) 538-2017; rbates@asd5.org.

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