

DISTRITO ESCOLAR DE SHELTON 309

Encuesta de ingresos familiares del año escolar 2023-24

**Devuelva este formulario a: la escuela de su hijo
o**

Aplique en línea:

Complete una solicitud por hogar.

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		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"/>

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	Otro ingreso									
		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"/>

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

Distrito Escolar de Shelton - Declaración de no discriminación del distrito escolar

Declaración de No Discriminación del Distrito Escolar de Shelton: El Distrito Escolar de Shelton no discrimina en ningún programa o actividad por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado de veterano o militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad o el uso de un perro guía o animal de servicio entrenado, y proporciona igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. Los siguientes empleados han sido designados para atender preguntas y quejas de discriminación alegada: Coordinadora del Título IX: Tabitha Whiting, Directora Ejecutiva de Recursos Humanos; 700 S. First Street; Shelton, WA 98584; 360-426-1687; Correo electrónico: twhiting@sheltonschools.org. Coordinadora de la Sección 504/ADA: Ivy Kardes, Directora de Servicios Especiales; 700 S. First Street; Shelton, WA 98584; 360-426-2151; Correo electrónico: ikardes@sheltonschools.org; Coordinadora de Cumplimiento de Derechos Civiles: Tabitha Whiting, Directora Ejecutiva de Recursos Humanos; 700 S. First Street; Shelton, WA 98584; 360-426-1687; Correo electrónico: twhiting@sheltonschools.org. Coordinador de Escuelas Inclusivas de Género: John Holbrook, Gerente de Seguridad; 700 S. 1st Street; Shelton, WA 98584; 360-426-6322; Correo electrónico: jholbrook@sheltonschools.org. Puede informar sobre discriminación y acoso discriminatorio a cualquier miembro del personal escolar o al Coordinador de Derechos Civiles del distrito, mencionado anteriormente. También tiene el derecho de presentar una queja (vea a continuación). Para obtener una copia de la política y el procedimiento de no discriminación de su distrito, comuníquese con su escuela u oficina del distrito o vea la Política y el Procedimiento 3210 en línea aquí: Política y Procedimiento - Distrito Escolar de Shelton (sheltonschools.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