



# Formulario de Determinación de Ingresos

Fondo Federal del Año Escolar 2020-21

Distrito Escolar Local de Escuelas Subvencionadas y Escuelas Privadas, u otros Distritos Escolares Locales de Idaho (si corresponde) que **no** son parte del Programa Nacional de Almuerzo Escolar

Distrito Escolar Local de Escuelas Subvencionadas, Escuelas Privadas u otros Distritos Escolares Locales que **no** operan programas de almuerzo gratuito y de precio reducido bajo el Programa Nacional de Almuerzo Escolar, deben obtener información de otra manera sobre la cantidad de estudiantes en la escuela cuyas familias cumplen con las mismas pautas de elegibilidad de bajos ingresos.

*DECLARACIÓN DE LEY DE PRIVACIDAD: Esto explica cómo utilizaremos la información que nos proporcione. Varios programas federales requieren la información de este formulario. Usted no está obligado a proveer la información, pero si no lo hace, es posible que los distritos escolares locales antes mencionados, no sean elegibles para recibir la cantidad de fondos federales que se calcula utilizando esa información. Este formulario utiliza su información de elegibilidad para ayudar a sus Distritos Escolares Locales de Escuelas Subvencionadas, Escuelas Privadas, u otros Distritos Escolares Locales a evaluar, financiar, o determinar los beneficios para sus programas Federales y demás. Toda la información es altamente confidencial y debe ser tratada en consecuencia por todos los funcionarios del programa.*

Apellido del Estudiante o Apellido de Familia de Crianza \_\_\_\_\_

## PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

En vigor desde el 1 de Julio, 2019 hasta el 30 de Junio, 2020

PERSONAS EN EL HOGAR	ANUAL	MENSUAL	DOS VECES AL MES	CADA DOS SEMANAS	SEMANTAL
1	23,107 or less	1,926 or less	963 or less	889 or less	445 or less
2	31,284	2,607	1,304	1,204	602
3	39,461	3,289	1,645	1,518	759
4	47,638	3,970	1,985	1,833	917
5	55,815	4,652	2,326	2,147	1,074
6	63,992	5,333	2,667	2,462	1,231
7	72,169	6,015	3,008	2,776	1,388
8	80,346	6,696	3,348	3,091	1,546
9	88,523	7,378	3,689	3,406	1,704
10	96,700	8,060	4,030	3,721	1,862
11	104,877	8,742	4,371	4,036	2,020
12	113,054	9,424	4,712	4,351	2,178
Por cada familiar adicional agregue:	8,177	682	341	315	158

**INSTRUCCIONES**

- Además de completar la firma, fecha, y el domicilio del adulto en la parte inferior de la página, favor de completar la siguiente sección (A-E) que corresponda a su familia.

**ESTUDIANTES QUE SON HIJOS DE CRIANZA**

- Cada Hijo de Crianza necesita un formulario por separado
- Basado en el ingreso personal del niño

**TODOS LOS DEMÁS ESTUDIANTES (incluyendo estudiantes emancipados)**

- Todos los miembros del hogar
- Ingreso en bruto por persona

A. Nombre de la Escuela Subvencionada a la que asiste(n) su(s) hijo(s):

\_\_\_\_\_

B. Cuántos niños asisten: \_\_\_\_\_

C. Nombre de la(s) escuela(s) pública tradicional y el distrito que atiende la zona donde vive su(s) hijo(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D. Número de personas que viven en el hogar: \_\_\_\_\_

E. ¿Es el ingreso anual, mensual o semanal de su familia o hijo de crianza igual o menor a la cantidad en el recuadro de elegibilidad de ingresos? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

**Por favor firme, anote la fecha y envíe este formulario a la oficina de la escuela en un sobre cerrado:**

Certifico que toda la información proporcionada es correcta y verdadera. Entiendo que esta información se proporciona para recibir fondos federales.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Miembro Adulto de la Familia o Padre de Crianza*

\_\_\_\_\_  
*Nombre del Miembro Adulto de Familia o Padre de Crianza*

\_\_\_\_\_  
*Domicilio Actual Calle/Número de Apartamento*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad*

\_\_\_\_\_  
*Estado*

\_\_\_\_\_  
*Código Postal*

\_\_\_\_\_  
*Fecha de la Firma*