



2015-2016 FORMULARIO DE INGRESO DEL HOGAR

Su escuela es una Escuela de Comunidad Elegible, lo que significa que todos los estudiantes califican para comidas gratis. Sin embargo, para determinar la elegibilidad para recibir beneficios adicionales más allá de comidas gratuitas para su hijo (a) y la escuela, por favor complete este formulario de ingreso y miembros en el hogar. Devuelva el formulario completado a la escuela de su hijo o al Edificio Kolak Center, Business Office, 1633 Keeler Avenue, Beloit, WI 53511.

Instrucción:

- 1. Seleccione el número total de personas en su hogar.** Asegúrese de incluir a todos los niños y adultos, familiares y no familiares, que viven en su hogar y comparten los ingresos y gastos.
- 2. Seleccione el cuadrado que representa el rango de ingresos anuales del hogar.** Asegúrese de incluir todas las siguientes fuentes de ingresos: del trabajo, ayuda económica (estampillas de comida, otros), la manutención de menores, pensión de mantenimiento, otras pensiones, jubilación, Seguro Social, SSI, beneficios VA, ingresos de niños y/o cualquier otro ingreso. La cantidad (ingreso Bruto) debe ser antes de las deducciones por impuestos, seguros, gastos médicos, manutención de los hijos, etc.

1. N° Total de Personas en el hogar	2. Seleccione el rango apropiado del ingreso combinado anual para todas las personal en el hogar (Incluya todo tipo de ingreso mencionado arriba, antes de los impuestos/deducciones.)	
<input type="checkbox"/> 1	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$21,775	<input type="checkbox"/> \$21,776 o Más de \$21,776
<input type="checkbox"/> 2	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$29,471	<input type="checkbox"/> \$29,472 o Más de \$29,472
<input type="checkbox"/> 3	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$37,167	<input type="checkbox"/> \$37,168 o Más de \$37,168
<input type="checkbox"/> 4	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$44,863	<input type="checkbox"/> \$44,864o Más de \$44,864
<input type="checkbox"/> 5	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$52,559	<input type="checkbox"/> \$52,560 o Más de \$52,560
<input type="checkbox"/> 6	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$60,255	<input type="checkbox"/> \$60,256o Más de \$60,256
<input type="checkbox"/> 7	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$67,951	<input type="checkbox"/> \$67,952o Más de \$67,952
<input type="checkbox"/> 8	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$75,647	<input type="checkbox"/> \$75,648 o Más de \$75,648
<input type="checkbox"/> 9	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$83,343	<input type="checkbox"/> \$83,344 o Más de \$83,344
<input type="checkbox"/> 10	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$91,039	<input type="checkbox"/> \$91,040 o Más de \$91,040
<input type="checkbox"/> 11	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$98,735	<input type="checkbox"/> \$98,736 o Más de \$98,736
<input type="checkbox"/> 12	→ <input type="checkbox"/> \$0 - \$106,431	<input type="checkbox"/> \$106,432 o Más de \$106,432
Si en el hogar viven más de 12 personas, escribe el total de personas y el ingreso anual abajo.		
<input type="checkbox"/> N° de Gente _____	<input type="checkbox"/> Ingreso anual: _____	

NOMBRES de todos los Estudiantes residiendo en el hogar. Si algún niño que usted está aplicando no tiene hogar fijo, es migrante, se escapó de su hogar, o están en Evenstart, marque el cuadro apropiado.

Nombre del Estudiante	Apellido del Estudiante	Grado	Escuela que el Estudiante Asiste	crianza temporal	Migrante	Sin hogar fijo, escapado de su hogar	Head Start



Información de Contacto y la firma del adulto

Yo certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos del hogar.

Nombre Completo en Letra Imprenta

Firme su nombre

fecha

Domicilio	Ciudad	estado	Código Postal
Teléfono Principal	Teléfono Secundario	Correo electrónico:	

LISTA DE CONFIRMACION

- ¿Ha incluido todos sus hijos como miembros del hogar?
- ¿Ambos cuadritos, el Nº total de Personas en el hogar y el rango total de ingresos, los ha marcado?
- ¿Ha firmado el formulario?

NO COMPLETAR ESTA PARTE, SOLO PARA USO DE LA ESCUELA (SCHOOL USE ONLY)

Economic Status: Economically Disadvantaged (free/reduced)

Non-Economically Disadvantaged (paid)

I have reviewed the above and have concluded that it is properly and completely filled out to the best of my knowledge.

Signature: _____ Date: _____