



## 2017-2018 Formulario de Ingresos en el Hogar

Su escuela participa en la Provisión de Elegibilidad de la Comunidad (CEP), lo que significa que todos los estudiantes cualifican para comidas gratuitas. Sin embargo, para determinar la elegibilidad para recibir beneficios adicionales además de las comidas gratuitas para su(s) hijo(s) y escuela, debe completar un formulario de ingresos y del hogar y devolverlo a su escuela. Devuelva el formulario a la oficina principal de la escuela de su hijo o al Kolak Center, Oficina de Negocios, 1633 Keeler Avenue, Beloit, WI 53511.

- 1. Primero seleccione el número total de personas en el hogar.** Asegúrese de incluir a todos los niños y adultos, parientes y no parientes, que viven en una única morada y comparten ingresos y gastos.
- 2. Entonces seleccione UNA casilla que representa el rango de ingreso familiar anual en la misma fila de su número total de personas en su hogar.** Asegúrese de incluir todas las fuentes de ingresos siguientes: trabajo, prestaciones sociales, apoyo infantil, pensiones alimenticias, pensiones, jubilación, Seguridad Social, SSI, beneficios VA, y/o otros ingresos. La cantidad debe ser antes de deducciones por impuestos, seguros, gastos médicos, apoyo infantil, etc.

<b>1. Primero</b> seleccione la casilla para el numero total de personas en su hogar	<b>2. Entonces siga la flecha cruzada y seleccione una casilla para el rango de ingresos anuales combinados para todas las personas en el hogar (incluya todas las fuentes de ingresos anteriores antes de impuestos).</b>			
	<b>NOTA: SOLO SELECCIONE UNA CAJA DE INGRESOS EN LA MISMA RUTA DE SU TOTAL NUMERO DE PERSONAS EN SU HOGAR</b>			
<input type="checkbox"/> 1	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$22,311	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$22,312
<input type="checkbox"/> 2	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$30,044	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$30,045
<input type="checkbox"/> 3	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$37,777	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$37,778
<input type="checkbox"/> 4	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$45,510	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$45,511
<input type="checkbox"/> 5	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$53,243	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$53,244
<input type="checkbox"/> 6	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$60,976	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$60,977
<input type="checkbox"/> 7	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$68,709	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$68,710
<input type="checkbox"/> 8	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$76,442	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$76,443
<input type="checkbox"/> 9	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$84,175	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$84,176
<input type="checkbox"/> 10	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$91,908	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$91,909
<input type="checkbox"/> 11	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$99,641	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$99,642
<input type="checkbox"/> 12	→	<input type="checkbox"/> Entre \$0 y \$107,374	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Igual o superior a \$107,375
Si en el hogar viven más de 12 personas, rellene los siguientes puntos.				
<input type="checkbox"/> Tamaño: _____	<input type="checkbox"/> Ingresos: _____			

Haga una lista solamente de los estudiantes actuales del Distrito Escolar de Beloit en el hogar. Si está haciendo la solicitud por un niño que es hijo adoptivo, no tiene hogar, es migrante, es fugitivo o si asiste a Head Start, seleccione la casilla correspondiente.

Solo Lista Current School District of Beloit Estudiantes				Marque solamente estas casillas si es aplicable		
Nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Grado	Escuela a la que asiste	Hijo Adoptivo	Sin hogar, migrante, fugitivo	HeadStart estudiante



### Información de contacto y firma de un adulto

"Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informa acerca de todo el ingreso".

Nombre del adulto que completa el formulario

Firma

Fecha de hoy

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Teléfono secundario

Correo electrónico

#### LISTA DEL HOGAR

- ¿Ha incluido a todos sus hijos como miembros del hogar?
- ¿Ha marcado los dos cuadros de tamaño del hogar y rango de ingresos del hogar?
- ¿Ha firmado el formulario?

### NO COMPLETE ESTA PARTE. SÓLO PARA USO ESCOLAR.

**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 (of school or district staff): \_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Reminder: All costs associated with distributing, collecting, and reviewing these household income forms must be paid for with funds outside of the nonprofit school food service account.