

Écoles du Comté de Guilford Formulaire alternatif 2021-2022 sur les revenus du foyer

Votre école participe au programme *Community Eligibility Provision (CEP)*, ce qui signifie que tous les élèves bénéficient de repas scolaires sans aucuns frais à déboursier. Cependant, afin de déterminer l'admissibilité à des prestations supplémentaires (comme une exemption de frais ou l'accès à des programmes spéciaux d'aide selon les revenus) pour votre/vos enfant(s) en âge scolaire, veuillez remplir le formulaire sur les revenus du foyer. Veuillez retourner le formulaire à : Guilford County Schools 501 W. Washington St. Greensboro, NC 27401

IMPORTANT : Le dépôt de ce formulaire n'a aucun impact sur la prestation des repas scolaires. Le fait de ne pas déposer ce formulaire pourra vous rendre inéligible à une exemption de frais ou à accéder à certains programmes d'aide selon les revenus. L'école pourra à sa discrétion demander des renseignements supplémentaires.

- Sélectionner le nombre total de personnes dans votre foyer. Bien inclure tous les enfants et les adultes, de la même famille ou non, qui vivent dans un seul foyer et partagent les revenus et dépenses.
- Cochez la case qui représente la fourchette des revenus annuels du foyer. Bien inclure toutes les sources de revenus suivantes : emploi, prestations sociales, pension alimentaire, prestation compensatoire, retraite, Sécurité sociale, allocations supplémentaires SSI, allocations VA pour anciens combattants, revenus provenant des enfants et/ou tout autre revenu. Le montant à inscrire est le montant AVANT toute retenue au titre des impôts, assurance, dépenses médicales, pension alimentaire etc.

1. Nombre total de personnes dans le foyer	2. Cochez la case correspondante qui représente la fourchette des revenus annuels combinés de toutes les personnes au sein du foyer et inscrivez le total dans la case ci-dessous. (Inclure toutes les sources de revenus énumérées ci-dessus, avant retenues)	
1	0 \$ - 16 744 \$	Égal ou supérieur à 23 829 \$
2	0 \$ - 22 646 \$	Égal ou supérieur à 32 228 \$
3	0 \$ - 28 548 \$	Égal ou supérieur à 40 627 \$
4	0 \$ - 34 450 \$	Égal ou supérieur à 49 026 \$
5	0 \$ - 40 352 \$	Égal ou supérieur à 57 425 \$
6	0 \$ - 46 254 \$	Égal ou supérieur à 65 824 \$
7	0 \$ - 52 156 \$	Égal ou supérieur à 74 223 \$
8	0 \$ - 58 058 \$	Égal ou supérieur à 82 622 \$
Si la taille de votre foyer excède la fourchette de la colonne 8, inscrire la taille du foyer et les revenus totaux annuels ci-dessous.		
Nombre total des membres du foyer :	Revenus totaux du foyer : \$	

N'inscrire que les élèves du foyer qui sont inscrits dans une école relevant du programme **CEP**. Si l'un ou l'autre de vos enfants est/sont inscrit(s) dans une école traditionnelle, veuillez remplir une demande de prestation gratuite ou à coût réduit. Pour les élèves recevant une prestation de type *SNAF* ou *TANF*, inscrivez le numéro de dossier dans la case. Si l'élève est sans domicile fixe (un dossier doit être déjà déposé auprès de son école) ou en famille d'accueil, cochez la case correspondante.

Prénom	Nom de famille	Classe	École où il/elle est inscrit(e)	<i>SNAF/TANF</i> (numéro de dossier)	Famille d'accueil	Sans domicile fixe

Coordonnées :

Personne remplissant le formulaire :		Signature :	
Adresse :	Appt. no. :	Numéro de téléphone pendant la journée :	
Ville :	Code postal :	Date à laquelle le formulaire est rempli :	

« Je certifie (promets) que tous les renseignements portés sur ce formulaire sont véridiques et que l'ensemble des revenus y sont inscrits. Je comprends que ces informations puissent être utilisées pour obtenir des prestations supplémentaires. »