

Escuelas del Condado de Guilford 2021-2022: Formulario alternativo de ingresos del hogar

Su escuela participa en el programa de Provisión de Elegibilidad de la Comunidad (Community Eligibility Provision, CEP), lo que significa que todos los estudiantes recibirán comidas en la escuela sin costo alguno. Sin embargo, para determinar la elegibilidad para recibir beneficios adicionales (tales como la exención de cargos o el acceso a programas especiales basados en los ingresos) para sus hijos en el nivel escolar, complete un formulario de ingresos del hogar. Devuelva el formulario a: Escuelas del Condado de Guilford, 501 W. Washington St. Greensboro, NC 27401

NOTAS IMPORTANTES: La presentación de este formulario no tiene ningún impacto en la recepción de las comidas escolares. Si no presenta este formulario, es posible que no reciba una exención de cargos o que no tenga acceso a ciertos programas basados en los ingresos. También es posible que se requiera información adicional a discreción de la escuela.

1. Seleccione el número total de personas en su hogar. Asegúrese de incluir a todos los niños y adultos, emparentados y no emparentados, que vivan en una misma vivienda y que compartan ingresos y gastos.
2. Seleccione la casilla que representa el rango de ingresos anuales del hogar. Asegúrese de incluir todas las siguientes fuentes de ingresos: trabajo, asistencia social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, pensiones, jubilación, Seguridad Social, Seguro Social Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), beneficios de la Administración de Veteranos, ingresos por hijos y/o cualquier otro ingreso. Debe considerarse la cantidad ANTES de deducir impuestos, seguros, gastos médicos, manutención de los hijos, etc.

1. Número total de personas en el hogar	2. Seleccione el rango apropiado de ingresos anuales combinados para todas las personas en el hogar y anote el total en el cuadro a continuación. (Incluya todas las fuentes de ingresos enumeradas anteriormente, antes de impuestos).	
1	\$0 - \$16,744	Igual o superior a \$23,829
2	\$0 - \$22,646	Igual o superior a \$32,228
3	\$0 - \$28,548	Igual o superior a \$40,627
4	\$0 - \$34,450	Igual o superior a \$49,026
5	\$0 - \$40,352	Igual o superior a \$57,425
6	\$0 - \$46,254	Igual o superior a \$65,824
7	\$0 - \$52,156	Igual o superior a \$74,223
8	\$0 - \$58,058	Igual o superior a \$82,622
Si en el hogar viven más de 8 personas, indique el tamaño del hogar y el ingreso anual total a continuación.		
Total de miembros:	Ingreso total del hogar: \$	

Enumere solo los estudiantes en el hogar que asisten a una Escuela del programa de Provisión de Elegibilidad de la Comunidad (CEP). Si tiene estudiantes en una escuela tradicional, complete una solicitud gratuita y reducida. Para los estudiantes que reciben beneficios del Programa Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (SNAP, por sus siglas en inglés) o del Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (TANF, por sus siglas en inglés), ponga el número de caso en la casilla. Si el estudiante no tiene hogar (la documentación debe estar archivada en la escuela del niño) o si es adoptado, marque la casilla correspondiente.

Nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Grado	Escuela a la que asiste	Programa SNAP/TANF (No. de caso)	Adoptado	Sin hogar

Información de contacto:

Persona que completa el formulario:	Firma:
Dirección:	No. de apartamento:
Ciudad:	Código Postal:
Número de teléfono durante el día:	
Fecha en que se completó la solicitud:	

“Certifico (prometo) que toda la información de este formulario es verdadera y que se han declarado todos los ingresos. Soy consciente de que esta información se puede utilizar para obtener beneficios adicionales”.