Formulario de Beneficios Educacionales

Complete una solicitud por hogar. Use lapicera de negro (no lápiz).

School/District Name:

School Year:

PASO 1 Enumere a TODOS los miembros del hogar que sean bebés, niños y estudiantes hasta 12 grado (si necesita más espacio, adjunte otra hoja)

Definición de **Miembro del hogar**: "toda persona que viva con usted y comparta ingresos y gastos, aunque no estén relacionadas".

Los Niños **bajo cuidado** y que cumplen con la definición de **Niños sin hogar, inmigrantes o fugitivos** son elegibles para recibir comidas gratis. Lea **Cómo solicitar comidas gratuitas o de precio reducido en la escuela** para obtener más información.

FCPS Estudiante? Sí	No	Nombre del niño	MI	Apellido del niño	Nacimiento (opcional) M M / D D / A A	Grado	Adoptivo	Sin hogar, inmigrante o fugitivo

Marque lo que corresponda

PASO 2 ¿Alguno de los miembros del hogar (incluso usted) participa actualmente de uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF (KTAP) o FDPIR?

Sí ☐ No ☐

Si es NO > Vaya al PASO 3..

Si es SÍ > Escriba número de expediente y vaya al PASO 4 (no complete PASO 3)

Número de expediente: Escriba solo un n.° de exp. en este espacio

PASO 3 Indique los ingresos de TODOS los miembros del hogar (omita este paso si respondió Sí en el PASO 2)

A. Ingresos de los niños

Algunas veces, los niños del hogar ganan o reciben ingresos. Incluya los ingresos TOTALES que reciben todos los miembros del hogar enumerados en el PASO 1.

S-Semanal, B- Bi-semanal, D-2x mes, M-Mensua

Ingresos de los niños (list only once) $ ____ Frecuencia ? W B T M

B. Todos los miembros adultos del hogar (incluso usted)

Indique todos los miembros del hogar que no mencionó en el PASO 1 (incluso usted) aunque no reciban ingresos. Por cada miembro mencionado, si reciben ingresos, indique ingresos brutos totales (antes de impuestos) para cada fuente en dólares en números redondos (sin centavos) únicamente. Si no reciben ingresos, escriba '0'. Si escribe '0' o deja campos en blanco, usted certifica (promete) que no hay ingresos para informar.

¿No sabe bien qué ingresos incluir?

De vuelta la hoja y lea los cuadros "Fuentes de ingresos" para obtener más información.

El cuadro "Fuentes de ingresos para niños" lo ayudará con la sección Ingresos de los niños.

El cuadro "Fuentes de ingresos para adultos" lo ayudará con la sección Todos los miembros adultos del hogar.

☐ **Rechazar para proporcionar ingresos. Vayo al Paso 4.**

ombre de miembros adultos del hogar (N y A)	Ganancias del trabajo	Frecuencia ?	Asistencia pública/Manutención infantil/Pensión alimenticia	Frecuencia ?	Pensiones/Jubilaciones/Otros ingresos	Frecuencia ?
	$	W B T M	$	W B T M	$	W B T M
	$	W B T M	$	W B T M	$	W B T M
	$	W B T M	$	W B T M	$	W B T M
	$	W B T M	$	W B T M	$	W B T M
	$	W B T M	$	W B T M	$	W B T M

Miembros totales del hogar (Ninos y adultos de lost pasos 1 y 3) →

PASO 4 Información de contacto y firma de un adulto. Entregue la solicitud complete al el escuela

Yo certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos Federales basándose en la información que brindo. Comprendo que los oficiales de la escuela pueden verificar (revisar) la información. Entiendo que si doy información falsa de forma intencional, mis hijos pueden perder los beneficios.

Domicilio (si está disponible) | Apt. # | Ciudad | Estado | Código postal | Teléfono de día

Nombre del adulto que firma el formulario | Apellido Nombre del adulto que firma el formulario

Correo Electrónico

No olvides firmar abajo

Firma del adulto que completa el formulario (obligatorio) | **Fecha actual**

ado el formulario?