

---

# FORMULAIRE CONCERNANT LES MÉNAGES ET LES REVENUS

---

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

## INSTRUCTIONS POUR LES COORDINATEURS PRÉSCOLAIRES DE DISTRICT CONCERNANT LES CONDITIONS D'ÉLIGIBILITÉ PRÉSCOLAIRE

Aux coordonnateurs de la maternelle et du jardin d'enfants du district :

Ce dossier contient un prototype de formulaire de ménage et de revenu. Tous les ménages dont les enfants demandent à participer au programme préscolaire financé par l'État doivent faire l'objet d'une détermination d'éligibilité avant l'inscription. Ce formulaire peut être utilisé pour déterminer l'éligibilité. Votre district peut choisir d'utiliser un autre formulaire pour la détermination de l'éligibilité qui répond aux exigences locales et de l'État.

Les pages sont conçues pour être imprimées sur du papier 8½ po par 11 po. Certaines pages peuvent être copiées recto-verso. Les **[champs en gras et entre crochets]** indiquent les endroits où vous devez insérer des informations spécifiques à l'agence scolaire. Ce prototype de formulaire comprend des informations concernant l'exclusion de l'allocation de logement pour les personnes participant à l'initiative de privatisation du logement militaire.

**Si ces informations ne sont pas pertinentes pour votre agence scolaire, veuillez les modifier en conséquence.**

Si vous avez des questions sur l'utilisation du formulaire ou sur la manière dont les tuteurs doivent le remplir, veuillez contacter Andrea Bartholomew.

Andrea Bartholomew  
Kentucky Department of Education  
Division of IDEA Implementation and Preschool  
300 Sower Boulevard, 4<sup>th</sup> Floor  
Frankfort, KY 40601  
(502) 564-4970, extension 4722  
[andrea.bartholomew@education.ky.gov](mailto:andrea.bartholomew@education.ky.gov)

---

# [INSÉRER L'EN-TÊTE DE L'AGENCE SCOLAIRE]

---

Cher parent/tuteur :

Merci d'avoir entamé le processus visant à déterminer si votre enfant est admissible au programme préscolaire financé par l'État. Le programme préscolaire financé par l'État est un programme d'intervention offert aux familles qui répondent aux critères d'admissibilité au revenu ou dont l'enfant présente un retard de développement ou une déficience. Chaque famille souhaitant que son enfant participe au programme préscolaire financé par l'État doit remplir un formulaire relatif au ménage et aux revenus.

1. QUI DOIT FAIRE PARTIE DE MON MÉNAGE ? Vous devez inclure toutes les personnes vivant dans votre ménage, qu'elles soient apparentées ou non (grands-parents, autres membres de la famille ou amis) et qui partagent les revenus et les dépenses. Vous devez vous inclure ainsi que tous les enfants vivant avec vous. Si vous vivez avec d'autres personnes qui sont économiquement indépendantes (par exemple, des personnes dont vous ne subvenez pas aux besoins, qui ne partagent pas leurs revenus avec vous ou vos enfants et qui paient une part proportionnelle des dépenses), ne les incluez pas.
2. QUE FAIRE SI MON REVENU N'EST PAS TOUJOURS LE MÊME ? Indiquez le montant que vous recevez habituellement. Par exemple, si vous gagnez normalement 1 000 \$ par mois, mais que vous avez manqué du travail le mois dernier et que vous n'avez gagné que 900 \$, indiquez que vous avez gagné 1 000 \$ par mois. Si vous faites habituellement des heures supplémentaires, incluez-les, mais ne les incluez pas si vous n'en faites que de temps en temps. Si vous avez perdu votre emploi ou si vos heures de travail ou votre salaire ont été réduits, utilisez votre revenu actuel.
3. NOUS SOMMES MILITAIRES. DEVONS-NOUS INCLURE NOTRE ALLOCATION DE LOGEMENT DANS NOS REVENUS ? Si vous recevez une allocation de logement hors base, celle-ci doit être incluse dans vos revenus. Toutefois, si votre logement fait partie de l'initiative de privatisation des logements militaires, n'incluez pas votre allocation de logement dans vos revenus.
4. MON CONJOINT EST DÉPLOYÉ DANS UNE ZONE DE COMBAT. SA PRIME DE COMBAT EST-ELLE CONSIDÉRÉE COMME UN REVENU ? Non, si l'indemnité de combat est perçue en plus de la rémunération de base en raison du déploiement et qu'elle n'était pas perçue avant le déploiement, l'indemnité de combat n'est pas considérée comme un revenu. Contactez votre école pour plus d'informations.
5. QUELS DOCUMENTS PUIS-JE FOURNIR POUR VÉRIFIER MES REVENUS ? Formulaire 1040 de l'impôt sur le revenu des personnes physiques, formulaires W-2, talons de chèque de paie datés de moins d'un mois, déclarations écrites de l'employeur ou documents attestant de la situation actuelle des bénéficiaires de l'aide publique.

Si vous avez d'autres questions ou si vous avez besoin d'aide, appelez le **[numéro de téléphone]**.

Cordialement,

**[signature]**.



# INSTRUCTIONS POUR L'INTRODUCTION D'UNE DEMANDE

**Partie 1 :** Tous les membres du ménage (**un membre du ménage est un enfant ou un adulte vivant avec vous**) : tous les demandeurs doivent remplir cette partie. Indiquez le nom de chaque membre du ménage, le nom de l'école fréquentée par chaque enfant et la classe de l'enfant. Si l'enfant est placé en famille d'accueil, cochez la case correspondant à l'enfant placé en famille d'accueil. Si un membre du ménage n'a aucun revenu, cochez la case « aucun revenu ». Tous les membres du ménage, y compris les enfants placés en famille d'accueil, doivent être mentionnés ici. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, joignez une feuille séparée.

Si votre enfant est **SANS DOMICILE FIXE, MIGRANT OU FUGUEUR**, suivez ces instructions.

**Partie 2 :** Cochez la catégorie appropriée.

**Partie 3 :** Sauter cette partie.

**Partie 4 :** Signez le formulaire.

Si vous avez choisi **ENFANT(S) PLACÉ(S) EN FAMILLE D'ACCUEIL UNIQUEMENT**, suivez ces instructions. Vous ne devez **pas** remplir un formulaire distinct pour chaque enfant accueilli dans votre foyer. (S'il y a à la fois des enfants placés et des enfants non placés dans votre ménage, suivez les instructions ci-dessous pour Tous les autres ménages).

**Si tous les enfants du ménage sont marqués comme enfants accueillis dans la partie 1 :**

**Partie 2 :** Sauter cette partie.

**Partie 3 :** Sauter cette partie.

**Partie 4 :** Signer le formulaire.

**TOUS LES AUTRES MÉNAGES**, y compris les ménages WIC, les ménages avec des enfants non placés et, les ménages avec des enfants placés et non placés, suivez ces instructions :

**Partie 2 :** Sauter cette partie.

**Partie 3 :** Suivez ces instructions pour déclarer le revenu total du ménage **ce mois-ci ou le mois dernier**.

- **Section 1 - Nom :** Indiquez tous les membres du ménage qui possèdent des revenus.
- **Section 2 - Revenus bruts et fréquence de leur perception :** indiquez les revenus de chaque membre du ménage. Cochez la case pour nous indiquer à quelle fréquence la personne reçoit le revenu - toutes les semaines, toutes les deux semaines, deux fois par mois ou tous les mois.
  - **Revenus du travail :** indiquez le **revenu brut**, et non le salaire net. Le revenu brut est le montant gagné *avant* impôts et autres déductions. Vous devriez pouvoir le trouver sur votre fiche de paie ou votre patron peut vous le dire. Le revenu net ne doit *être déclaré que* pour les revenus d'une entreprise, d'une exploitation agricole ou d'une location appartenant à l'intéressé.
  - **Aide sociale, pension alimentaire, pension d'entretien :** énumérez le montant que chaque personne reçoit et cochez la case pour nous indiquer à quelle fréquence.
  - **Pensions, retraite, sécurité sociale, revenu de sécurité supplémentaire (SSI), prestations aux anciens combattants (prestations VA) et prestations d'invalidité.** Énumérez le montant que chaque personne reçoit et cochez la case pour indiquer à quelle fréquence elle le reçoit.
  - **Tous les autres revenus :** énumérez les indemnités d'accident du travail, les prestations de chômage ou de grève, les cotisations régulières des personnes qui ne vivent pas dans votre ménage et tout autre revenu reçu chaque semaine, aux deux semaines, deux fois par mois ou mensuellement. Veuillez ne pas inclure les revenus provenant de KTAP, SNAP, WIC, des allocations d'études fédérales et des allocations d'accueil reçues par votre famille de la part de l'agence de placement.
  - Si vous bénéficiez de l'Initiative pour le logement privatisé des militaires ou si vous recevez une indemnité de combat, n'incluez pas ces indemnités dans vos revenus.

**Partie 4 :** Un membre adulte du ménage doit signer le formulaire. Veuillez indiquer votre adresse et votre numéro de téléphone au cas où le coordinateur de l'école maternelle aurait des questions concernant vos informations.

## FORMULAIRE CONCERNANT LES MÉNAGES ET LES REVENUS

Le programme préscolaire financé par l'État est accessible aux enfants âgés de 4 ans au plus tard le 1er août et dont le revenu familial est inférieur ou égal à 160 % du seuil de pauvreté ; il est également accessible aux enfants âgés de 3 ou 4 ans présentant un handicap identifié. Pour déterminer l'éligibilité des revenus, veuillez compléter, signer et renvoyer cette demande à **[votre district scolaire]**.

### PARTIE 1. TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE

Noms de toutes les personnes vivant dans votre foyer (Prénom, initiale du second prénom, nom)	École fréquentée par l'enfant, ou indiquer « S/O » si le membre du ménage n'est pas scolarisé	Classe Niveau	Cochez si l'enfant est placé en famille d'accueil (responsabilité légale de l'agence de protection sociale ou du tribunal) <i>Si tous les enfants énumérés ci-dessous sont des enfants placés, passez à la partie 4 pour signer ce formulaire.</i>	Cocher s'il n'y a PAS de revenu
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### PARTIE 2. STATUT DE SANS-ABRI, DE MIGRANT OU DE FUGUEUR

Si un enfant pour lequel vous faites une demande est SANS DOMICILE, MIGRANT OU FUGUEUR, cochez la case appropriée.

SANS DOMICILE FIXE → MIGRANT → FUGUEURS →

**PARTIE 3. REVENU BRUT TOTAL DU MÉNAGE** (avant déductions). Inscrivez tous les revenus sur la même ligne que la personne qui les perçoit. Cochez la case correspondant à la fréquence de réception. N'ENREGISTREZ CHAQUE REVENU QU'UNE SEULE FOIS.

1. NOM (N'indiquer que les membres du ménage ayant des revenus)	2. LE REVENU BRUT ET LA FRÉQUENCE À LAQUELLE IL A ÉTÉ PERÇU															
	Revenus du travail avant déductions	Hebdomadaire	Toutes les 2 semaines	Deux fois par mois	Mensuel	Aide sociale, pension alimentaire pour enfants, pension alimentaire	Hebdomadaire	Toutes les 2 semaines	Deux fois par mois	Mensuel	Pensions, retraite, sécurité sociale, SSI, prestations de la VA	Hebdomadaire	Toutes les 2 semaines	Deux fois par mois	Mensuel	Tous les autres revenus (indiquer la fréquence, par exemple « hebdomadaire », « toutes les 2 semaines », « mensuel »)
<i>(Exemple) Jane Smith</i>	200 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150 \$	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ 50 \$/mois
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ \$ /
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ \$ /
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ \$ /
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ \$ /
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ \$ /

**PARTIE 4. SIGNATURE (UN MEMBRE ADULTE DU MÉNAGE DOIT SIGNER)**

Un membre adulte du ménage doit signer le formulaire.

*Je certifie (promets) que toutes les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et que tous les revenus sont déclarés. Je comprends que l'école recevra des fonds de l'État et du gouvernement fédéral sur la base des informations que j'ai fournies. Je comprends que les responsables de l'école peuvent vérifier (contrôler) les informations. Je comprends que si je donne délibérément de fausses informations, mon (mes) enfant(s) risque(nt) de perdre ses(leurs) avantages.*

Signer ici : \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Avis de confidentialité**

Le Département de l'éducation du Kentucky demande aux écoles de collecter les informations figurant sur ce formulaire. Vous n'êtes pas obligé de fournir ces informations, mais si vous ne le faites pas, nous ne pourrions pas déterminer l'éligibilité de votre enfant à des prestations supplémentaires dans le cadre des programmes de l'État et du gouvernement fédéral. Les informations que vous nous fournissez resteront privées et confidentielles dans la mesure où la loi l'exige. Toutefois, nous communiquerons votre statut socio-économique à divers programmes étatiques et fédéraux pour les aider à évaluer, financer ou déterminer les avantages de leurs programmes, aux auditeurs pour l'examen des programmes et aux responsables de l'application de la loi pour les aider à examiner les violations des règles des programmes.

**Déclaration de non-discrimination** : conformément à la loi fédérale et à la politique du ministère américain de l'Éducation, il est interdit à cet établissement de pratiquer une discrimination sur la base de la race, de la couleur, de l'origine nationale, du sexe, de l'âge ou d'un handicap. Pour déposer une plainte pour discrimination, écrivez à U.S. Department of Education, Office for Civil Rights, The Wanamaker Building, 100 Penn Square East, Suite 515, Philadelphie, PA 19107-3323 ou appelez le (215) 656-8541 (voix). Les personnes malentendantes ou souffrant de troubles de la parole peuvent contacter le DOE américain par l'intermédiaire du Federal Relay Service au (800) 877-8339 ou au (800) 845-6136 (espagnol). Le ministère américain de l'Éducation est un fournisseur et un employeur qui souscrit au principe de l'égalité des chances.

---

## LISTE DE CONTRÔLE

- Avez-vous inclus tous vos enfants dans le ménage ?
- Pour chaque membre du ménage percevant des revenus, la case « fréquence » est-elle cochée ?
- Avez-vous signé la demande ?

---

### NE REMPLISSEZ PAS CETTE PARTIE, ELLE EST RÉSERVÉE À L'USAGE DE L'ÉCOLE.

*Conversion du revenu annuel* : Hebdomadaire x 52 ; Toutes les 2 semaines x 26 ; Deux fois par mois x 24 ; Mensuel x 12

Revenu total : \_\_\_\_\_ par : Semaine Toutes les 2 semaines Deux fois par mois Mois Année Taille du ménage : \_\_\_\_\_

Éligibilité : 160 % de pauvreté \_\_\_ Éducation spéciale \_\_\_ Head Start \_\_\_ Plus de revenus \_\_\_

Raison (160 % de pauvreté ; Éducation spéciale ; Head Start (le cas échéant) ; Plus de revenus) :

\_\_\_\_\_

Coordinateur préscolaire : \_\_\_\_\_

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

Signature secondaire : \_\_\_\_\_

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