Guía Para Determinar Estudiantes Elegibles

El Departamento de Educación le proporciona la siguiente guía para determinar elegibilidad de estudiantes entre las edades de 5 a 17 años en su distrito escolar para participar en el programa federal de desayunos gratis en el año fiscal 2001. Esta información es importante para determinar si el estudiante es elegible para ciertos programas federales cuyos fondos son enviados directamente al distrito escolar. Estos programas federales tienen como propósito principal ayudar a los estudiantes en riesgo de no superar las normas académicas del estado. Estos programas son suplementales a los programas regulares de su escuela. Toda información que usted proporcione en esta forma será mantenida en archivos confidenciales del distrito escolar.

Considerando la información que nos proporciono en la forma de abajo, Cree usted que su hijo es elegible a esta asistencia? SI ☐ NO ☐

CHILD'S NAME:

Guía para determinar aportaciones a los distritos escolares para programas federales utilizando elegibilidad de estudiantes para el programa de DESAYUNOS GRATIS

USDA Child Nutrition Program Free Lunch Income Guidelines
July 1, 2000 – June 30, 2001

Definición de Ingresos: En esta forma debe de incluir todos sus ingresos debido a salarios, antes de deducciones o impuestos, y otros ingresos recibidos en empleo particular, asistencia pública, asistencia del Seguro Social, beneficios del Seguro de Desempleo, pagos de jubilación, pagos legales de asistencia para sus hijos, ingresos de pensiones y pólizas de seguros, etc.

Miembros en Su familia	Ingresos Anuales:	Ingresos Mensuales:	Ingresos Semanales:
1	$10,712	893	206
2	14,378	1,199	277
3	18,044	1,504	347
4	21,710	1,810	418
5	25,376	2,115	488
6	29,042	2,421	559
7	32,708	2,726	629
8	36,374	3,032	700
Por cada miembro Adicional incluya:	+3,666	+306	+71

Si su familia califica, por favor proporcione la siguiente información sobre sus hijos:

Nombre del Estudiante	Grado Escolar	Edad

Por medio de la presente certifico que esta información es correcta.

Firma del Padre-o-Guardian: _____ Fecha: _____

(PLEASE SIGN TO VERIFY "YES" OR "NO".)

Esta forma debe archivarse en las oficinas del distrito escolar.