

# El Tejon Unified School District

## Formulario Alternativo de Ingresos

**2022-2023**

A LOS PADRES / TUTORES DE : \_\_\_\_\_ Identificación del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN I: Proporcione la siguiente información acerca de los niños que vivan en su hogar**

Nombre del niños/as que asisten a una escuela pública de California del kindergarten al doceavo grado					
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Escuela a la que asiste	Fecha de nacimiento	Grado
1. «Last Name»	«First Name»	«Middle Name»	«School»	«Birthdate»	«Grade»

**SECCIÓN II: Por favor complete esta sección si un miembro de su hogar recibe uno de los siguientes beneficios o si el estudiante indicado anteriormente es hijo adoptivo, sin hogar, fugitivo, o migrante.**

CalFresh – Case # \_\_\_\_\_       Medi-Cal – Case # \_\_\_\_\_  
 CalWORKS – Case # \_\_\_\_\_       FDPIR – Case # \_\_\_\_\_  
 Niño/a es:     Sin Hogar     Fugitivo     Migrante     Niño adoptivo o colocado en el cuidado fuera del hogar

**SECCIÓN III: Proporcione la siguiente información acerca de la cantidad de integrantes y los ingresos del hogar**

*No incluya pago de horas extras si no se recibe regularmente.*

Para obtener ayuda en la determinación de su tamaño del hogar y el ingreso total anual de los hogares, por favor consulte las instrucciones adjuntas proporcionadas para usted.

1. Marque el número total de adultos y niños que viven en su hogar :

Marque Uno:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Otro _____
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------

2. Ingreso Anual del Hogar: \$ \_\_\_\_\_

3. Frecuencia de pago (marque uno):    Semanalmente    Cada Dos Semanas    Dos veces al mes    Mensual

**SECCIÓN IV: Información de contacto y firma**

*Certifico (prometo) que la información proporcionada en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede recibir fondos estatales y federales sobre la base de la información que proporcione y que la información podría ser objeto de revisión.*

Firma del adulto del hogar completando este formulario: \_\_\_\_\_      Fecha: \_\_\_\_\_      Nombre del adulto del hogar completando este formulario: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_      Número de celular: \_\_\_\_\_      Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**\*\* LA SIGUIENTE SECCIÓN ES SÓLO PARA USO DEL DISTRITO ESCOLAR \*\***

Tamaño del Hogar	Categoría 1 - Ingreso anual total del hogar es dentro de este rango:	Categoría 2 - Ingreso anual total del hogar es dentro de este rango:
1	<input type="checkbox"/> \$0 - \$17,667	<input type="checkbox"/> \$17,668 - \$25,142
2	<input type="checkbox"/> \$0 - \$23,803	<input type="checkbox"/> \$23,804 - \$33,874
3	<input type="checkbox"/> \$0 - \$29,939	<input type="checkbox"/> \$29,940 - \$42,606
4	<input type="checkbox"/> \$0 - \$36,075	<input type="checkbox"/> \$36,076 - \$51,338
5	<input type="checkbox"/> \$0 - \$42,211	<input type="checkbox"/> \$42,212 - \$60,070
6	<input type="checkbox"/> \$0 - \$48,347	<input type="checkbox"/> \$48,348 - \$68,802
7	<input type="checkbox"/> \$0 - \$54,483	<input type="checkbox"/> \$54,484 - \$77,534
8	<input type="checkbox"/> \$0 - \$60,619	<input type="checkbox"/> \$60,620 - \$86,266

Estado De Elegibilidad:     Categoría 1     Categoría 2     Excedió

ID: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

# El Tejon Unified School District

## Formulario Alternativo de Ingresos

### 2022-2023

A LOS PADRES / TUTORES DE : \_\_\_\_\_ Identificación del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

SECCIÓN I: Proporcione la siguiente información acerca de los niños que viven en su hogar					
Nombre del niños/as que asisten a una escuela pública de California del kindergarten al doceavo grado			Escuela a la que asiste	Fecha de nacimiento	Grado
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	«School»	«Birthdate»	«Grade»
1. «Last Name»	«First Name»	«Middle Name»			
2.					
3.					
4.					
5.					

SECCIÓN II: Por favor complete esta sección si un miembro de su hogar recibe uno de los siguientes beneficios o si el estudiante indicado anteriormente es hijo adoptivo, sin hogar, fugitivo, o migrante.	
<input type="checkbox"/> CalFresh – Case # _____	<input type="checkbox"/> Medi-Cal – Case # _____
<input type="checkbox"/> CalWORKS – Case # _____	<input type="checkbox"/> FDPIR – Case # _____
Niño/a es: <input type="checkbox"/> Sin Hogar <input type="checkbox"/> Fugitivo <input type="checkbox"/> Migrante <input type="checkbox"/> Niño adoptivo o colocado en el cuidado fuera del hogar	

SECCIÓN III: Proporcione la siguiente información acerca de la cantidad de integrantes y los ingresos del hogar	
<i>No incluya pago de horas extras si no se recibe regularmente.</i>	
Para obtener ayuda en la determinación de su tamaño del hogar y el ingreso total anual de los hogares, por favor consulte las instrucciones adjuntas proporcionadas para usted.	
1. Marque el número total de adultos y niños que viven en su hogar :	
Marque Uno:	1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   Otro _____
2. Ingreso Anual del Hogar: \$ _____	
3. Frecuencia de pago (marque uno): Semanalmente    Cada Dos Semanas    Dos veces al mes    Mensual	

SECCIÓN IV: Información de contacto y firma		
<i>Certifico (prometo) que la información proporcionada en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede recibir fondos estatales y federales sobre la base de la información que proporcione y que la información podría ser objeto de revisión.</i>		
Firma del adulto del hogar completando este formulario	Fecha	Nombre del adulto del hogar completando este formulario
Número de teléfono	Número de celular	Correo Electrónico

ID: \_\_\_\_\_

**LA SIGUIENTE SECCIÓN ES SÓLO PARA USO DEL DISTRITO ESCOLAR**		
Tamaño del Hogar	Categoría 1 - Ingreso anual total del hogar es dentro de este rango:	Categoría 2 - Ingreso anual total del hogar es dentro de este rango:
1	<input type="checkbox"/> \$0 - \$17,667	<input type="checkbox"/> \$17,668 - \$25,142
2	<input type="checkbox"/> \$0 - \$23,803	<input type="checkbox"/> \$23,804 - \$33,874
3	<input type="checkbox"/> \$0 - \$29,939	<input type="checkbox"/> \$29,940 - \$42,606
4	<input type="checkbox"/> \$0 - \$36,075	<input type="checkbox"/> \$36,076 - \$51,338
5	<input type="checkbox"/> \$0 - \$42,211	<input type="checkbox"/> \$42,212 - \$60,070
6	<input type="checkbox"/> \$0 - \$48,347	<input type="checkbox"/> \$48,348 - \$68,802
7	<input type="checkbox"/> \$0 - \$54,483	<input type="checkbox"/> \$54,484 - \$77,534
8	<input type="checkbox"/> \$0 - \$60,619	<input type="checkbox"/> \$60,620 - \$86,266

Estado De Elegibilidad:  Categoría 1     Categoría 2     Excedió

School: \_\_\_\_\_