



Encuesta de Ingreso del Hogar

Aun si su ingreso no llena los Requisitos de Elegibilidad por Ingresos, debe devolver la encuesta para que la encuesta de la escuela sea válida.

Su Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

1. A continuación marque con un círculo el tamaño de su hogar y responda las siguientes preguntas:

Tamaño del Hogar (Marque con	Est. Ingreso Anual (Como se reporta al Servicio de Rentas	Ingreso Mensual	Si se le Paga Dos veces al mes	Si se le Paga Cada Dos	Ingreso Semanal
-1-	22,311	1,860	930	859	430
-2-	30,044	2,504	1,252	1,156	578
-3-	37,777	3,149	1,575	1,453	727
-4-	45,510	3,793	1,897	1,751	876
-5-	53,243	4,437	2,219	2,048	1,024
-6-	60,976	5,082	2,541	2,346	1,173
-7-	68,709	5,726	2,863	2,643	1,322
-8-	76,442	6,371	3,186	2,941	1,471
Cada miembro de familia adicional	7,733	645	323	298	149

¿Es su ingreso igual a o menos que cualquiera de las cantidades enumeradas junto al número que usted le puso un círculo? Si No

¿Participa su familia en el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) - Tarjeta Oregon Trail? Si No

¿Participa su familia en la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés)? Si No

¿Recibe su familia el Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indias (FDPIR, por sus siglas en inglés) Si No

¿Reciben sus estudiantes servicios de educación de migrantes, de personas sin hogar o de personas que han abandonado su hogar? Si No

2. Por favor enumere todos los estudiantes en su hogar que asisten a la escuela.

(Ponga el grado que entraran en otoño del 2018. Escriba al reverso para enumerar a más de 5 estudiantes)

Nombre	Grado	Escuela

3. Certificación: Yo certifico que la información anterior es, a lo mejor de mi conocimiento, verdadera y completa.

Firmado: _____ Fecha: _____