

# Encuesta de Ingresos Familiares 2024-25

Estimado padre, madre o tutor legal:

Las escuelas reciben algunos fondos federales o estatales (programas de asistencia para el aprendizaje, incentivos para docentes, etc.) basado en el número de niños por familia que se encuentran en o por debajo del nivel federal de pobreza.

Sus hijos pueden tener derecho a comidas si sus ingresos familiares están dentro o por debajo de los límites de esta lista. Esta Encuesta de Ingresos Familiares proporciona a la escuela de su hijo una manera de recopilar información sobre el ingreso familiar. Esta información se asegura de que la escuela de su hijo reciba la cantidad total de fondos federales y estatales y se asegura de que su hijo reciba los servicios a los que tiene derecho cuando no se recolectan las solicitudes para servicios gratuitos o a precios reducidos.

Solicitar la inscripción y cumplir con los requisitos a través de la encuesta de Ingresos Familiares puede permitirle al estudiante o a la familia obtener beneficios y/o poder acceder a los siguientes recursos y oportunidades:

- Exención del arancel para exámenes (por ej. AP, IB, SAT)
- Arancel para volver a rendir los exámenes de STAMP
- Exención pago de aranceles por inscripción en colegios
- Aranceles para participar en programas de atletismo de la Preparatoria (Ed Foundation cubre \$75, las familias abonan \$25)
- Programas de verano de los colegios/campamentos
- Aranceles de la Orquesta de la preparatoria/Coro/Banda/Habla y Debate para lo siguiente: Música en mayo, orquesta de honor del Estado, festivales/competiciones en el estado y fuera del estado, festivales/competiciones en Seattle.
- Becas para campamentos de verano
- Transferencia de beneficios electrónicos (EBT por sus siglas en inglés) para el Verano (Summer EBT)
- Becas para viajes de atletismo
- Reducción o exención de aranceles para Expanded Options/College NOW

Es importante que complete esta encuesta. Por favor complete y devuelva este formulario a la oficina de su escuela o Family Access Network (FAN) contacto.

**Parte 1. ELEGIBILIDAD:** Calcule su ingreso familiar total. Entonces busque en la siguiente tabla de ingresos. Encuentre el tamaño de su familia. Si su ingreso familiar total es igual o menor que la cantidad indicada para el tamaño de su familia, marque la casilla.

**Tabla de Ingresos**  
**A partir del 1 de julio de 2024 al 30 de junio de 2025**

Marque la casilla correspondiente	Tamaño de la Familia	Con Que Frecuencia se Recibe Pago				
		Anual	Mensual	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanalmente
<input type="checkbox"/>	1	27,861	2,322	1,161	1,072	536
<input type="checkbox"/>	2	37,814	3,152	1,576	1,455	728
<input type="checkbox"/>	3	47,767	3,981	1,991	1,838	919
<input type="checkbox"/>	4	57,720	4,810	2,405	2,220	1,110
<input type="checkbox"/>	5	67,673	5,640	2,820	2,603	1,302
<input type="checkbox"/>	6	77,626	6,469	3,235	2,986	1,493
<input type="checkbox"/>	7	87,579	7,299	3,650	3,369	1,685
<input type="checkbox"/>	8	97,532	8,128	4,064	3,752	1,876
<input type="checkbox"/>	Por cada miembro de familia adicional	9,953	830	415	383	192
<input type="checkbox"/>	La familia no califica					

**LA FAMILIA** se define como todas las personas, incluyendo padres, hijos, abuelos y todas las personas relacionadas o no que viven en su casa y comparten los gastos diarios. Si usted está solicitando para una familia con un hijo de crianza, puede incluir al hijo de crianza en el tamaño familiar total.

**EL INGRESO FAMILIAR** se considera cualquier ingreso imponible que cada miembro de la familia recibe antes de impuestos. Esto incluye salarios, seguro social, pensión, desempleo, subsidios de asistencia social, pensión alimenticia, manutención conyugal y cualquier otro ingreso en efectivo. Si se incluye a un hijo de crianza como parte de la familia, también debe incluir el ingreso personal del hijo de crianza. No cuente los pagos por crianza como ingreso.

## Encuesta de Ingresos Familiares 2024-25

**Parte 2. ESTUDIANTES:** Por favor llene la siguiente información para todos los niños que viven con usted que asisten a la escuela.

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado


**Parte 3. FIRMA** Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos estatales y federales basados en la información que doy. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar esta información. Firma:

\_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_