

## OMAK SCHOOL DISTRICT #19

### Año escolar 2023-24 Encuesta de ingresos familiares

Devuelva este formulario a: La oficina de la escuela de su estudiante o Tara Serles  
(tserles@omaksd.org)  
619 W. Bartlett Ave., Omak , WA 98841

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. 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. La Encuesta de ingresos familiares recopila información sobre los ingresos del hogar para determinar si la escuela califica para recibir fondos adicionales para otros programas. La información provista también puede calificar a su estudiante para apoyos adicionales. Es importante que complete esta encuesta. Complete una encuesta de ingresos por hogar.

**Paso 1:** Haga una lista de todos los estudiantes que viven con usted y están inscritos en la escuela.

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

**Paso 2:** ¿Alguno de los estudiantes estan:  en cuidado de crianza  Sin hogar  Reciben servicios de educación para migrantes

**Paso 3:** ¿Algún miembro del hogar participa en:  Alimentos básicos  TANF  Distribución de alimentos en la reserva india (FDPIR)

**Paso 4:** Calcule su ingreso familiar total. Entonces busque en la siguiente tabla de ingresos. Encuentre la cantidad de su hogar. Si su ingreso familiar total es igual o menor que la cantidad indicada para el tamaño de su familia, marque la casilla. Si sus ingresos son más altos que los montos enumerados, marque la casilla en la parte inferior, lo que indica que el hogar no califica.

**Tabla de ingresos**  
Efectivo desde el 1 de Julio de 2023 hasta el 30 de Junio de 2024

Marque solo la casilla que correspondiente	Tamaño del la Familia	Ingreso familiar igual o inferior al tamaño del hogar				
		Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanalmente
<input type="checkbox"/>	1	\$26,973	\$2,248	\$1,124	\$1,038	\$519
<input type="checkbox"/>	2	\$36,482	\$3,041	\$1,521	\$1,404	\$702
<input type="checkbox"/>	3	\$45,991	\$3,833	\$1,917	\$1,769	\$885
<input type="checkbox"/>	4	\$55,500	\$4,625	\$2,313	\$2,135	\$1,068
<input type="checkbox"/>	5	\$65,009	\$5,418	\$2,709	\$2,501	\$1,251
<input type="checkbox"/>	6	\$74,518	\$6,210	\$3,105	\$2,867	\$1,434

<input type="checkbox"/>	<b>7</b>	\$84,027	\$7,003	\$3,502	\$3,232	\$1,616
<input type="checkbox"/>	<b>8</b>	\$93,536	\$7,795	\$3,898	\$3,598	\$1,799
<input type="checkbox"/>	Por cada miembro de familia adicional	\$9,509	\$793	\$397	\$366	\$183
<input type="checkbox"/>	<b>La familia no califica</b>					

**HOGAR** se define como todas las personas, incluidos padres, hijos, abuelos y todas las personas relacionadas o no relacionadas que viven en su hogar y comparten los gastos. Si está solicitando un hogar con un niño adoptivo(a), puede incluir al niño adoptivo(a) en el total del hogar.

Se considera **INGRESO DEL HOGAR** cualquier ingreso sujeto a impuestos que cada miembro del hogar recibió antes de impuestos. Esto incluye salarios, seguridad social, pensión, desempleo, asistencia social, pensión alimenticia, y cualquier otro ingreso en efectivo. Si incluye a un niño adoptivo(a) como parte del hogar, también debe incluir los ingresos personales del niño adoptivo(a). No cuente los pagos de crianza como ingreso.

**Paso 5:** Información de contacto y firma

Prometo que la información de esta encuesta de ingresos es verdadera y he informado todos los ingresos. Entiendo que la escuela de mi hijo puede calificar para fondos estatales y federales adicionales según la información que brindo. Entiendo que los empleados de la escuela pueden verificar la información. Entiendo que el estado de ingresos de mi hijo puede compartirse con otros programas o agencias para apoyar la educación de mi hijo según lo permita la ley.

\_\_\_\_\_  
**Nobre en letra de imprenta**

\_\_\_\_\_  
**Firma del adulto del hogar**

\_\_\_\_\_  
**Dirección de correo electrónico**

\_\_\_\_\_  
**Dirección de correo**

\_\_\_\_\_  
**Ciudad, estado, Código Postal**

\_\_\_\_\_  
**Teléfono durante el día**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

El Distrito Escolar #19 de Omak cumple con todas las normas y reglamentos federales y no discrimina por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado militar o veterano con licenciamiento honorable, orientación sexual, incluida la expresión o identidad de género, la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física, o el uso de un perro guía entrenado o un animal de servicio por parte de una persona con discapacidad en sus programas y actividades y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. Esto es válido para todas las actividades, programas y oportunidades de empleo del distrito. El siguiente empleado ha sido designado para manejar preguntas y quejas de supuesta discriminación: Oficial del Título IX/RCW 28A.640/RCW28A.642, Brittney Richter (509) 826-8386, brichter@omaksd.org, Coordinadora de la Sección 504/ADA, Sarah Lewman (509) 826-8342, slewman@omaksd.org, y/o Coordinador de Cumplimiento de las Leyes Estatales RCW 28A.640 Igualdad Sexual y RCW 28A.642 Oficial de Prohibición de Discriminación, Brittney Richter (509) 826-8386, brichter@omaksd.org. El Distrito Escolar de Omak es un lugar de trabajo libre de drogas y tabaco. Para obtener más información sobre el Plan de Acción Afirmativa del Distrito Escolar de Omak, visite la sección "Información del Distrito" ubicada en "Nuestro Distrito" en el sitio web del Distrito Escolar de Omak en [www.omaksd.org](http://www.omaksd.org).

**SÓLO PARA USO ESCOLAR: NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA**

**Family Income Survey qualifies:**  Yes  No

Income Eligibility  Basic Food  TANF  In Foster Care  Experiencing Homelessness  Migrant Education Services

\_\_\_\_\_  
**School Official**

\_\_\_\_\_  
**Date**