

2022-2023 ONTARIO-MONTCLAIR - Formulario de oportunidad para ingresos escolares

Este formulario ayuda a garantizar que la escuela de su hijo reciba los fondos que merece. Su hijo continuará recibiendo comidas gratuitas en esta escuela. Por favor, use solo bolígrafo negro o azul.

PASO 1 INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE – Escriba la fecha de nacimiento, nombre, grado y escuela de CADA niño que asistirá a la escuela este año.

Marque la casilla correspondiente si el estudiante esta en hogar temporal, sin hogar, migrante, o escape del hogar

Table with columns: Fecha de Nacimiento Del Estudiante, Primer Nombre del Estudiante, Apellido del Estudiante, Grado, Nombre de la Escuela, Hogar Temporal, Sin Hogar, Migrante, Escape del Hogar. Includes 'PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE' label.

PASO 2 ¿Alguna de las personas que viven en el hogar (incluyendo a usted) tiene un número de caso CalFresh, CalWORKS o FDIPIR?

De Ser Así > Marque la casilla del programa aplicable, escriba el número de caso, y pase al PASO 4 (No complete el PASO 3)
De No Ser Así > Complete el PASO 3

Form for CalFresh, CalWORKS, FDIPIR checkboxes and 'NÚMERO DE CASO' field with instructions 'Escriba solo un número de caso'.

PASO 3 Encuentre la caja a continuación que coincide con el # de personas que viven en su hogar y llene el círculo que coincide con el ingreso mensual total del hogar.

- 1) Cuente las personas que viven en su hogar. Incluya niños, estudiantes y adultos.
2) Calcule el ingreso mensual combinado de las personas que viven en su hogar.
3) Encuentre la casilla a continuación que coincide con la cantidad de personas que viven en su hogar.
4) En esa casilla, llene el círculo con el rango que coincide con el ingreso mensual combinado de todas las personas que viven en su hogar. Llene solo un círculo.

Alternativamente, escriba la cantidad de personas que viven en su hogar y el ingreso mensual total a continuación.

Número de Personas que Viven en el Hogar (niños, estudiantes y adultos): [ ] [ ]
Ingreso Bruto Mensual Total del Hogar \$ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

INSTRUCCIONES DE LLENADO
• Haga marcas sólidas que llenen toda la respuesta.
• Borre limpiamente cualquier marca que desee cambiar.
• No haga marcas desorganizadas en este formulario.
CORRECTO: [ ] INCORRECTO: [ ] [ ] [ ] [ ]

Grid of 10 boxes for household selection. Each box contains a number (2-10), 'Personas Que Viven en el Hogar', and three radio buttons for income ranges.

PASO 4 Información de Contacto (Escrita) y Firma del Adulto

Yo certifico (prometo) que la información provista en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Yo entiendo que la escuela puede recibir financiamiento estatal y federal basado en la información que yo proveo y que la información puede estar sujeta a revisión.

Form for contact information: Dirección Física, Apto. #, Ciudad, Estado, Código Postal, Teléfono Diurno.

Form for signature and date: PRIMER NOMBRE del adulto, APELLIDO del adulto, FIRMA REQUERIDA, Fecha de hoy.

