

<Delete This Text and Print on District Letterhead>
2024-2025 Encuesta Económica del Hogar

No complete esta forma si usted está Directamente Certificado para recibir comidas gratis o si usted ha llenado una solicitud de beneficios de comida del Programa de Nutrición.

Para que su escuela reciba beneficios y fondos estatales y federales específicos, debe completar este formulario.

Hay _____ personas en mi hogar, incluyendo niños y adultos.

El ingreso anual de todas las personas en el hogar **antes de cualquier deducción** por impuestos, seguro, gastos médicos, manutención de niños, etc. es _____ por año.

Nombre del estudiante	Escuela	Grado	Fecha de nacimiento

Estudiantes adicionales se encuentran al reverso de esta página.

Yo certifico (prometo) que toda la información en la aplicación es verdadera y se reportan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y estatales en base a la información proporcionada. Entiendo que el personal escolar puede verificar la información.

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Teléfono

Solo para uso escolar: Gratis Reducido No Elegible