



School Use Only:  
Free Reduced Regular

### Encuesta de Ingresos de Hogares 2021-2022

Incluso si sus ingresos no cumplen con estas Pautas de Elegibilidad de Ingresos, usted debe devolver la encuesta para que la encuesta de la escuela sea válida.

Tu dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Telefono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

1. Haga un círculo en el tamaño de su hogar a continuación, luego responda las siguientes preguntas:

Tamaño del hogar (círculo uno)								Número de miembros adicionales de la familia
1	2	3	4	5	6	7	8	

Por favor, proporcione a los miembros del hogar y sus ingresos brutos. Esto incluye: Manutención de menores, Bienestar, Pensión alimenticia, Pensiones, Seguro Social, Jubilación, Desempleo y Compensación de Trabajadores. **Por favor, indique con qué frecuencia se le paga, es decir, anualmente, mensualmente, 2 veces al mes, cada 2 semanas o semanalmente.**

Nombre: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_

¿Su familia está participando en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus) - Oregon Trail Card?  Sí  No si es así, por favor proporcione el número de caso

¿Está su familia participando en la Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF)?  Sí  No  
 Sí sí, por favor proporcione el Número de Caso:

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

(Escriba el grado al que entrarán en otoño de 2022. Escriba al dorso para listar a más de 3 estudiantes)

Nombre	Grado	Escuela

3. Certificación: Certifico que la información anterior es, según mi conocimiento, verdadera y completa.

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_