**Encuesta Económica de Hogares 2021-2022**

**No complete este formulario si está certificado directamente para recibir comidas gratis o si Ha completado una Solicitud de beneficios de comidas del Programa de nutrición infantil.**

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

Hay \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personas en mi hogar, incluidos todos los niños y adultos.

El ingreso anual total para todas las personas en el hogar antes de las deducciones por impuestos, seguro, gastos médicos, manutención infantil, etc. es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por año.

| **Nombre del estudiante** | **Colegio** | **Grado Escolor** | **Fecha de nacimiento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

☐ Los estudiantes adicionales se enumeran en la parte posterior de esta página.

***Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y estatales basados ​​en la información proporcionada. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar (verificar) la información.***

Firma de la madre/padre o tutor / Guardián Fecha Teléfono

Solo para uso escolar:☐ Libre ☐ Reducida ☐ No elegible