

**2023 - 2024 Formulario de Ingresos Anuales del Hogar
KIPP Bayview Elementary – San Francisco Unified School District**

PARTE I: Proporcione la siguiente información acerca de todos los niños que viven en su hogar

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	PowerSchool ID (si procede)	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

PARTE II: Proporcione la siguiente información sobre el número de integrantes familiares y los ingresos anuales del hogar

Determine el número de integrantes de su hogar y marque la casilla (a la derecha) que refleja el ingreso total anual de la casa. **Marque solo una casilla.**

Si necesita ayuda determinando la cantidad de integrantes del hogar y/o el ingreso anual, consulte las instrucciones al reverso.

1. Número de personas en la casa	2. Después de seleccionar el número de personas en la casa, seleccione el total de todos los salarios de los miembros de su casa.		
2	<input type="checkbox"/> \$0 - \$25,636	<input type="checkbox"/> \$25,637 - \$36,482	<input type="checkbox"/> more than \$36,482
3	<input type="checkbox"/> \$0 - \$32,318	<input type="checkbox"/> \$32,319 - \$45,991	<input type="checkbox"/> more than \$45,991
4	<input type="checkbox"/> \$0 - \$39,000	<input type="checkbox"/> \$39,001 - \$55,500	<input type="checkbox"/> more than \$55,500
5	<input type="checkbox"/> \$0 - \$45,682	<input type="checkbox"/> \$45,683 - \$65,009	<input type="checkbox"/> more than \$65,009
6	<input type="checkbox"/> \$0 - \$52,364	<input type="checkbox"/> \$52,365 - \$74,518	<input type="checkbox"/> more than \$74,518
7	<input type="checkbox"/> \$0 - \$59,046	<input type="checkbox"/> \$59,047 - \$84,027	<input type="checkbox"/> more than \$84,027
8	<input type="checkbox"/> \$0 - \$65,728	<input type="checkbox"/> \$65,729 - \$93,536	<input type="checkbox"/> more than \$93,536

Por cada miembro adicional, agregue:

\$6,682

\$9,509

PARTE III: Firma

Certifico que la información que proporcione en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Entiendo que la escuela podría recibir fondos federales y estatales basados en la información que proporcionó y que dicha información puede ser verificada.

Firma del Padre		Fecha	Nombre del Padre (letra de molde)

A quien debo incluir en "cantidad de miembros de hogar"?

Debe incluirse a usted y a todas las personas que vivan en su hogar, sean parientes o no (por ejemplo, hijos, abuelos, otros parientes o amigos), que compartan ingresos y gastos. Si vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, que no comparten ingresos con sus hijos, y que pagan una cuota proporcional de los gastos), *no* las incluya.

Que está incluido en los "ingresos anuales de hogar"? Los ingresos anuales del hogar incluyen lo siguiente:

- **Ingresos brutos del empleo:** Utilice sus ingresos brutos, no la paga que lleva a casa. El ingreso bruto es la cantidad que gana antes de impuestos y otras deducciones. Puede encontrar esta información en su recibo de pago o, si no está seguro, su supervisor puede brindarle esta información. Solo debe declarar el ingreso neto para los ingresos generados por algún negocio, granja o alquiler de bienes de su propiedad.
- **Asistencia social, pensión para menores, pensión de manutención para ex cónyuges:** incluya la cantidad que cada persona que viva en su hogar reciba de estas fuentes, incluyendo cualquier cantidad que reciba de Cal Works.
- **Pensiones, retiro, seguro social, ingreso suplementario de seguridad (SSI, por sus siglas en ingles), beneficios para veteranos (VA, por sus siglas en ingles) y beneficios por discapacidad:** Incluya la cantidad que cada persona que viva en su hogar reciba de estas fuentes.
- **Todos los demás tipos de ingresos:** incluya la compensación por accidentes laborales, los beneficios por desempleo o huelga, las contribuciones regulares de personas que no vivan en su hogar y cualquier otro ingreso que reciba. No incluya los ingresos de CalFresh, WIC, beneficios educativos federales o pagos por el cuidado adoptivo temporal (conocido en inglés como foster care) que reciban los integrantes de su hogar.
- **Subsidios de vivienda para militares y paga por combate:** incluya los subsidios de vivienda fuera de la base. *No* incluya la paga por la iniciativa de vivienda militar privatizada o la paga por combate.
- **Paga de horas extras:** incluya la paga de horas extras SOLO si la recibe regularmente.

¿Como declaro los ingresos anuales de hogar por la paga que recibo mensualmente, dos veces al mes, cada dos semanas o semanalmente?

- Determine cada fuente de ingresos del hogar en base a las definiciones anteriores. Los hogares que reciban ingresos en diferentes intervalos deben anualizar sus ingresos de la siguiente manera:
 - o Si le pagan mensualmente, multiplique la paga total por 12
 - o Si le pagan dos veces al mes, multiplique la paga total por 24
 - o Si le pagan bisemanalmente (cada dos semanas), multiplique la paga total por 26 o
 - o Si le pagan semanalmente, multiplique la paga total por 52
- Sume la paga anualizada para determinar el total de ingresos anuales del hogar y marque la casilla del otro lado de este formulario si está dentro de los rangos que se muestran para la cantidad de integrantes de su hogar.
- Si la cantidad de integrantes de su hogar excede la cantidad que se indica en la tabla, anote la cantidad de integrantes y el total de ingresos anuales de su hogar en el espacio provisto.

Si hay cambios en su ingreso, incluya el salario que recibe regularmente. Por ejemplo, si gana normalmente \$1,000 al mes, pero falta un tiempo al trabajo el mes pasado y ganó \$900, anote que recibe \$1,000 al mes. Solo incluya la paga de horas extras si la recibe regularmente. Si pierde su empleo o le redujeron la cantidad de horas o el sueldo, anote cero o el ingreso reducido actual.

Para obtener más información sobre el número de integrantes y los ingresos del hogar, consulte el manual de elegibilidad para recibir comidas escolares (conocido en inglés como Eligibility Manual for School Meals) en la página web de orientación y recursos del Departamento de Agricultura de EE.UU. en <https://www.fns.usda.gov/cn/guidance-and-resources>.

FOR OFFICE USE ONLY

If a KIPP staff member called the Parent/Legal Guardian and the Parent/Legal Guardian verbally consented to the information on this form over the phone, the KIPP staff member will sign for the parent on page 1 and fill out the information below.

KIPP Staff Member Signature	Date and Time	Printed Full Name of Parent or Guardian to Grant Verbal Consent	