



STAMFORD PUBLIC SCHOOLS SCHOOL READINESS income verification SHEET

Escuelas Públicas de Stamford Calculo de las Tarifas de Preparación Escolar

Yearly Fee Determination Date (Fecha): ____/____/____

Determinación de la Tarifa Anual

Child's Name: _____

Nombre del Niño/a

DOB: ____/____/____

Fecha de Nacimiento

Custodial Parent:

Padre(s) Custodial

☐ Mother

Madre

☐ Father

Padre

☐ Both

Padres

☐ Guardian

Guardián

Mother's Name: _____

Nombre de la Madre

Employed:

Empleado

☐ Yes ☐ No

Si No

Gross Yearly Income \$ _____

Ingreso Total al año

Father's Name: _____

Nombre del Padre

Employed:

Empleado

☐ Yes ☐ No

Si No

Gross Yearly Income \$ _____

Ingreso Total al año

Additional Income: ☐ Rental income

Ingreso Adicional

☐ Unemployment Income

Ingreso de Renta

Ingreso de desempleo

☐ Other: _____

Otros

Gross Additional Income \$ _____

Ingreso Adicional Total

Of Children (# de Niños): _____

of Adults (# de Adultos): _____

Total # in Household (Número total de miembros en la familia): _____

Total Gross Yearly Income: \$ _____

Total del Ingreso Bruto Anual

% of State Median Income (SMI): _____

% de Ingreso Medio

\$ _____ Weekly Fee (Calculated from OEC Fee Schedule)
Cuota Semanal (Calculada de OEC lista de tarifas)

\$ _____ Yearly Fee (36 weeks)
Tarifas Anuales (36 Semanas)

\$ _____ Monthly Fee (10 months)
Tarifas Mensuales (10 Meses)

Select payment option from one of the following:

☐ Option 1: One payment of \$ _____ due on or before October 17, 2022.

Opción 1: Un pago de _____ efectivo en o antes de 17 de Octubre, 2022

☐ Option 2: Three payments of \$ _____ due on or before October 17, 2022, January 17, 2023 and April 17, 2023.

Opción 2: tres pagos de _____ efectivos en o antes de 17 de Octubre, 17 de Enero y 17 de Abril

☐ Option 3: Ten monthly payments of \$ _____ due on or before the 15th of September and continuing each month through June 2022.

Opción 3: Diez pagos mensuales _____ efectivos en o antes de cada día 15 del mes empezando en Septiembre hasta Junio 2022

Checks should be made payable to: The Stamford Public Schools (cheques a nombre de)
Send/Bring your check to:
School Readiness Classroom c/o Main Office
Apples Early Educational Center @ Rippowam
381 High Ridge Road
Stamford, CT 06905
203-977-8856

Parent's Signature (Firma del Padre(s)): _____

Date (Fecha): ____/____/____

The School Staff has explained to me how we check income verification of families. I have received a copy of this form.

El Personal me ha explicado cómo ha sido calculada la cuota de mi hijo/a y he recibido copia de la misma.

☐ Tax Return and Pay Stubs (Declaración de impuestos y talones de pago)

☐ Notorized letter from employer with monthly salary and/or pay rate and start date (and Pay Stubs) (Carta notariada del empleador)