



STAFFORD MUNICIPAL SCHOOL DISTRICT
 1633 STAFFORDSHIRE ROAD
 STAFFORD, TEXAS 77477
 281-261-9200
 WWW.STAFFORDMSD.ORG

Socioeconomic Information Form
CONFIDENTIAL

Student Name _____ Student Grade _____ Student's Date of Birth _____

School Name _____ Student ID _____

Address: _____ Phone # _____

Stafford MSD is required to collect and report the socioeconomic status of each student to the Texas Education Agency for purposes of the annual state accountability ratings and for federal reporting. Please note that this form is not sent to the Texas Education Agency and that the income levels indicated for your family are not reported to the Texas Education Agency. Only the Economic Disadvantaged status of each student as determined by the information provided is reported to the Texas Education Agency.

SECTION A

Do you receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP)? Yes No

Do you receive Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? Yes No

If YES, what is the SNAP or TANF EDG number: _____

If you answered YES on either of the above, skip SECTION B and continue to the SIGNATURE section.

SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO)

How many members are in the household (include all adults and children)? _____

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF ALL HOUSEHOLD MEMBERS (Check one box below):
 Include wages, salary, welfare payments, child support, alimony, pensions, Social Security, worker's compensation, unemployment and all other sources of income (before any deductions)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$ 0.00 – 23,107 | <input type="checkbox"/> \$47,639 – 55,815 | <input type="checkbox"/> \$80,347 – 88,523 | <input type="checkbox"/> \$113,055 – 121,231 |
| <input type="checkbox"/> \$23,108 – 31,284 | <input type="checkbox"/> \$55,816 – 63,992 | <input type="checkbox"/> \$88,524 – 96,700 | <input type="checkbox"/> \$121,232 – 129,408 |
| <input type="checkbox"/> \$31,285 – 39,461 | <input type="checkbox"/> \$63,993 – 72,169 | <input type="checkbox"/> \$96,701 – 104,877 | <input type="checkbox"/> \$129,409 – 137,585 |
| <input type="checkbox"/> \$39,462 – 47,638 | <input type="checkbox"/> \$72,170 – 80,346 | <input type="checkbox"/> \$104,878 – 113,054 | <input type="checkbox"/> \$137,586 and above |

SIGNATURE

In accordance with the provisions of the Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) no student shall be required, as part of any program funded in whole or in part by the U.S. Department of Education, to submit to a survey, analysis, or evaluation that reveals information concerning income (other than that required by law to determine eligibility for participation in a program or for receiving financial assistance under such program), without the prior written consent of the adult student, parent or legal guardian.

I certify that all the information on this form is true and that all income is reported. I understand the school will receive federal funds and will be rated for accountability based on the information I provide.

 Parent/Guardian Name (Print)

 Parent/Guardian Signature

 Date

For School Use Only

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 00 Not Economically Disadvantage | <input type="checkbox"/> 01 Eligible for Free Meals |
| <input type="checkbox"/> 02 Eligible for Reduced Meals | <input type="checkbox"/> 99 Other Economic Disadvantage |



STAFFORD MUNICIPAL SCHOOL DISTRICT
 1633 STAFFORDSHIRE ROAD
 STAFFORD, TEXAS 77477
 281-261-9200
 WWW.STAFFORDMSD.ORG

Formulario de Información Socioeconómica para Escuelas del CEP
*** CONFIDENCIAL ***

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____
 Nombre de la escuela _____ ID del estudiante _____
 Direccion de Domicilio: _____ Phone # _____

Stafford MSD está obligado a recoger y reportar la situación socioeconómica de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para los propósitos de las calificaciones escolares estatales anuales y para reportes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no son reportados a la Agencia de Educación de Texas. Sólo el estado de escasos recursos económicos de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada se informa que la Agencia de Educación de Texas.

SECTION A

¿Recibe usted Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)? Sí No
 ¿Usted recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? Sí No
 ¿Sí, cuál es su número SNAP o TANF EDG: _____

Si su respuesta es Sí a cualquiera de los anteriores, no tome SECCIÓN B y continuar a la sección FIRMA.

SECCIÓN B (Complete sólo si todas las respuestas en la sección A son NO)

¿Cuántos miembros hay en el hogar (incluya todos los adultos y niños)? _____

INGRESO ANUAL TOTAL DE ANTES DE DEDUCCIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR
 (marque una casilla a continuación): Incluya sueldos, salarios, prestaciones sociales, sustento de menores, pensión alimenticia, pensiones, Seguridad Social, del trabajador de la indemnización, el desempleo y todas las otras fuentes de ingresos (antes de cualquier tipo de deducciones)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$ 0.00 – 23,107 | <input type="checkbox"/> \$47,639 – 55,815 | <input type="checkbox"/> \$80,347 – 88,523 | <input type="checkbox"/> \$113,055 – 121,231 |
| <input type="checkbox"/> \$23,108 – 31,284 | <input type="checkbox"/> \$55,816 – 63,992 | <input type="checkbox"/> \$88,524 – 96,700 | <input type="checkbox"/> \$121,232 – 129,408 |
| <input type="checkbox"/> \$31,285 – 39,461 | <input type="checkbox"/> \$63,993 – 72,169 | <input type="checkbox"/> \$96,701 – 104,877 | <input type="checkbox"/> \$129,409 – 137,585 |
| <input type="checkbox"/> \$39,462 – 47,638 | <input type="checkbox"/> \$72,170 – 80,346 | <input type="checkbox"/> \$104,878 – 113,054 | <input type="checkbox"/> \$137,586 and above |

FIRMA

De conformidad con lo dispuesto en la Protección de los Derechos del Alumno (PPRA) se exigirá a ningún estudiante, como parte de un programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de EE.UU., para someterse a una encuesta, análisis o evaluación que revela la información relativa a los ingresos (que no sea la requerida por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir ayuda financiera bajo tal programa), sin el previo consentimiento por escrito del estudiante adulto, padre o tutor legal.

Yo certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y será clasificado para la rendición de cuentas sobre la base de la información que proporcione.

 Nombre del Padre (Escrito) Firma del Padre Fecha

SOLO PARA USO DE OFICINA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <u>00</u> Not Economically Disadvantage | <input type="checkbox"/> <u>01</u> Eligible for Free Meals |
| <input type="checkbox"/> <u>02</u> Eligible for Reduced Meals | <input type="checkbox"/> <u>99</u> Other Economic Disadvantage |