

# INFORME DE INFORMACIÓN DE LOS HOGARES - CARTA A LOS HOGARES

## *New Paradigm College Preparatory Academy*

Estimado padre, madre o tutor:

Nos complace informarle que New Paradigm College Preparatory Academy participará en la Disposición de Elegibilidad Comunitaria (CEP, por sus siglas en inglés) como parte de los Programas Nacionales de Almuerzo y Desayuno Escolar para el año escolar 2022-2023.

Las GRANDES NOTICIAS es que TODOS los alumnos inscriptos en nuestra escuela pueden recibir un desayuno y un almuerzo saludables SIN COSTO en su hogar todos los días.

En lugar de la solicitud de comidas gratuitas a precio reducido, seguimos necesitando que su hogar **complete y firme el Informe de Información para los hogares**. Este informe es *fundamental* para determinar la cantidad de dinero que nuestra escuela recibe de una variedad de programas suplementarios estatales y federales como el Título I A, At-risk (31a), Título II A, E-Rate, etc.

Estos programas suplementarios tienen el potencial de ofrecer apoyos y servicios para nuestros estudiantes incluidos, entre otros:

- Apoyos de formación (personal, suministros y materiales, etc.)
- Servicios no educativos (asesoramiento, trabajo social, servicios de salud, etc.)
- Aprendizaje profesional para el personal
- Suministros y actividades para la participación de los padres en la comunidad
- Tecnología

Le pedimos que lo complete y lo envíe lo antes posible para garantizar que se disponga de fondos adicionales para nuestra escuela con el fin de satisfacer las necesidades de nuestros alumnos. Toda la información enviada en el informe es confidencial. Si no nos ayuda completando y devolviendo el informe adjunto, nuestra escuela no puede maximizar el uso de los fondos estatales y federales disponibles.

Si podemos ser de más ayuda, por favor póngase en contacto con nosotros en Ms. Tucker at 313-406-7060.

Atentamente,



## **INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL INFORME DE INFORMACIÓN DEL HOGAR**

Este informe se utiliza para determinar el derecho a beneficios estatales a las que puede calificar la escuela de su(s) hijo(s). Por favor, complete, firme y devuelva este formulario a la escuela de su hijo/a.

Si algún miembro de su hogar recibe beneficios del Programa de Asistencia Alimentaria (FAP, por sus siglas en inglés), del Programa de Independencia Familiar (FIP, por sus siglas en inglés) o del FDPIR, siga estas instrucciones:

Parte A: Información del alumno - Para cada estudiante en el hogar desde el preescolar hasta el 12º grado, escriba el apellido, el nombre, el grado, la escuela y H si no tiene hogar, M si es migrante, R si se ha escapado o F si un niño/a de acogida.

Parte B: Beneficios recibidos - Si algún miembro del hogar, incluidos los adultos, recibe el Programa de Asistencia Alimentaria (FAP), el Programa de Independencia Familiar (FIP) o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR), indique el nombre y el número de caso. Los números de la tarjeta Bridge y de Medicaid NO SON NÚMEROS DE CASO ACEPTABLES.

Parte C: Tamaño del hogar - Marque la casilla del número total de personas que viven en su hogar. Debe incluir a todos los niños y adultos, emparentados y no emparentados, que vivan en una misma vivienda y compartan ingresos y gastos.

Parte D: Ingresos anuales totales del hogar - Omita esta parte

Parte E: Certificación- Firme este formulario. Ingrese su nombre y la fecha.

Si algún miembro de su hogar no recibe beneficios del Programa de Asistencia Alimentaria (FAP, por sus siglas en inglés), del Programa de Independencia Familiar (FIP, por sus siglas en inglés) o del FDPIR, siga estas instrucciones:

Parte A: Información de los estudiantes- Para cada estudiante en el hogar, desde el preescolar hasta el 12º grado, ingrese el apellido, el nombre, el nivel de grado, la escuela y H si no tiene hogar, M si es migrante, R si se ha escapado o F si es un niño de acogida.

Parte B: Beneficios recibidos- Omita esta parte.

Parte C: Tamaño del hogar - Marque la casilla del número total de personas que viven en su hogar. Debe incluir a todos los niños y adultos, emparentados y no emparentados, que vivan en una misma vivienda y compartan ingresos y gastos.

Parte D: Ingresos anuales del hogar - En la misma fila que la casilla de número de integrantes de la familia, marque la casilla que muestra el rango de ingresos anuales de todas las personas de su hogar. Asegúrese de incluir todas las fuentes de ingresos siguientes: trabajo, asistencia social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, pensiones, jubilación, Seguridad Social, SSI, prestaciones de la Administración de Veteranos, ingresos de los hijos y/o cualquier otro ingreso. La cantidad debe ser antes de cualquier deducción por impuestos, seguros, gastos médicos, manutención de los hijos, etc.

Parte E: Certificación- Firme este formulario. Aclaración, fecha e información de contacto.