

Опитування щодо доходів сім'ї за 2023/24 навчальний рік

Поверніть цю форму:

АБО

Подайте заповнену форму онлайн:

Для одного домогосподарства заповнюється одна форма опитування про доходи

Щоб забезпечити всім учням рівний доступ до можливостей здобуття високоякісної державної освіти, школи отримують додаткове фінансування, яке залежить від кількості учнів, які живуть у домогосподарствах із доходом, нижчим за встановлений рівень. У межах опитування щодо доходів сім'ї збирається інформація про доходи домогосподарства, яка дає змогу визначити, на яке додаткове фінансування може претендувати школа. Отримана інформація також може дати право на отримання додаткової допомоги для вашої дитини. Вам необхідно заповнити цю форму опитування.

Крок 1. Зазначте всіх учнів, які живуть у вашому домогосподарстві й відвідують школу.

Прізвище учня	Ім'я учня	Ініціал другого імені	Дата народження	Школа	Клас

Крок 2. Будь-хто з перелічених учнів: живе в патронатній сім'ї не має даху над головою чи отримує освітні послуги для мігрантів

Крок 3. Чи бере участь будь-хто із членів домогосподарства в програмах: Basic Food тимчасової допомоги нужденним сім'ям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) розподілу продуктів харчування в індіанській резервації (Food Distribution Program on Indian Reservation, FDPRI)

Крок 4. Дохід домогосподарства: зазначте всіх членів домогосподарства, навіть якщо вони не отримують дохід. Для кожного члена домогосподарства вкажіть загальний валовий дохід (до сплати податків і відрахувань)

Імена ВСІХ інших членів домогосподарства (не вносити учнів, зазначених вище)	Заробіток від роботи (до відрахувань)	Щотижневий заробіток	Заробіток двічі на тиждень	Заробіток двічі на місяць	Заробіток щомісяця	Державна грошова допомога/ допомога на дітей/ аліменти	Щотижневий заробіток	Заробіток двічі на тиждень	Заробіток двічі на місяць	Заробіток щомісяця	Пенсія/виплати по старості/ соціальне страхування: додатковий соціальний дохід (Supplemental Security Income, SSI)	Щотижневий заробіток	Заробіток двічі на тиждень	Заробіток двічі на місяць	Заробіток щомісяця	Інші незазначені види доходу				
																Щотижневий заробіток	Заробіток двічі на тиждень	Заробіток двічі на місяць	Заробіток щомісяця	
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Крок 5. Контактні дані й підпис

Я підтверджую, що інформація, наведена в цьому опитуванні щодо доходів, є достовірною і тут зазначено всі доходи. Я розумію, що школа моєї дитини може претендувати на отримання додаткової державної та федеральної допомоги на підставі наданої мною інформації. Я розумію, що співробітники школи можуть перевірити цю інформацію. Я розумію, що інформація про доходи моєї дитини може бути передана іншим програмам або агентствам для надання освітніх послуг моїй дитині згідно із законодавством.

Ім'я повнолітнього члена домогосподарства (друкованими літерами)

Підпис повнолітнього члена домогосподарства

Адреса електронної пошти

Поштова адреса

місто, штат і поштовий індекс

Номер телефону для дзвінків у денний час

Дата

Заява шкільного округу Tacoma Public Schools про недопущення дискримінації

Tacoma Public Schools does not discriminate in any programs or activities on the basis of sex, race, creed, religion, color, national origin, age, veteran or military status, sexual orientation, gender expression or identity, disability, or the use of a trained dog guide or service animal and provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. The following employees have been designated to handle questions and complaints of alleged discrimination:

Civil Rights Coordinator: Renee Trueblood Title IX Coordinator: Wayne Greer 504 Coordinator, Elementary: Jennifer Herbold 504 Coordinator, Secondary: Megan Nelson
 253-571-1252, civilrights@tacoma.k12.wa.us 253-571-1191, wgreer@tacoma.k12.wa.us 253-571-1096, jherbol@tacoma.k12.wa.us 253-571-1003, mnelson@tacoma.k12.wa.us

Tacoma Public Schools Mailing Address: P.O. Box 1357, Tacoma, WA 98401-1357

SCHOOL USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

ANNUAL INCOME CONVERSION: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12. (Do NOT convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

APPROVAL: Basic Food/TANF/FDPIR/Foster Total Household Size _____ Weekly Bi-Weekly 2x per Month Monthly Annual
 Income Household Total Household Income \$ _____

Family Income Survey qualifies for household at or below the income eligibility guidelines listed below: Yes No

Date Notice Sent

Signature of Approving Official

Date

Рекомендації щодо визначення рівня доходу
 Строк дії: з 1 липня 2023 р. до 30 червня 2024 р.

Розмір домогосподарства	Дохід				
	Щорічний	Щомісячний	Двічі на місяць	Кожні два тижні	Щотижневий
1	26 973 \$	2248 \$	1124 \$	1038 \$	519 \$
2	36 482 \$	3041 \$	1521 \$	1404 \$	702 \$
3	45 991 \$	3833 \$	1917 \$	1769 \$	885 \$
4	55 500 \$	4625 \$	2313 \$	2135 \$	1068 \$

5	65 009 \$	5418 \$	2709 \$	2501 \$	1251 \$
6	74 518 \$	6210 \$	3105 \$	2867 \$	1434 \$
7	84 027 \$	7003 \$	3502 \$	3232 \$	1616 \$
8	93 536 \$	7795 \$	3898 \$	3598 \$	1799 \$
Для кожного наступного члена домогосподарства додайте:	9509 \$	793 \$	397 \$	366 \$	183 \$