

2024-2025 Maple School District – Educational Benefits Form

This form helps ensure your child's school gets the funding it deserves. Filling out this form will not negatively impact your child's ability to receive free meals.

STEP 1 Student Information - Print the Universal ID number, birth date, name, grade and school of EACH child who will attend school this year.

Student ID	Date of Birth	Student's Last Name	Student's First Name	Grade	School Name

STEP 2 Count all people living in the home and fill in total monthly household income.

Count the number of people living in your home. Include children and adults.
 Estimate the combined monthly income of all people living in your home.
 Find the box below that matches the number of people living in your home.
 In that box, fill in the bubble above the range that matches the combined monthly income of all people living in your home.

MARKING INSTRUCTIONS
 Make solid marks that fill the response completely.
 Fill in only one bubble to indicate income.

<p>People Living in Home – 2 (Two)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$1,868 <input type="radio"/> \$1,869 - \$2,658 <input type="radio"/> \$2,659 or more</p>	<p>People Living in Home – 5 (Five)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$3,324 <input type="radio"/> \$3,325 - \$4,730 <input type="radio"/> \$4,731 or more</p>	<p>People Living in Home – 8 (Eight)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$4,780 <input type="radio"/> \$4,781 - \$6,802 <input type="radio"/> \$6,803 or more</p>
<p>People Living in Home – 3 (Three)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$2,353 <input type="radio"/> \$2,354 - \$3,349 <input type="radio"/> \$3,350 or more</p>	<p>People Living in Home – 6 (Six)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$3,809 <input type="radio"/> \$3,810 - \$5,421 <input type="radio"/> \$5,422 or more</p>	<p>People Living in Home – 9 (Nine)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$5,266 <input type="radio"/> \$5,267 - \$7,493 <input type="radio"/> \$7,494 or more</p>
<p>People Living in Home- 4 (Four)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$2,839 <input type="radio"/> \$2,840 - \$4,040 <input type="radio"/> \$4,041 or more</p>	<p>People Living in Home – 7 (Seven)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$4,295 <input type="radio"/> \$4,296 - \$6,112 <input type="radio"/> \$6,113 or more</p>	<p>People Living in Home - 10 (Ten)</p> <p>Total Monthly Income is:</p> <p><input type="radio"/> \$0 - \$5,752 <input type="radio"/> \$5,753 - \$8,184 <input type="radio"/> \$8,185 or more</p>

If household size is greater than 10, list household size and total monthly income:

Number of People Living in Home (Adults and Children):

Total Monthly Income:

STEP 3 Contact Information and Adult Signature

Certification: "I certify (promise) that the information provided on this form is true and that I included all income. I understand that the school may receive state and federal funds based on the information I provide and that the information could be subject to review."

Street Address (if available) Apt # City State Zip Daytime Telephone Phone (optional)

FIRST NAME of adult completing form LAST NAME of adult completing form Signature of adult completing form Today's Date

DO NOT COMPLETE THE INFORMATION BELOW. IT IS FOR SCHOOL USE ONLY.

Determining Official Date Confirming Official Date Determination ① ② ③

2024-2025 DISTRITO ESCOLAR DE MAPLE – Formulario de Beneficios Educativos

Este formulario ayuda a garantizar que la escuela de su hijo reciba el financiamiento que merece. Completar este formulario no afectara negativamente la capacidad de su hijo para recibir comidas gratis.

Paso 1 Información del Estudiante—Escribe el número de identificación universal, fecha de nacimiento, nombre, grado, y escuela de CADA niño que asistirá a la escuela este año.

Numero de Identificación	Fecha de Nacimiento	Apellido del Estudiante	Primer Nombre del Estudiante	Grado	Nombre de la Escuela

Paso 2 Cuente todas las personas que viven en el hogar e indique el ingreso MENSUAL total del hogar.

Cuente las personas que viven en su hogar. Incluya niños y adultos.
 Calcule el ingreso mensual combinado de las personas que viven en su hogar.
 Encuentre la casilla de abajo que concuerda con la cantidad de personas que viven en su hogar.
 En esa casilla, llene el círculo con el rango que concuerda con el ingreso mensual combinado de todas las personas que viven en su hogar.

INSTRUCCIONES DE LLENADO
 Haga marcas solidas que llenen toda la respuesta.
 Llene solo un círculo indicando los ingresos.

Personas Que Viven en el Hogar – 2 (Dos)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$1,868 \$1,869 - \$2,658 \$2,659 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 5 (Cinco)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$3,324 \$3,325 - \$4,730 \$4,731 o mas

Personas Que Viven en el Hogar- 8 (Ocho)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$4,780 \$4,781 - \$6,802 \$6,803 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 3 (Tres)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$2,353 \$2,354 - \$3,349 \$3,350 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 6 (Seis)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$3,809 \$3,810 - \$5,421 \$5,422 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 9 (Nueve)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$5,266 \$5,267 - \$7,493 \$7,494 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 4 (Cuatro)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$2,839 \$2,840 - \$4,040 \$4,041 o mas

Personas Que Viven en el Hogar -7 (Siete)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$4,295 \$4,296 - \$6,112 \$6,113 o mas

Personas Que Viven en el Hogar – 10 (Diez)
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$5,752 \$5,753 - \$8,184 \$8,185 o mas

Si el tamaño del hogar es mayor a 10, liste el Tamaño del hogar y el ingreso mensual total: Cantidad de Personas que Viven en el Hogar (adultos y niños) Ingreso Mensual Total: \$

Paso 3 Información de Contacto y Firma del Adulto

Yo certifico (prometo) que la información provista en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Yo entiendo que la escuela puede recibir financiamiento estatal y federal basado en la información que yo provea y que la información puede estar sujeta a revisión.

 Dirección (si hay uno disponible) Apto # Ciudad Estado Código Teléfono (opcional)

 PRIMER NOMBRE del adulto que llena el formulario APELLIDO del adulto que llena el formulario Firma de adulto que llena el formulario Fecha de Hoy

 Determination (1) (2) (3)

Determining Official Date Confirming Official Date