

**Aplica para →  
BENEFICIOS  
EDUCATIVOS**

**UN FORMULARIO.**

**CINCO MINUTOS.**

**UN GRAN IMPACTO.**

Los beneficios educativos ayudan  
a tu familia y a nuestras escuelas



Muchas familias tienen una grata sorpresa al descubrir que califican para una variedad de beneficios educativos.

**Complete una solicitud de beneficios. Llene el formulario adjunto o llene la solicitud en línea.**

Ya fue aprobado para el año escolar 2026-2027?

No es necesario volver a aplicar.

**Preguntas? Llame al 763-600-5041**



**[SpringLakeParkSchools.org/Benefits](https://SpringLakeParkSchools.org/Benefits)**



# Solicitud de Beneficios Educativos - Año escolar 2026-2027

Programas con financiamiento estatal y federal de la escuela

## SPRING LAKE PARK SCHOOLS

\*Una nueva solicitud debe completarse cada año y no se transfiere de otros distritos escolares.  
Las solicitudes en línea están disponibles en [www.SpringLakeParkSchools.org/Benefits](http://www.SpringLakeParkSchools.org/Benefits)

### Devolver la solicitud a:

Spring Lake Park Schools - Nutrition Services  
1415 81st Avenue NE  
Spring Lake Park, MN 55432

## 1. Información del hogar Por favor incluir información del adulto que firma esta aplicación

|                    |                |                       |
|--------------------|----------------|-----------------------|
| Apellido:          | Primer Nombre: | Teléfono de casa:     |
| Dirección de casa: |                | Teléfono del trabajo: |
| Ciudad:            | Estado:        | Teléfono Celular:     |

## Marcar esta casilla si esta es la primera aplicación que usted completa para algún hijo que viene a continuación:

## 2. Indique todos los niños y estudiantes hasta el grado 12 en el hogar, incluso si no son familiares. Si necesita mas espacio, adjunte otra hoja.

| Primer nombre del niño | Apellido del niño | Fecha de Nacimiento MM/DD/AA | Grado | Nombre de Escuela | ✓ Hijo de crianza?<br>(Una agencia o tribunal que tiene la responsabilidad legal del niño.) En caso afirmativo, rellene el círculo. | Si corresponde, enumere todos los ingresos regulares por niño (por ejemplo, SSI) |
|------------------------|-------------------|------------------------------|-------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                     |                   |                              |       |                   | <input type="radio"/>                                                                                                               | \$ _____ per _____                                                               |
| 2.                     |                   |                              |       |                   | <input type="radio"/>                                                                                                               | \$ _____ per _____                                                               |
| 3.                     |                   |                              |       |                   | <input type="radio"/>                                                                                                               | \$ _____ per _____                                                               |
| 4.                     |                   |                              |       |                   | <input type="radio"/>                                                                                                               | \$ _____ per _____                                                               |
| 5.                     |                   |                              |       |                   | <input type="radio"/>                                                                                                               | \$ _____ per _____                                                               |

## 4. Ingresos de Adultos: Escriba el nombre de cada miembro adulto de la familia, sus ingresos brutos (antes de las deducciones) y la frecuencia cuando cobra los ingresos. No escriba en salario por hora. Incluya miembros del hogar que están temporalmente ausentes, como estudiantes universitarios. Para adultos sin ingresos, ingrese "0" o deje en blanco la sección: esta es su certificación (promesa) de que no tienen ingresos. Adjunte una página adicional si es necesario.

| Nombre completo de adulto<br>Incluir estudiantes universitarios | Ganancias del trabajo<br>Salarios brutos (no pagar a casa) o autoempleo neto | ¿Con qué frecuencia?  |                       |                       | Asistencia pública, manutención infantil, pensión alimenticia |                       |                       | ¿Con qué frecuencia?  |                       |                       | Todos los otros ingresos<br>Por ejemplo pensión, jubilación, discapacidad, beneficios de veteranos, desempleo |                       |                       | ¿Con qué frecuencia?  |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                                 |                                                                              | Semanal               | Quincenal             | 2x mes                | Semanal                                                       | Quincenal             | 2x mes                | Semanal               | Quincenal             | 2x mes                | Semanal                                                                                                       | Quincenal             | 2x mes                | Semanal               | Quincenal             | 2x mes                |
|                                                                 | \$                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                                                                 | \$                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|                                                                 | \$                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## 5. Si sus hijos son aprobados para los beneficios, esta información puede ser compartida con los programas de MinnesotaCare y General Assistance Medical Care para identificar a los niños elegibles para los programas de seguro de Minnesota. Deje las casillas en blanco para permitir el intercambio de información.

☐ No comparta mi información con el programa de seguro de salud MinnesotaCare ☐ No comparta mi información con el Programa de asistencia médica general

## 6. Permiso para compartir su información de elegibilidad para los beneficios educacionales:

☐ Si, autorizo que comparta la información de mi elegibilidad con los Departamentos de Deportes, Bellas artes, Educación comunitaria de Spring Lake Park u otros programas escolares para que quiten o reduzcan los costos de participación en cuyas actividades y programas

☐ No, no autorizo que comparta la información de mi elegibilidad

## 7. Firma, fecha y número de seguro social

Certifico (prometo) que esta información es verdadera y que incluye todos los ingresos. Entiendo que la escuela obtendrá fondos federales y estatales en función de la información que proporciono. Entiendo que si proporciono información falsa a propósito, mis hijos perderán los beneficios de la comida y es posible que me procesen.

Firma del miembro adulto del hogar (requerido): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Últimos cuatro dígitos del Número de Seg Social: \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ Marque aquí si el firmante no tiene un número de seguro social ☐

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR SU SOLICITUD

## 2026-2027 Ingresos maximo del hogar (Bruta antes de impuestos y otra deducciones)

Las pautas de ingresos entran en vigencia desde el 1 de julio de 2026 hasta el 30 de junio de 2027.

| Tamaño de la unidad familiar       | \$ Por año | \$ Por mes | \$ Dos veces al mes | \$ Cada 2 semanas | \$ Por semana |
|------------------------------------|------------|------------|---------------------|-------------------|---------------|
| 1                                  | \$29,526   | \$2,461    | \$1,231             | \$1,136           | \$568         |
| 2                                  | \$40,034   | \$3,337    | \$1,669             | \$1,540           | \$770         |
| 3                                  | \$50,542   | \$4,212    | \$2,106             | \$1,944           | \$972         |
| 4                                  | \$61,050   | \$5,088    | \$2,544             | \$2,349           | \$1,175       |
| 5                                  | \$71,558   | \$5,964    | \$2,982             | \$2,753           | \$1,377       |
| 6                                  | \$82,066   | \$6,839    | \$3,420             | \$3,157           | \$1,579       |
| 7                                  | \$92,574   | \$7,715    | \$3,858             | \$3,561           | \$1,781       |
| 8                                  | \$103,082  | \$8,591    | \$4,296             | \$3,965           | \$1,983       |
| Añadir para cada persona adicional | \$10,508   | \$876      | \$438               | \$404             | \$202         |

### Sección 1: Información del hogar

- Ciudadanos estadounidenses y ciudadanos no estadounidenses pueden aplicar
- Proporcionar información para el adulto que firma la aplicación
  - Incluir números telefónicos
  - Compruebe donde quieres que se envíe tu carta de resultado

### Sección 2: Haga una lista de todos los niños en el hogar

- Proporcione información para cada niño en el hogar, incluyendo:
  - Sus hijos y otros niños del hogar que usted provee para
  - Estudiantes matriculados en las escuelas de Spring Lake Park
  - Estudiantes matriculados en otros distritos escolares
  - Bebés y niños en edad preescolar
  - Hijos adoptivos - marque la casilla “hijo de crianza” para cada niño que es un hijo de crianza (una agencia de bienestar o una corte tiene responsabilidad legal por el niño). Si todos los niños son niños de acogida, omita las secciones 3 y 4
- Haga una lista de los ingresos regulares a los niños, como los pagos de SSI o las ganancias regulares
- No haga una lista de ganancias ocasionales como niñera

### Sección 3: Beneficios

- Si algún miembro de la familia recibe asistencia pública de cualquiera de los tres programas enumerados, escriba el nombre y número de caso de la persona y marque la casilla de beneficios
  - Minnesota Family Investment Program (MFIP) - Programa de inversión familiar de Minnesota
  - Food Support (SNAP) - Apoyo alimentario
  - Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR)
- Un número de WIC o Asistencia Médica no califica para este propósito
- Si se completa la sección 3, salte la porción de ingresos de la sección 4

### Sección 4: Ganancias de Adultos

- Escriba todos los miembros adultos de la familia y todos los ingresos, incluyendo:
  - Usted Mismo
  - Abuelos
  - Otros parientes
  - Amigos
  - Todas las personas que viven en el hogar (relacionadas o no)
  - Estudiantes universitarios
  - Cualquier persona que esté temporalmente ausente, como un estudiante fuera de la universidad
- No incluya a una persona que sea económicamente independiente y pague su parte prorrateada de todos los gastos
- Añote el ingreso bruto (antes de impuestos y otras deducciones, no el sueldo que se lleva a casa)
  - Debería poder encontrar sus ingresos brutos en su recibo de sueldo
  - Completa un círculo para mostrar con qué frecuencia se reciben los ingresos
    - NO incluya la tarifa de pago por hora
  - Solo para los ingresos de la agricultura / autoempleo, enumere los ingresos netos después de restar los gastos comerciales
- Para adultos sin ingresos para reportar, ingrese un “0” o deje la sección en blanco
  - Esta es su certificación (promesa) de que no hay ingresos para reportar para estos adultos
- Ejemplos de “otros ingresos” para incluir en la última columna son los beneficios de pensión, jubilación, Veteranos (VA) y beneficios por discapacidad. No incluíraa como ingreso: pagos de cuidado de crianza, beneficios federales de educación o asistencia proporcionada por MFIP, Food Support (SNAP), WIC o FDPIR. Militar: No incluya ingresos de la Iniciativa de Vivienda Militar Privatizada o paga de combate.

### Sección 5: Compartir la elegibilidad con el seguro

- Deje estos espacios en blanco si desea compartir el estado de elegibilidad con estos beneficios de salud / programas de seguro.
- Marque las casillas si no desea compartir su estado de elegibilidad con estos programas.

### Sección 6: Permiso para compartir su información de elegibilidad

Con marcar “Si,” usted indica que aprueba que comparta la información de su elegibilidad con los Departamentos de Deportes, Bellas artes, Educación comunitaria de Spring Lake Park u otros programas escolares para que quiten o reduzcan los costos de participación en cuyas actividades y programas. Además, si usted se pone en contacto con Comcast o CenturyLink, es posible que hayan servicios adicionales a su disposición, incluyendo tarifas reducidas para el servicio de internet.

### Sección 7: Firma, fecha y número de seguro social

- Un miembro adulto del hogar debe firmar y fechar el formulario
- El firmante debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social a menos que indiquen que no tienen un número de seguro social.



**SPRING LAKE PARK SCHOOLS**

*District Services Center  
1415 81st Avenue NE  
Spring Lake Park, MN 55432*



**SpringLakeParkSchools.org**

NON-PROFIT ORG.  
U.S. POSTAGE  
PAID  
TWIN CITIES, MN  
PERMIT 1174

**Las familias pueden completar una aplicación en línea en la página (existe en varios idiomas)**  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

Families can complete an online application available in multiple languages at  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

ቤተሰቦች በዚህ ድረ ገጽ አማካኝነት ማመልከቻውን መሙላት ይችላሉ።  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

ىلع تنرتنلإا ربع بلط لاملإ تالئاعلل نكمي  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

Cov tsev neeg tuaj yeem ua daim ntawv thov online ntawm  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

Qoysasku waxay ku buuxin karaan arjiga khadka tooska ah ee  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

Các gia đình có thể điền đơn đăng ký trực tuyến tại  
**[WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS](http://WWW.SPRINGLAKEPARKSCHOOLS.ORG/BENEFITS)**

## **Aplica para → BENEFICIOS EDUCATIVOS**

**Pueden ser elegible para muchos beneficios que ayudan a su estudiante y a nuestras escuelas.**



- ⇒ Pagos de inscripción a costo reducido para **los deportes y las actividades extracurriculares**
- ⇒ Fondos para **los programas y servicios para los alumnos, incluyendo el personal necesario**
  - ⇒ **Apoyo para comestibles en verano** (Sun Bucks, hasta \$120 cada niño)
- ⇒ Pagos de registro a costo reducido para **los exámenes AP y las aplicaciones para ir a la universidad**
  - ⇒ Tarifas reducidas de Metro Transit a través **del Programa de Asistencia de Tránsito.**
- ⇒ Planes a costo reducido para el acceso al internet en la casa, **“Internet Essentials” de Comcast**