 Para completar esta encuesta solo en linea --> www.pusd.us/incomeform

Formulario de recopilación de datos de financiación LCFF − Pasadena USD 2026-2027

Apellido de la familia: _____ Teléfono:_____ Correo electrónico: _____

SECCIÓN I: Proporcione la siguiente información acerca de los niños que vivan en su hogar					
Nombre de niño(s) que asisten a una escuela pública de California del K-12			Nombre de la escuela	Fecha de nacimiento	Grado
Apellido	Primer Nombre	El número de identificación del estudiante			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

SECCIÓN II: Complete lo siguiente indicando el número de habitantes del hogar y los ingresos

Según el tamaño de su hogar, marque la casilla correspondiente sí su ingreso mensual total del hogar está dentro del rango que se muestra para la Categoría 1, Categoría 2 o Categoría 3. **No marque un ingreso en ambas categorías**.

Tamaño del hogar	Categoría 1 - El ingreso mensual del hogar está dentro de este rango:	Categoría 2 - El ingreso mensual del hogar está dentro de este rango:	Categoría 3 - El ingreso mensual del hogar está dentro de este rango:
1	$0 – 1,729 ☐	$1,730 – 2,461 ☐	$2,462 y más ☐
2	$0 – 2,345 ☐	$2,346 – 3,337 ☐	$3,338 y más ☐
3	$0 – 2,960 ☐	$2,961 – 4,212 ☐	$4,213 y más ☐
4	$0 – 3,575 ☐	$3,576 – 5,088 ☐	$5,089 y más ☐
5	$0 – 4,191 ☐	$4,192 – 5,964 ☐	$5,965 y más ☐
6	$0 – 4,806 ☐	$4,807 – 6,839 ☐	$6,840 y más ☐
7	$0 – 5,421 ☐	$5,422 – 7,715 ☐	$7,716 y más ☐
8	$0 – 6,037 ☐	$6,038 – 8,591 ☐	$8,592 y más ☐

Sí el número de habitantes del hogar es mayor que 8, indíquelo y el ingreso mensual total abajo:

Número de habitantes del hogar:_____ Ingreso mensual total: $_____

Sí su ingreso mensual total sobrepasa los rangos arriba, marque aquí: ☐

SECCIÓN III: Firma

Certifico (prometo) que la información proporcionada en este formulario es verdadera y que incluí todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede recibir fondos estatales y federales en función de la información que proporcioné y que la información podría estar sujeta a revisión.

_____ **Firma del miembro adulto del hogar que completa este formulario**

_____ **Fecha**

_____ **Nombre impreso del miembro adulto de la familia que completa este formulario**

La información que se presenta en este formulario es un registro académico confidencial y por lo tanto está protegida por todas las leyes de confidencialidad federales y estatales que conciernen a los registros académicos incluyendo, entre otros, la Ley de Confidencialidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA) de 1974, en su forma enmendada (artículo 1232g del título 20 del Código de los EE.UU. [U.S.C.]; parte 99 del título 34 del Código de Reglamentos Federales [CFR]); el título 2, división 4, parte 27, capítulo 6.5 del Código de Educación de California (California Education Code), comenzando en la sección 49060 y siguientes.; la Ley de Prácticas Informativas de California [California Information Practices Act] (sección 1798 y siguientes del Código Civil de California [California Civil Code]) y el artículo 1, sección 1 de la Constitución de California.

¿A quién debo incluir en "cantidad de integrantes del hogar"?

Debe incluirse a usted y a todas las personas que vivan en su hogar, sean parientes o no (por ejemplo, hijos, abuelos, otros parientes o amigos), que compartan ingresos y gastos. Si vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, que no comparten ingresos con sus hijos, y que pagan una cuota proporcional de los gastos), *no* las incluya.

¿Qué está incluido en el "total de ingresos mensual del hogar"? El total de ingresos mensual del hogar incluye todo lo siguiente:

- **Ingresos brutos del empleo:** Utilice sus ingresos brutos, no la paga que lleva a casa. El ingreso bruto es la cantidad que gana antes de impuestos y otras deducciones. Puede encontrar esta información en su recibo de pago o, si no está seguro, su supervisor puede brindarle esta información. Sólo debe declarar el ingreso neto para los ingresos generados por algún negocio, granja o alquiler de bienes de su propiedad.
- **Asistencia social, pensión para menores, pensión de manutención para ex cónyuges:** Incluya la cantidad que cada persona que viva en su hogar reciba de estas fuentes, incluyendo cualquier cantidad que reciba de CalWORKs.
- **Pensiones, retiro, seguro social, ingreso suplementario de seguridad (SSI, por sus siglas en inglés), beneficios para veteranos (VA, por sus siglas en inglés) y beneficios por discapacidad:** Incluya la cantidad que cada persona que viva en su hogar reciba de estas fuentes.
- **Todos los demás tipos de ingresos:** Incluya la compensación por accidentes laborales, los beneficios por desempleo o huelga, las contribuciones regulares de personas que no vivan en su hogar y cualquier otro ingreso que reciba. No incluya los ingresos de CalFresh, WIC, beneficios educativos federales o pagos por el cuidado adoptivo temporal (conocido en inglés como foster care) que reciban los integrantes de su hogar.
- **Subsidios de vivienda para militares y paga por combate:** Incluya los subsidios de vivienda fuera de la base. No incluya la paga por la iniciativa de vivienda militar privatizada o la paga por combate.
- **Paga de horas extras:** Incluya la paga de horas extras SÓLO si la recibe regularmente.

Si hay cambios en su ingreso, incluya el salario que reciba regularmente. Por ejemplo, si gana normalmente $1,000 al mes, pero faltó un tiempo al trabajo el mes pasado y ganó $900, anote que recibió $1,000 al mes. Sólo incluya la paga de horas extras si la recibe regularmente. Si perdió su empleo o le redujeron la cantidad de horas o el sueldo, anote cero o el ingreso reducido actual.

Para obtener más información sobre el número de integrantes y los ingresos del hogar, consulte el manual de elegibilidad para recibir comidas escolares (conocido en inglés como Eligibility Manual for School Meals) en la página web de orientación y recursos del Departamento de Agricultura de EE.UU. en http://www.fns.usda.gov/cnd/guidance/default.htm**.**