

## FAMILY INCOME SURVEY 2020-21

Dear Parent/Guardian: Schools receive certain federal and state funding (Learning Assistance Program, teacher incentives, etc.) based on the number of children from households that are at or below the federal poverty level. This Family Income Survey provides your child's school a way to collect household income information. This information makes sure your child's school receives the full amount of federal and state funding and makes sure your child receives services they are entitled to when free/reduced price applications are not collected.

It is important that you complete this survey. Please complete and return this form to Toppenish School District within 2020-21.

**Part 1. ELIGIBILITY:** Figure out your total household income. Then look at the income chart below. Find your household size. **If your total household income is equal to or less than the amount listed for your household size, check the box.**

**Income Chart**  
Effective from July 1, 2020 through June 30, 2021

Check box that applies	Household Size	How Often Payment is Received				
		Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
<input type="checkbox"/>	1	\$23,606	\$1,968	\$984	\$908	\$454
<input type="checkbox"/>	2	\$31,894	\$2,658	\$1,329	\$1,227	\$614
<input type="checkbox"/>	3	\$40,182	\$3,349	\$1,675	\$1,546	\$773
<input type="checkbox"/>	4	\$48,470	\$4,040	\$2,020	\$1,865	\$933
<input type="checkbox"/>	5	\$56,758	\$4,730	\$2,365	\$2,183	\$1,092
<input type="checkbox"/>	6	\$65,046	\$5,421	\$2,711	\$2,502	\$1,251
<input type="checkbox"/>	7	\$73,334	\$6,112	\$3,056	\$2,821	\$1,411
<input type="checkbox"/>	8	\$81,622	\$6,802	\$3,401	\$3,140	\$1,570
<input type="checkbox"/>	For each additional household member	\$8,288	\$691	\$346	\$319	\$160
<input type="checkbox"/>	Household does not qualify					

**HOUSEHOLD** is defined as all persons, including parents, children, grandparents, and all people related or unrelated who live in your home and share living expenses. If you're applying for a household with a foster child, you may include the foster child in the total household size. **HOUSEHOLD INCOME** is considered to be any taxable income each household member received before taxes. This includes wages, social security, pension, unemployment, welfare, child support, alimony, and any other cash income. If including a foster child as part of the household, you must also include the foster child's personal income. Do not count foster payments as income. **Part 2. STUDENTS:** Please fill in the following information for all children living with you that are attending school.

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

**Part 3. SIGNATURE:** I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that the school will get state and federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) this information. I understand if I purposely give false information that I may be prosecuted. I understand my child's poverty status may be shared with other programs/agencies as allowed by law.

Signature: \_\_\_\_\_ Print Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

OSPI provides equal access to all programs and services without discrimination based on sex, race, creed, religion, color, national origin, age, honorably discharged veteran or military status, sexual orientation, gender expression, gender identity, disability, or the use of a trained dog guide or service animal by a person with a disability. Questions and complaints of alleged discrimination should be directed to the Director of the Office of Equity and Civil Rights at 360-725-6162/TTY: 360-664-3631; or P.O. Box 47200, Olympia, WA 98504-7200; or [equity@k12.wa.us](mailto:equity@k12.wa.us).

# ENCUESTA DE INGRESOS FAMILIARES 2020-21

Estimado padre, madre o tutor legal: Las escuelas reciben algunos fondos federales o estatales (programas de asistencia para el aprendizaje, incentivos para docentes, etc.) basado en el número de niños por familia que se encuentran en o por debajo del nivel federal de pobreza. Esta Encuesta de Ingresos Familiares proporciona a la escuela de su hijo una manera de recopilar información sobre el ingreso familiar. Esta información se asegura de que la escuela de su hijo reciba la cantidad total de fondos federales y estatales y se asegura de que su hijo reciba los servicios a los que tiene derecho cuando no se recolectan las solicitudes para servicios gratuitos o a precios reducidos. Es importante que complete esta encuesta. Por favor complete y devuelva este formulario a Toppenish School District hasta el 2020-2021.

**Parte 1. ELEGIBILIDAD:** Calcule su ingreso familiar total. Entonces busque en la siguiente tabla de ingresos. Encuentre el tamaño de su familia. Si su ingreso familiar total es igual o menor que la cantidad indicada para el tamaño de su familia, marque la casilla.

**Tabla de Ingresos**  
A partir del 1 de julio de 2020 al 30 de junio de 2021

Marque la casilla correspondiente	Tamaño de la Familia	Con Que Frecuencia se Recibe Pago				
		Anual	Mensual	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanalmente
<input type="checkbox"/>	1	\$23,606	\$1,968	\$984	\$908	\$454
<input type="checkbox"/>	2	\$31,894	\$2,658	\$1,329	\$1,227	\$614
<input type="checkbox"/>	3	\$40,182	\$3,349	\$1,675	\$1,546	\$773
<input type="checkbox"/>	4	\$48,470	\$4,040	\$2,020	\$1,865	\$933
<input type="checkbox"/>	5	\$56,758	\$4,730	\$2,365	\$2,183	\$1,092
<input type="checkbox"/>	6	\$65,046	\$5,421	\$2,711	\$2,502	\$1,251
<input type="checkbox"/>	7	\$73,334	\$6,112	\$3,056	\$2,821	\$1,411
<input type="checkbox"/>	8	\$81,622	\$6,802	\$3,401	\$3,140	\$1,570
<input type="checkbox"/>	Por cada miembro de familia adicional	\$8,288	\$691	\$346	\$319	\$160
<input type="checkbox"/>	La familia no califica					

**LA FAMILIA** se define como todas las personas, incluyendo padres, hijos, abuelos y todas las personas relacionadas o no que viven en su casa y comparten los gastos diarios. Si usted está solicitando para una familia con un hijo de crianza, puede incluir al hijo de crianza en el tamaño familiar total. **EL INGRESO FAMILIAR** se considera cualquier ingreso imponible que cada miembro de la familia recibe antes de impuestos. Esto incluye salarios, seguro social, pensión, desempleo, subsidios de asistencia social, pensión alimenticia, manutención conyugal y cualquier otro ingreso en efectivo. Si se incluye a un hijo de crianza como parte de la familia, también debe incluir el ingreso personal del hijo de crianza. No cuente los pagos por crianza como ingreso. **Parte 2. ESTUDIANTES:** Por favor llene la siguiente información para todos los niños que viven con usted que asisten a la escuela.

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado

**Parte 3. FIRMA** Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos estatales y federales basados en la información que doy. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar esta información. Entiendo que podría ser procesado si doy deliberadamente información falsa. Entiendo que el estado de pobreza de mi hijo puede ser compartida con otros programas y agencias según sea permitido por la ley.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

La OSPI ofrece acceso equitativo a todos los programas y los servicios sin discriminar por cuestiones de sexo, raza, credo, religión, color, país de origen, edad, grado militar o veterano de guerra retirado con honores, orientación sexual incluso expresión o identidad de género, presencia de cualquier clase de discapacidad sensorial, mental o física, o uso de un perro guía o animal de asistencia entrenado por parte de una persona con alguna discapacidad. Las preguntas y las quejas sobre presuntos hechos de discriminación pueden dirigirse al Director de Equidad y Derechos Civiles, (360) 725-6162 o P.O. Box 47200; Olympia, WA 98504.