

# Encuesta de ingresos familiares del año escolar 2023-24

Envíe este formulario a la siguiente persona: Escuela primaria del estudiante o  
Complételo en línea: servicios de alimentación,  
P.O. Box 220, N. Lakewood, WA 98259

Responda solo una encuesta de ingresos por hogar.

aplica online: [foodservices@lwsd.wednet.edu](mailto:foodservices@lwsd.wednet.edu)

Para garantizar que todos los estudiantes tengan acceso equitativo a una educación pública de alta calidad, las escuelas reciben financiamiento educativo adicional según el número de estudiantes inscritos que provengan de hogares que se encuentren en los niveles designados de ingresos o por debajo de estos. La encuesta de ingresos familiares recopila información sobre los ingresos del hogar, la cual se usará para verificar qué financiamiento adicional podría recibir la escuela. La información proporcionada también podría indicar que su hijo cumple con los requisitos para recibir apoyos adicionales. Es importante que responda esta encuesta.

**Paso 1:** mencione a **todos los estudiantes** que viven con usted y que asisten a la escuela.

Apellido del estudiante	Primer nombre del estudiante	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado

**Paso 2:** ¿alguno de los **estudiantes** que mencionó se encuentra en una de las siguientes opciones?: Acogida temporal Sin hogar Servicios educativos para migrantes

**Paso 3:** ¿alguno de los miembros del hogar participa en uno de los siguientes programas?:  
Alimentos Básicos (Basic Food)  
Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)  
Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR)

**Paso 4: ingresos del hogar:** mencione a todos los miembros del hogar, incluso si no perciben ingresos. Indique los ingresos brutos totales de cada miembro del hogar que mencionó (antes de impuestos y deducciones).

Nombres de <b>TODOS</b> los demás miembros del hogar (no incluya a los estudiantes que mencionó anteriormente).	Ingresos del trabajo (antes de cualquier deducción)	Asistencia pública/Manutención infantil/Pensión alimenticia				Pensiones/Jubilación/Ingreso Suplementario del Seguro Social (Supplemental Security Income, SSI)				Cualquier otro ingreso que no se haya mencionado	Otros ingresos									
		Pago semanal	Pago quincenal	Pago dos veces al mes	Pago mensual	Pago semanal	Pago quincenal	Pago dos veces al mes	Pago mensual		Pago semanal	Pago quincenal	Pago dos veces al mes	Pago mensual						
	\$	<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"/>

**Paso 5: información de contacto y firma**

Doy mi palabra de que la información de esta encuesta es verdadera y de que he informado todos los ingresos. Comprendo que la escuela de mi hijo podría cumplir con los requisitos para recibir financiamiento estatal y federal adicional de acuerdo con la información que proporcione. Comprendo que los funcionarios escolares podrían verificar la información. Comprendo que el estado de ingresos de mi hijo podría compartirse con otros programas u organismos para apoyar su educación según lo permita la ley.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del miembro adulto del hogar

\_\_\_\_\_  
Firma del miembro adulto del hogar

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado y código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono diurno

\_\_\_\_\_  
Fecha

Lakewood School District - Declaración de no discriminación del distrito escolar

De acuerdo con RCW49.60, el Distrito Escolar de Lakewood no discrimina en el empleo y las escuelas. El Distrito Escolar de Lakewood brinda Igualdad de Oportunidades Educativas y de Empleo sin distinción de raza, credo, color, origen nacional, sexo, discapacidad/discapacidad, orientación sexual, incluida la expresión o identidad de género, credo, religión, edad, condición de veterano o militar, uso de un perro entrenado para guía o animal de servicio por una persona con discapacidad, y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y grupos juveniles designados. El distrito cumple con todas las leyes y reglamentos estatales y federales aplicables que incluyen, entre otros, el Título IX, el Título VI de las Leyes de derechos civiles, la Sección 504 de la Ley de rehabilitación, RCW 49.60 "La ley contra la discriminación" y RCW 28A .640 "Equidad sexual" y cubre, entre otros, todos los programas, cursos, actividades del distrito, incluidas las actividades extracurriculares, los servicios, el acceso a las instalaciones, etc. Las consultas sobre los procedimientos de cumplimiento deben dirigirse a

Distrito Escolar de Lakewood, 17110 16th Drive NE, Marysville, WA 98271, Atención: Oficial de Título IX y Derechos Civiles, Tim Haines, 360-652-4500, Thaines@lwsd.wednet.edu o Oficial de Cumplimiento de ADA y Oficial de Cumplimiento de la Sección 504, Lissan Wipfli, 360-652-4500, lwipfli@lwsd.wednet.edu

**SOLO USO ESCOLAR – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA**

**APPROVAL:**  Basic Food/TANF/FDPIR/Foster  Income Household Total Household Size \_\_\_\_\_ Total Household Income \$ \_\_\_\_\_

Weekly  Bi-Weekly  2x per Month  Monthly  Annual

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

**Pautas para la elegibilidad de los ingresos**  
**Vigentes desde el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024**

Número de miembros del hogar	Ingresos				
	Anuales	Mensuales	Dos veces al mes	Quincenales	Semanales
<b>1</b>	\$26,973	\$2,248	\$1,124	\$1,038	\$519
<b>2</b>	\$36,482	\$3,041	\$1,521	\$1,404	\$702
<b>3</b>	\$45,991	\$3,833	\$1,917	\$1,769	\$885
<b>4</b>	\$55,500	\$4,625	\$2,313	\$2,135	\$1,068
<b>5</b>	\$65,009	\$5,418	\$2,709	\$2,501	\$1,251
<b>6</b>	\$74,518	\$6,210	\$3,105	\$2,867	\$1,434
<b>7</b>	\$84,027	\$7,003	\$3,502	\$3,232	\$1,616
<b>8</b>	\$93,536	\$7,795	\$3,898	\$3,598	\$1,799
Por cada miembro adicional del hogar, sume el siguiente monto:	\$9,509	\$793	\$397	\$366	\$183