



Geyserville Unified School District

Deborah Bertolucci, Superintendent
1300 Moody Lane, Geyserville, CA 95441
(707) 857-3592

Excellence in Grades PreK-12
Small Town - Small Schools - Big Futures!

Queridas familias de GUSD,

Estamos en el proceso de recolectar Formularios de Recopilación de Datos del Hogar para la Fórmula de Financiamiento de Control Local (LCFF) 2023-24. Enviar un Formulario de Recopilación de Datos del Hogar puede ayudar a nuestro distrito escolar incluso si no utilizan el programa de comidas. Además del acceso a comidas saludables y deliciosas, esta información se recopila con los siguientes propósitos:

Financiamiento Escolar: Mayor financiamiento para los sitios escolares para asegurar que los estudiantes reciban el apoyo que necesitan. Cada estudiante que se encuentra en ciertos niveles de ingresos, que está aprendiendo inglés o que se encuentra en cuidado de crianza genera un 20% más de financiamiento. En distritos donde al menos el 55% de los estudiantes caen en estas categorías, reciben aún más financiamiento. En Geyserville Unified, estos fondos se utilizan para aumentar o mejorar los servicios según lo delineado en el Plan de Responsabilidad y Control Local (LCAP) de nuestro distrito. Completar una solicitud asegura que su escuela reciba todo el financiamiento disponible.

Otros beneficios incluyen:

Descuentos en Internet: Descuento en los costos del internet en el hogar. ATT&T ofrece tarifas reducidas para familias que califican para el programa de comidas. Visiten www.att.com/accessapply.

Tarifas de Aplicaciones Universitarias: Descuentos en las tarifas asociadas con las solicitudes universitarias.

Tarifas de Exámenes (SAT, ACT, AP): Descuentos en las tarifas de exámenes de preparación universitaria.

Tarifas con Descuento para Programas de Enrichimiento (excursiones, asambleas, etc.).

Esta información es confidencial. Para su conveniencia, hemos incluido el formulario. También pueden encontrarlo en www.gusd.com. Pueden devolverlo a la oficina de cualquiera de los sitios escolares o enviarlo por correo electrónico a cmenicucci@gusd.com.

La fecha límite para presentar la solicitud y asegurar el financiamiento para 2023-24 es el 31 de octubre de 2023.

Agradecemos su ayuda en la recolección de esta información.

Atentamente,

Oficina del Distrito

Distrito Escolar Unificado de Geyserville

Año escolar 2023-24 Geyserville Unified School District Formulario de datos de los ingresos del hogar. Llene uno formulario por hogar. Lea las instrucciones sobre cómo llenar la solicitud. Escriba claramente con tinta. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. Esta no es una aplicación para comidas gratis o de precio reducido. Todos los estudiantes de GUSD reciben comidas gratis con la Community Eligibility Provision. Complete este formulario para que la escuela pueda recibir fondos y recursos estatales del departamento de educación.

PASO 1 – INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES Los niños bajo cuidado adoptivo temporal y los niños que cumplen con la definición de sin hogar, migrante o fugado del hogar reúnen los requisitos para recibir comidas gratis.

Anote el nombre de CADA ESTUDIANTE (Primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido)	Anote el nombre de la escuela y el grado escolar	Anote la fecha de nacimiento del estudiante	Marque la casilla pertinente si el estudiante está bajo cuidado adoptivo temporal, sin hogar o es migrante o fugado del hogar.	
EJEMPLO: Joseph P Adams	Lincoln Elementary	1º	Bajo cuidado adoptivo temporal	Fugado del hogar

PASO 2 – PROGRAMAS DE ASISTENCIA: CalFresh, CalWORKs o FDIPIR ¿ALGÚN miembro del hogar (niño o adulto) participa actualmente en CalFresh, CalWORKs o FDIPIR? Si contestó NO, sátese el PASO 2 y vaya al PASO 3.

Si contestó SÍ, marque la casilla del programa pertinente, sátese el PASO 3 y vaya al PASO 4.
 CalFresh CalWORKs FDIPIR Anote el número de caso:

PASO 3 – DECLARE LOS INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Sátese este paso si contestó 'SÍ' en el PASO 2)

A. INGRESOS DE LOS ESTUDIANTES: En ocasiones, los estudiantes del hogar tienen ingresos. Anote los ingresos BRUTOS TOTALES (antes de deducciones) en números enteros de los estudiantes que se enumeraron en el PASO 1.
 Anote el período de pago correspondiente en la casilla de "Frecuencia": S = Semanal, 2S = Cada dos semanas, 2M = Mensual, A = Anual

B. TODOS LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR (incluido usted): Anote a TODOS los miembros del hogar que no anotó en el PASO 1, incluso si no reciben ingresos. Para cada miembro del hogar, anote sus ingresos BRUTOS TOTALES (antes de deducciones) en números enteros para cada fuente. Si el miembro del hogar no recibe ingresos de ninguna fuente, anote "0". Si anota "0" o deja cualquier campo en blanco, está certificando (prometiendo) que no hay ingresos que declarar.
 Anote el período de pago correspondiente en la casilla de "Frecuencia": S = Semanal, 2S = Cada dos semanas, 2M = Mensual, A = Anual

Anoto el nombre de TODOS LOS DEMÁS miembros del hogar (Apellido y nombre)	Ingresos del trabajo		Asistencia pública/SSI/manutención de menores /pensión alimenticia		Pensiones/retiro/jubilación otros ingresos		Frecuencia
	Frecuencia		Frecuencia		Frecuencia		
		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$	

C. Total de miembros del hogar (Niños y adultos) **D. Anote los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social (SSN) de la persona que recibe más ingresos o de otro miembro adulto del hogar** **Marque la casilla si NO tiene SSN**

PASO 4 – INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO Certificación: Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que se declararon todos los ingresos. Entiendo que proporciono esta información en relación con la recepción de fondos federales y que los funcionarios de la escuela podrían verificar (revisar) la información.

Firma del adulto que llenó esta solicitud: Nombre en letra de molde: Fecha:
 Dirección:
 Correo electrónico: Teléfono:

OPCIONAL – IDENTIDAD ÉTNICA Y RACIAL DE LOS NIÑOS Estamos obligados a pedir información acerca de la raza y origen étnico de sus hijos. Esta información es importante y nos ayuda a servir plenamente a nuestra comunidad. Responder a esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comidas gratis o a precio reducido.

Origen étnico (marque uno): Hispano o latino No hispano o latino Nativo de Hawái u otro isla del Pacífico Blanco
 Raza (marque una o más): Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroestadunidense

DO NOT COMPLETE: SCHOOL USE ONLY (PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE)

How Often? Weekly Bi-Weekly Twice a Month Monthly Yearly
 Annual Income Conversion: Weekly x52, Biweekly x26, Twice a Month x24, Monthly x12
 Total Household Size Total Household Income \$
 Eligibility Status: Free Reduced-price Paid (Denied)
 Verified as: Homeless Migrant Runaway

Determining Official's Signature: Date:

Confirming Official's Signature: Date: