

2021 - 2022 MORONGO UNIFIED SCHOOL DISTRICT - School Funding Data Collection Form

This form helps ensure your child's school gets funding it deserves. Your child will continue to receive meals at no charge, at this school.

STEP 1 STUDENT INFORMATION - Print the birth date, name, grade and school of EACH child who will attend school this year.

Place a check in the box if a student is a foster, homeless, migrant or runaway

SCHOOL USE ONLY		Student's Birth Date	Student's First Name	Student's Last Name	Grade	School Name	Foster Child	Homeless	Migrant	Runaway
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MM/DD/YYYY					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MM/DD/YYYY					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MM/DD/YYYY					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MM/DD/YYYY					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MM/DD/YYYY					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Check all that apply

STEP 2 Do any Household Members (including you) have a CalFresh, CalWORKS or FDIPIR Case Number?

IF YES > Check the applicable program box, enter the case number, and then go to STEP 4 (Do not complete STEP 3)

IF NO > Complete STEP 3

Mark Which Benefit Received
 CALFRESH CALWORKS FDIPIR

CASE NUMBER:

Write only one case number in this space.

STEP 3 Count People Living in Home and Fill In Total MONTHLY Household Income. If you decline to state, please go to STEP 4.

- Count the number of people living in your home. Include children and adults.
- Estimate the combined monthly income of all people living in your home.
- Find the box below that matches the number of people living in your home.
- In that box, fill in the bubble above the range that matches the combined monthly income of all people living in your home.

Fill in only one bubble.

MARKING INSTRUCTIONS

- Make solid marks that fill the response completely. **CORRECT:**
- Erase cleanly any marks you wish to change. **INCORRECT:**
- Make no stray marks on this form.

<p>2 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$1,888 <input type="radio"/> \$1,889 - \$2,686 <input type="radio"/> \$2,687 or more</p>	<p>5 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$3,363 <input type="radio"/> \$3,364 - \$4,786 <input type="radio"/> \$4,787 or more</p>	<p>8 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$4,839 <input type="radio"/> \$4,840 - \$6,886 <input type="radio"/> \$6,887 or more</p>
<p>3 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$2,379 <input type="radio"/> \$2,380 - \$3,386 <input type="radio"/> \$3,387 or more</p>	<p>6 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$3,855 <input type="radio"/> \$3,856 - \$5,486 <input type="radio"/> \$5,487 or more</p>	<p>9 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$5,331 <input type="radio"/> \$5,332 - \$7,586 <input type="radio"/> \$7,587 or more</p>
<p>4 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$2,871 <input type="radio"/> \$2,872 - \$4,086 <input type="radio"/> \$4,087 or more</p>	<p>7 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$4,347 <input type="radio"/> \$4,348 - \$6,196 <input type="radio"/> \$6,197 or more</p>	<p>10 People Living in Home</p> <p>Total monthly income is <input type="radio"/> \$0 - \$5,823 <input type="radio"/> \$5,824 - \$8,286 <input type="radio"/> \$8,287 or more</p>

Alternatively, write the number of people living in your home and total monthly household income below.

Number of People Living in Home (adults and children): Total Monthly Income: \$

STEP 4 Contact Information (Printed) and Adult Signature

I certify (promise) that the information provided on this form is true and that I included all income. I understand that the school may receive state and federal funds based on the information I provide and that the information could be subject to review.

Street Address (if available)

Apt#

City

State

Zip

Daytime Telephone Number (Optional)

FIRST NAME of adult completing the form

LAST NAME of adult completing the form

Signature of adult completing the form

Today's date

0000



2021-2022 DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MORONGO - Formulario de Recoleccion de Datos para Fondos Escolares

Este formulario ayuda a garantizar que la escuela de su hijo reciba el financiamiento que merece. Su hijo continuará recibiendo alimentos sic cargo, en esta escuela.

PASO 1 INFORMACION DEL ESTUDIANTE - Escriba la fecha de nacimiento, nombre, grado y escuela de CADA niño que asistirá a la escuela este año.

Marque la casilla correspondiente si el estudiante es adoptado, sin hogar, migrante o fugitivo

PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE
 Fecha de Nacimiento Del Estudiante

Primer Nombre del Estudiante

Apellido del Estudiante

Grado

Nombre de la Escuela

Hijo Adoptivo Sin Hogar Migrante Fugitivo

Fecha de Nacimiento	Primer Nombre del Estudiante	Apellido del Estudiante	Grado	Nombre de la Escuela	Hijo Adoptivo	Sin Hogar	Migrante	Fugitivo
					<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"/>

Marque todos los pertinentes

PASO 2 Alguno de los miembros del hogar (incluyendo usted) tiene un Número de Caso de CalFresh, CalWORKS o FDIPIR?

De Ser Así > Marque la casilla del programa aplicable, digite el número de caso, y pase al PASO 4 (No complete el PASO 3)

De No Ser Así > Complete el PASO 3

Marque el beneficio recibido
 CALFRESH CALWORKS FDIPIR

NÚMERO DE CASO:

Escriba solo un no. de caso

PASO 3 Cuento las personas que viven en el hogar e indique el ingreso MENSUAL total del hogar. Si prefiere no contestar, siga al PASO 4.

1) Cuento las personas que viven en su hogar. Incluya niños y adultos.
 2) Calcule el ingreso mensual combinado de las personas que viven en su hogar.

3) Encuentre la casilla de abajo que concuerda con la cantidad de personas que viven en su hogar.

4) En esa casilla, llene el círculo con el rango que concuerda con el ingreso mensual combinado de todas las personas que viven en su hogar. Llene solo un círculo.

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- Haga marcas sólidas que llenen toda la respuesta.
- Borre limpiamente cualquier marca que desee cambiar.
- No haga marcas desorganizadas en este formulario.

CORRECTO:

INCORRECTO:

2 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$1,888 \$1,889 - \$2,686 \$2,687 o más

3 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$2,379 \$2,380 - \$3,386 \$3,387 o más

4 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$2,871 \$2,872 - \$4,086 \$4,087 o más

Alternativamente, escriba la cantidad de personas que viven en su hogar y el ingreso mensual total a continuación.

5 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$3,363 \$3,364 - \$4,786 \$4,787 o más

6 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$3,855 \$3,856 - \$5,486 \$5,487 o más

7 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$4,347 \$4,348 - \$6,186 \$6,187 o más

Cantidad de Personas que Viven en el Hogar (adultos y niños)

Ingreso Mensual Total: \$

8 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$4,839 \$4,840 - \$6,886 \$6,887 o más

9 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$5,331 \$5,332 - \$7,586 \$7,587 o más

10 Personas Que Viven en el Hogar
 El ingreso mensual total es:
 \$0 - \$5,823 \$5,824 - \$8,286 \$8,287 o más

PASO 4 Información de Contacto (Escrita) y Firma del Adulto

Yo certifico (prometo) que la información provista en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Yo entiendo que la escuela puede recibir financiamiento estatal y federal basado en la información que yo provea y que la información puede estar sujeta a revisión.

Dirección Física (de estar disponible)

Apto. #

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono Diurno (Opcional)

PRIMER NOMBRE del adulto que llena el formulario

APELLIDO del adulto que llena el formulario

Firma del adulto que llena el formulario

Fecha de hoy



SPANISH LCFE
 21220008 / 040621