



امسح رمز الاستجابة السريعة هذا ضوئياً للحصول على النسخة الإلكترونية من هذا النموذج، أو انتقل إلى:  
education.vermont.gov/householdincome

الرجاء إعادة هذا النموذج إلى:	24-2023 جمع بيانات دخل الأسرة
<p>ساعدنا في توفير أفضل تعليم ممكن لأطفالك. يستغرق ملء هذا النموذج بضع دقائق فقط. سوف يساعد مجتمعك، ومدرستك، وضرائب الممتلكات الخاصة بك. تساعد المعلومات التي تقدمها مدرستك في الوصول إلى تمويل التعليم الفيدرالي والولائي. يدعم هذا التمويل القراءة، والرياضيات، والعلوم، والفنون، والتربية البدنية، وفترة ما بعد المدرسة والبرامج الحيوية الأخرى. يحمي القانون خصوصية المعلومات المالية لأسرتك. سيتم التعامل مع المعلومات التي تم جمعها من خلال هذا النموذج وفقاً لمتطلبات الخصوصية. مطلوب نموذج واحد فقط لكل أسرة.</p>	

القسم 1: معلومات الطالب - اذكر جميع الطلاب في الأسرة، من مرحلة ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر.					
الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	مستوى الصف	اسم المدرسة

\*إذا كانت هناك حاجة إلى مزيد من المسافات للأسماء الإضافية، فيرجى إضافتها إلى جدول القسم 1 الذي يتبع على الجانب الخلفي من هذا النموذج.

<p>القسم 2: برامج المساعدة - إذا كانت أسرتك تتلقى مساعدة من أي من البرامج التالية، يرجى تحديد المربع المناسب أدناه.</p> <p><input type="checkbox"/> 3SquaresVT (SNAP) <input type="checkbox"/> واصل (TANF) <input type="checkbox"/> إذا اخترت برنامجاً، يرجى التخطي إلى القسم 4.</p>
--

القسم 3: معلومات دخل الأسرة - يرجى تحديد حجم أسرتك ثم نطاق الدخل المناسب لحجم الأسرة.								
حجم الأسرة	1 □	2 □	3 □	4 □	5 □	6 □	7 □	8 □
مجمع سنوي نطاق الدخل	□ 26,973 دولار أمريكي أو أقل	□ 36,482 دولار أمريكي أو أقل	□ 45,991 دولار أمريكي أو أقل	□ 55,500 دولار أمريكي أو أقل	□ 65,009 دولار أمريكي أو أقل	□ 74,518 دولار أمريكي أو أقل	□ 84,027 دولار أمريكي أو أقل	□ 93,536 دولار أمريكي أو أقل
	□ أكثر من 26,973 دولار أمريكي	□ أكثر من 36,482 دولار أمريكي	□ أكثر من 45,991 دولار أمريكي	□ أكثر من 55,500 دولار أمريكي	□ أكثر من 65,009 دولار أمريكي	□ أكثر من 74,518 دولار أمريكي	□ أكثر من 84,027 دولار أمريكي	□ أكثر من 93,536 دولار أمريكي
إذا كانت أسرتك بها 9 أفراد أو أكثر، الرجاء إدخال معلوماتك هنا:	حجم الأسرة:			دخل الأسرة:				

القسم 4: معلومات الاتصال والتوقيع	
"أشهد (أتعهد) بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة، على حد علمي، وأنه تم الإبلاغ عن الدخل بالكامل".	
اسم الشخص البالغ الذي أكمل هذا النموذج:	توقيع شخص بالغ يملأ هذا النموذج:
المدينة:	البريد الإلكتروني (اختياري):
	الهاتف (اختياري):

يتبع القسم 1: معلومات الطالب					
اذكر جميع الطلاب في الأسرة، من مرحلة ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر.					
الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	مستوى الصف	اسم المدرسة

\*في حالة الحاجة إلى مزيد من المسافات للأسماء الإضافية، يرجى إرفاقها على ورقة أخرى.

FOR SCHOOL USE ONLY

<b>Instructions for School/District Staff:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>All costs associated with distributing, collecting, and reviewing these household income forms must be paid for with funds outside of the nonprofit school food service account.</li> </ul>

<b>Economic Status</b>
<b>Instructions:</b> After reviewing the reverse side of this form, Select the appropriate option below for this submission.
<input type="checkbox"/> Household is AT or BELOW the 185% cutoff.
<input type="checkbox"/> Household is ABOVE the 185% cutoff.
<b>Other Programs</b>
<input type="checkbox"/> Section 2 'Assistance Programs' selected

<b>SCHOOL/DISTRICT STAFF</b>
<i>'I have reviewed the household income form on the reverse of this page and have concluded that it is properly and completely filled out to the best of my knowledge.'</i>
Signature:
Printed Name:
Date: