



<b>Collecte de données sur le revenu des ménages 2023-24</b>	Veuillez retourner ce formulaire à :
<p><b>Aidez-nous à offrir la meilleure éducation possible à vos enfants. Ce formulaire ne prend que quelques minutes. Il aidera votre communauté, votre école et vos impôts fonciers.</b> Les informations fournies aident votre école à obtenir des fonds fédéraux et nationaux dédiés à l'éducation. Ces fonds servent à financer la lecture, les mathématiques, les sciences, les arts, l'éducation physique, les activités extrascolaires et d'autres programmes essentiels. La confidentialité des informations financières de votre ménage est protégée par la loi. Les informations recueillies par ce formulaire seront traitées conformément aux exigences en matière de confidentialité. <b>Un seul formulaire est nécessaire par ménage.</b></p>	

Section 1 : Informations sur l'étudiant - Dressez la liste de tous les élèves du ménage, de la maternelle à la secondaire.					
Prénom	In	Nom de famille	Date de naissance	Niveau scolaire	Nom de l'école

\*Si vous avez besoin de plus d'espace pour des noms supplémentaires, veuillez les ajouter au tableau de la section 1, au verso de ce formulaire.

Section 2 : Programmes d'assistance -	
Si votre ménage perçoit une aide au titre de l'un des programmes suivants, veuillez cocher la case correspondante ci-dessous.	
<input type="checkbox"/> 3SquaresVT (SNAP)	<input type="checkbox"/> Reach Up (TANF)      Si vous avez choisi un programme, veuillez passer à la section 4.

Section 3 : Informations sur les revenus du ménage -								
Veuillez sélectionner la taille de votre ménage, puis la fourchette de revenus correspondant à cette taille.								
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>La taille du ménage</b> est le nombre total de personnes, y compris tous les enfants et adultes, apparentés ou non, qui vivent avec vous et partagent les revenus et les dépenses.</li> <li><b>Le revenu annuel combiné</b> est le montant total des revenus de tous les membres du ménage, y compris les enfants, provenant des sources suivantes : Travail, assurance sociale, pension alimentaire, pensions, retraite, sécurité sociale, allocations de l'assurance maladie, prestations des anciens combattants, et/ou tous les autres revenus. Le montant doit être calculé avant toute déduction pour les impôts, les assurances, les frais médicaux, les pensions alimentaires, etc.</li> </ul>								
Taille du ménage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Revenu annuel combiné	<input type="checkbox"/> 26 973 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 36 482 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 45 991 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 55 500 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 65 009 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 74 518 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 84 027 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> 93 536 \$ ou moins
Fourchette de revenus	<input type="checkbox"/> Plus de 26 973 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 36 482 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 45 991 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 55 500 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 65 009 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 74 518 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 84 027 \$	<input type="checkbox"/> Plus de 93 536 \$

Si votre ménage compte 9 personnes ou plus, veuillez saisir vos informations ici :      Taille du ménage :      Revenu du ménage :

Section 4 : Coordonnées et signature		
« Je certifie (promets) que toutes les informations figurant dans la présente demande sont, à ma connaissance, exactes et que tous les revenus sont déclarés. »		
Nom de l'adulte remplissant ce formulaire :		Signature de l'adulte remplissant ce formulaire :
Ville :	Courriel( <i>facultatif</i> ):	Numéro de téléphone( <i>facultatif</i> ):

SUITE Section 1 : Section 1 : Informations sur l'étudiant - Dressez la liste de tous les élèves du ménage, de la maternelle à la secondaire.					
Prénom	In	Nom de famille	Date de naissance	Niveau scolaire	Nom de l'école

\*Si vous avez besoin de plus d'espace pour des noms supplémentaires, veuillez les joindre en annexe sur une autre feuille de papier.

Instructions for School/District Staff:
<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>

Economic Status
<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.
Other Programs
<input type="checkbox"/> Section 2 'Assistance Programs' selected

SCHOOL/DISTRICT STAFF
<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: