



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:	2024-25 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 الحاسوبية 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	□ 27,861 دولار أمريكي أو أقل	□ 37,814 دولار أمريكي أو أقل	□ 47,767 دولار أمريكي أو أقل	□ 57,720 دولار أمريكي أو أقل	□ 67,673 دولار أمريكي أو أقل	□ 77,626 دولار أمريكي أو أقل	□ 87,579 دولار أمريكي أو أقل	□ 97,532 دولار أمريكي أو أقل
	□ أكثر من 27,861 دولار أمريكي	□ أكثر من 37,814 دولار أمريكي	□ أكثر من 47,767 دولار أمريكي	□ أكثر من 57,720 دولار أمريكي	□ أكثر من 67,673 دولار أمريكي	□ أكثر من 77,626 دولار أمريكي	□ أكثر من 87,579 دولار أمريكي	□ أكثر من 97,532 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:	الهاتف (اختياري):
البريد الإلكتروني (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

Instructions for School/District Staff:

- 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.

Economic Status

Instructions: After reviewing the reverse side of this form, Select the appropriate option below for this submission.

Household is AT or BELOW the 185% cutoff.

Household is ABOVE the 185% cutoff.

Other Programs

Section 2 'Assistance Programs' selected

SCHOOL/DISTRICT STAFF

'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.'

Signature:

Printed Name:

Date: