



Ukusanyaji wa Data ya Kipato cha Familia wa 2024-25	Tafadhali rudisha fomu hii kwa:
Tusaidie kutoa elimu bora zaidi kwa watoto wako. Kujaza fomu hii huchukua dakika chache tu. Itasaidia jamii yako, shule yako na kodi zako za nyumba. Taarifa utakayotoa itasaidia shule yako kufikia fedha za elimu za serikali ya shirikisho na jimbo. Fedha hizi hutegemeza programu za kusoma, hisabati, sayansi, sanaa, PE, baada ya masomo na zinginezo muhimu. Faragha ya taarifa za kifedha za nyumba yako inalindwa na sheria. Taarifa inayokusanywa kupitia fomu hii itashughulikiwa kulingana na matakwa ya faragha. Inahitajika fomu moja tu kwa kila familia.	

Sehemu ya 1: Taarifa za Mwanafunzi - Orodheshe wanafunzi wote walio kwenye boma, shule ya awali Chekechea hadi gredi ya 12.					
Jina la Kwanza	MI	Jina la Mwisho	Tarehe ya Kuzaliwa	Kiwango cha Gredi	Jina la Shule

**Ikiwa nafasi zaidi zinahitajika kwa ajili ya majina ya ziada, tafadhali yaweke kwenye jedwali la Sehemu ya 1 inayoondolea kwenye upande wa nyuma wa fomu hii.*

Sehemu ya 2: Mipango ya Usaidizi - Ikiwa familia yako inapokea usaidizi kutoka kwa mipango yoyote kati ya hii, tafadhali weka alama kwenye kisanduku kinchofaa hapa chini.		
<input type="checkbox"/> 3SquaresVT (SNAP)	<input type="checkbox"/> Reach Up (TANF)	<i>Ikiwa umechagua Mpango, tafadhali ruka uende Sehemu ya 4.</i>

Sehemu ya 3: Taarifa za Mapato ya Familia - Tafadhali chagua ukubwa wa familia yako kisha kiwango cha mapato yanayofaa ukubwa wa familia hiyo.								
<ul style="list-style-type: none"> Ukubwa wa familia ni jumla ya idadi ya watu, ikiwa ni pamoja na watoto na watu wazima wote, wanaohusiana na wasiohusiana, wanaoishi na wewe na wanashiriki mapato na matumizi. Pato la mwaka la pamoja ni jumla ya kiasi cha mapato ya wanafamilia wote, ikiwa ni pamoja na watoto kutoka katika vyanzo vifuatavyo: Kazi, usaidizi wa umma, usaidizi wa mtoto, kiinua mgongo, pensheni, kustaafu, Ulinzi wa Jamii, SSI, mafao ya VA, na/au mapato mengine yote. Kiasi hicho kinapaswa kuwa kabla ya makato yoyote ya kodi, bima, gharama za matibabu, usaidizi wa mtoto, nk. 								
Ukubwa wa Familia	<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
Kiwango cha Pato la Pamoja la Mwaka	<input type="checkbox"/> \$27,861 au chini	<input type="checkbox"/> \$37,814 au chini	<input type="checkbox"/> \$47,767 au chini	<input type="checkbox"/> \$57,720 au chini	<input type="checkbox"/> \$67,673 au chini	<input type="checkbox"/> \$77,626 au chini	<input type="checkbox"/> \$87,579 au chini	<input type="checkbox"/> \$97,532 au chini
	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$27,861	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$37,814	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$47,767	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$57,720	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$67,673	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$77,626	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$87,579	<input type="checkbox"/> Ziadi ya \$97,532
Ikiwa familia yako ina watu 9 au zaidi, tafadhali weka taarifa yako hapa:				Ukubwa wa Familia:		Pato la Familia:		

Sehemu ya 4: Maelezo ya Mawasiliano na Saini*'Ninathibitisha (ninaahidi) kwamba taarifa yote kwenye maombi haya ni ya kweli, kwa kadiri ninavyojua na kwamba mapato yote yameripotwa.'*

Jina la mtu mzima anayejaza fomu hii:

Saini ya mtu mzima anayejaza fomu hii:

Jiji: Barua pepe (*hiari*):Simu (*hiari*):**INAENDELEA Sehemu ya 1: Maelezo ya Mwanafunzi - Orodheshe wanafunzi wote walio kwenye familia, shule ya awali ya Chekechea hadi gredi ya 12.**

Jina la Kwanza	MI	Jina la Mwisho	Tarehe ya Kuzaliwa	Kiwango cha Gredi	Jina la Shule

*Ikiwa nafasi zaidi zinahitajika kwa ajili ya majina ya ziada, tafadhali yaambatishe kwenye karatasi nyingine.

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: