

Gilmer Independent School District
Community Eligibility Provision (CEP)-PEIMS Income Survey

CONFIDENCIAL

Nombre del estudiante: _____

Identificación del Estudiante# _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento _____ Campo: GHS BJHS GIS GES (circule uno)

Se requiere que Gilmer ISD recopile e informe el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas a finales de las calificaciones anuales de rendición de cuentas estatales y de los informes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no se informan a la Agencia de Educación de Texas. Solo el estado de Desventaja Económica de cada estudiante según lo determinado por la información provista se informa a la Agencia de Educación de Texas.

Sección a

¿Recibe Asistencia Nutricional Complementaria (SNAP)? Si No

¿Recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas? (TANF)? Si No

Si respondió SÍ en cualquiera de las opciones anteriores, omita la SECCIÓN B y continúe con la sección FIRMA.

SECCIÓN B (complete solo si todas las respuestas en la SECCIÓN A son NO):

¿Cuántos miembros hay en el hogar (incluyen todos los adultos y niños)? _____

INGRESOS TOTALES ANUALES ANTES DE LAS DEDUCCIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (marque una casilla a continuación): incluya salarios, sueldos, asistencia social, pensión alimenticia, seguro social, compensación laboral, desempleo y todas las otras fuentes de ingresos (antes de cualquier tipo de deducciones)

\$0 - \$49,999

\$50,000-\$74,999

\$75,000-\$124,999

\$125,000 y mas

FIRMA: marque uno de los dos cuadros siguientes según corresponda.

De acuerdo con las disposiciones de la Enmienda de Protección de los Derechos del Alumno (PPRA), ningún estudiante deberá ser requerido, como parte de un programa financiado total o parcialmente por el Departamento de Educación de los EE. UU., Para someterse a un análisis de encuesta o evaluación que revele información sobre los ingresos (aparte de la requerida por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir asistencia financiera en virtud de dicho programa), sin el consentimiento previo por escrito del estudiante adulto, padre o tutor legal.

Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que se informan todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y que se evaluará su responsabilidad en función de la información que proporcione.

Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales y la calificación de responsabilidad de la escuela pueden verse afectados por mi elección.

Nombre del Padre (impreso): _____

Firma: _____

Fecha: _____ Testigo: _____

Año Escolar: _____