

** Input value: should be yes/no. (87) ** Input value: should be yes/no. (87)

Form: *Online Income Survey R1 Student: Eshika Manu Gender: Female

Dear Parents/Guardians:

Estimados Padres/Tutores:

The Income Survey is designed to collect information to assist the district in applying for additional state funding. All information gathered is kept confidential. By filling out the following survey, you will help make sure we receive the most funding possible from the state for your child's school.

La encuesta de ingresos está diseñada para recolectar información para ayudar al distrito en aplicar por fondos estatales adicionales. Toda la información obtenida se mantiene confidencial. Completando esta encuesta, usted ayudará en asegurar que recibamos del estado los mayores fondos posibles para la escuela de su hijo/a

Please complete the following form and sign at the bottom. All information will be kept confidential.

Por favor complete la forma siguiente y firme en la parte inferior. Toda la información se mantendrá confidencial.

1. **List ALL of the students** in your family that attend school in the Spring Branch School District. **(Please include Pre-k Students)**

1. Enliste todos los estudiantes de su familia que asisten a la escuela en el Distrito Escolar de Spring Branch

Name/Nombre	Address/Dirección	Grade/Grado	School/Escuela
Student's Name: Eshika Manu	8222 Kingsbrook Rd, APT 578, Houston TX 77024	PK	THE BEAR BLVD SCHOOL
Hitesh Manu			Hunters Creek Elementary

SECTION A

Do you receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP)?No

Participa su familia en SNAP

Do you receive Temporary Assistance to Needy Families (TANF) No

Participa su familia en TANF

If you answered Yes on either of the above, skip SECTION B and continue to Signature Section.

Si respondió Si en cualquier pregunta de arriba, omita la seccion B, y continúe en la seccion para la firma.

SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO)

SECCION B (Solo llene esta parte si contesto NO en parte A)

How many members are in the household (include all adults and children)? 04

Cuántas personas viven en el hogar (incluya adultos y niños)

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF ALL HOUSEHOLD MEMBERS (Check on box below):

EL TOTAL DE INGRESOS ANUALES ANTES DE DEDUCCIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR(marque una casilla a continuación):

Include wages, salary, welfare payments, child support, alimony, pensions, Social Security, worker's compensation, unemployment and all other sources of income **(before any type of deductions)**.

Incluya sueldos, salarios, pagos de asistencia social, manutención de hijos, pensión alimenticia, pensiones, Seguro Social, compensación laboral, desempleo y todas las demás fuentes de ingresos (antes de cualquier tipo de deducciones)

€ \$0 - \$21,775	€ \$44,864 - 52,559	€ \$75,647 - 83,343	€ \$106,433 - 114,128
€ \$21,776 - 29,471	€ \$52,560 - 60,225	€ \$83,344 - 91,040	€ \$114,129 - 121,824
€ \$29,472 - 37,167	€ \$60,226 - 67,591	€ \$91,041 - 98,736	€ \$121,825 - 129,520
€ \$37,168 - 44,863	€ \$67,952 - 75,647	€ \$98,737 - 106,432	€ \$129,521 and above

Signature (Firma): Please check one of the following two boxes appropriate. *Por favor, marque una de las siguientes casillas.* In accordance with the provisions of the Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) no student shall be required, as part of any program funded in whole or in part by the U.S. Department of Education, to submit to a survey, analysis, or evaluation that reveals information concerning income (other than that required by law to determine eligibility for participation in a program or for receiving financial assistance

under such program), without the prior written consent of the adult student, parent or legal guardian.

B I certify that all information on this form is true and that all income is reported. I understand the school will receive federal funds and will be rated for accountability based on the information I provide. *La información anterior es verdadera y correcta de acuerdo a mis conocimientos*

E I choose not to provide this information. I understand that the school's disbursement of federal funds and accountability rating may be affected by my choice. *Elegí no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de la escuela de los fondos federales y clasificación de responsabilidad pueda verse afectado por mi elección.*

Printed Name: Dig Printed Name Income
Nombre

Digital Signature Acknowledgement: Yes/Si
Reconocimiento de Firma Digital:

Date: 06/28/2016
Fecha:

For Office Use Only **Code** _____ **Authorized by:** _____