학부모님/보호자께:

학교는 연방 빈곤 수치 이하인 가정의 자녀 수에 기초하여 특정 연방 및 주정부 기금(학습 보조 프로그램, 교사 인센티브 등)을 받습니다. 본 가구 소득 설문조사는 학교가 가구 소득 정보를 수집할 수 있게 해줍니다. 본 정보는 자녀의 학교가 전체 연방 및 주정부 기금을 받고 무료/절감 신청서가 접수되지 않았어도 아이가 받을 수 있는 서비스를 받을 수 있도록 해줍니다.

본 설문조사를 작성하는 것이 매우 중요합니다. 본 양식을 [insert location or address]로 [insert date]일 안에 보내주시기 바랍니다.

**파트 1.** **적격성:** 총 가구 소득을 산정한 후 아래 소득 챠트를 검토하십시오. 가족수를 확인합니다. 총 가구 소득이 가족수에 기재된 금액 이하일 경우 박스에 표시를 하십시오.

**소득 챠트
2022년 7월 1일부터 2023년 6월 30일까지 유효**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **해당 부분 표시** | **가족수** | **지불 빈도수** |
| **연간** | **월간** | **월 2회** | **매 2주** | **매주** |
| [ ]  | 1 | $25,142 | $2,096 | $1,048 | $967 | $484 |
| [ ]  | 2 | $33,874 | $2,823 | $1,412 | $1,303 | $652 |
| [ ]  | 3 | $42,606 | $3,551 | $1,776 | $1,639 | $820 |
| [ ]  | 4 | $51,338 | $4,279 | $2,140 | $1,975 | $988 |
| [ ]  | 5 | $60,070 | $5,006 | $2,503 | $2,311 | $1,156 |
| [ ]  | 6 | $68,802 | $5,734 | $2,867 | $2,647 | $1,324 |
| [ ]  | 7 | $77,534 | $6,462 | $3,231 | $2,983 | $1,492 |
| [ ]  | 8 | $86,266 | $7,189 | $3,595 | $3,318 | $1,659 |
| [ ]  | 각 추가 가족수 당 다음을 더하십시오. | $8,732 | $728 | $364 | $336 | $168 |
| [ ]  | 가구가 자격이 되지 않음. |

**가구에는** 부모, 아이, 손주 및 모든 집에서 거주하며 생활비를 공유하는 관련이 있거나 없는 사람도 모두 포함됩니다. 위탁 아동이 있는 가구에 대해 신청을 하시는 경우, 위탁 아동을 가족수에 포함시키실 수 있습니다.

**가구 소득**은 세금 공제 전 받은 모든 세금 책정이 가능한 각 가족의 소득 총액을 의미합니다. 이것은 월급, 사회보장금, 연금, 실업 수당, 복지금, 양육비, 이혼료 및 기타 현금 소득도 포함합니다. 가족의 일부로 위탁 아동을 포함시킬 경우, 위탁 아동의 개인적 소득도 포함을 시켜야 합니다. 위탁 아동에 대한 지불금은 소득으로 포함시키지 마십시오.

**파트 2. 학생:** 학교에 다니는 귀하와 거주하는 모든 아이들에 대해 다음 정보를 기입하십시오.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학생의 성** | **학생의 이름** | **중간 이름** | **생년월일** | **학교** | **학년** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**파트 3.** **서명:** 본인은 본 신청서에 있는 모든 정보 및 보고한 모든 소득 정보는 사실임을 증명(약속)합니다. 본인은 학교가 본인이 제공한 정보에 기초하여 주정부 및 연방정부의 기금을 받을 것이라는 것을 이해합니다. 본인은 학교 사무관이 본 정보를 확인할 수 있음을 이해합니다. 본인은 고의적으로 잘못된 정보를 제공할 경우 처벌을 받을 수 있음을 이해합니다. 본인은 법에서 허용되는 한에서 자녀의 빈곤 상태가 다른 프로그램/에이전시와 공유될 수 있음을 이해합니다.

서명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 성명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 도시: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_\_

OSPI는 성별, 인종, 신념, 종교, 피부색, 국적, 나이, 제향군 명예 제대 또는 군대 상태, 성별 표현 또는 정체성 등의 성적 기호, 감각적, 정신적 또는 신체적 장애의 존재 여부, 장애인의 안내견 또는 서비스 동물 사용 등에 따른 차별 없이 모든 프로그램과 서비스에 대해 평등한 이용 권한을 제공합니다. 차별 문제에 대한 질문과 불만 사항은 형평성 및 시민권 사무국(Equity and Civil Rights Director), (360) 725-6162 또는 P.O. Box 47200; Olympia, WA 98504로 문의해 주십시오.