Уважаемые родители и опекуны!

Школы получают финансирование из федерального бюджета и бюджета штата (программы помощи в обучении, средства поощрения учителей и т. д.) в определенном объеме в зависимости от количества детей из семей, доход которых не превышает федерального прожиточного минимума. Настоящий опрос о доходах семьи позволит школе Вашего ребенка собрать информацию о доходах семей учащихся. Благодаря этой информации школа Вашего ребенка получит финансирование из федерального бюджета и бюджета штата в полном объеме, а Ваш ребенок сможет воспользоваться услугами, на которые он имеет право, если заявления на получение услуг бесплатно или по сниженным ценам не предусмотрены.

Очень важно, чтобы Вы прошли этот опрос. Пожалуйста, заполните и отправьте эту форму по адресу [insert location or address] до [insert date].

**Часть 1.** **КРИТЕРИИ.** Подсчитайте общий доход своей семьи. Затем посмотрите на приведенную ниже таблицу доходов. Найдите размер своей семьи. Если общий доход Вашей семьи не превышает суммы, указанной для семьи соответствующего размера, поставьте отметку в соответствующей строке.

**Таблица доходов  
(действует с 01 июля 2022 г. по 30 июня 2023 г.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Поставьте отметку в соответствующей строке** | **Размер семьи** | **Суммы и периодичность их получения** | | | | |
| **Раз в год** | **Раз в месяц** | **Два раза в месяц** | **Раз в две недели** | **Раз в неделю** |
|  | 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 |
|  | На каждого  дополнительного  члена семьи | $8,732 | $728 | $364 | $336 | $168 |
|  | Семья не соответствует указанным критериям | | | | | |

**СЕМЬЯ** определяется как все люди, в том числе родители, дети, бабушки и дедушки, а также все остальные родственники или иные лица, проживающие у Вас дома и делящие между собой расходы на проживание. Если Вы предоставляете сведения о семье с ребенком, находящимся в ней на воспитании, можно включить этого ребенка в общий размер семьи.

**ДОХОД СЕМЬИ** — весь налогооблагаемый доход, получаемый каждым членом семьи до удержания налогов. К нему относятся зарплаты, выплаты социального страхования, пенсионные выплаты, пособия по безработице, выплаты социального обеспечения, выплаты на содержание детей, алименты и все остальные виды дохода в денежной форме. При включении в состав семьи ребенка, находящегося в ней на воспитании, необходимо также включить в доход семьи личный доход этого ребенка. Выплаты за воспитание в качестве дохода не учитываются.

**Часть 2. УЧАЩИЕСЯ.** Предоставьте запрашиваемые ниже сведения обо всех проживающих с Вами детях, которые посещают школу.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия учащегося** | **Имя учащегося** | **Инициалы сред. имени** | **Дата рождения** | **Школа** | **Класс** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Часть 3.** **ПОДПИСЬ.** Я подтверждаю (уверяю), что все сведения, предоставленные в данном заявлении, являются достоверными, и что здесь указаны сведения обо всех доходах. Я понимаю, что от предоставленной мной информации зависит объем финансирования, которое школа будет получать из бюджета штата и федерального бюджета. Я понимаю, что руководство школы может проверить (установить подлинность) этих сведений. Я понимаю, что в случае умышленного предоставления ложной информации я могу подвергнуться преследованию в установленном законом порядке. Я понимаю, что информация об экономических условиях, в которых проживает мой ребенок, может быть передана в другие программы / агентства в соответствии с законом.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя и фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_

OSPI предоставляет равный доступ ко всем программам и услугам без дискриминации на основании пола, расы, вероисповедания, религии, цвета, национальности, возраста, статуса демобилизованного с хорошей характеристикой или военного, сексуальной ориентации, включая выражение половой принадлежности или идентичности, наличия какого-либо сенсорного, умственного или физического недостатка, или использования обученной собаки-проводника или служебного животного человеком с ограниченными способностями. Вопросы и жалобы относительно возможной дискриминации направляйте Директору по вопросам равенства и гражданских прав по тел. (360) 725-6162 или на п/я 47200; г. Олимпия, шт. Вашингтон 98504.