



INGRESOS FAMILIARES

Nombre del Estudiante: _____

Grado para el que solicita la ayuda:

Pre- Pre

Pre- Kinder

1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE

2. ESCRIBA EL NÚMERO DE CASO DE CUPONES DE ALIMENTOS O DE CASO DE AFDC DE CADA NIÑO, SI CORRESPONDE.

Nombre	Grado	Nombre de la escuela	# Caso cupones	#AFDC

3. HIJO DE CRIANZA: Indique los ingresos mensuales del niño para uso personal. Escriba "0" si el niño no tiene ingresos para uso personal. \$ _____

4. INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS MENSUALES

Nombres de los integrantes del grupo familiar (incluyendo a los estudiantes)	EDAD	IMPORTE BRUTO DE LOS INGRESOS MENSUALES (sin deducciones)		Importes mensuales por la asistencia social, pensión alimentaria	Importes mensuales por pensión (jubilación o SS)	Cualquier otro ingreso mensual
		TRABAJO 1	TRABAJO 2			
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$

x _____
Firma de un integrante adulto del grupo familiar

x _____
Numero de Seguro Social

TELEFONO RESIDENCIAL _____

TELEFONO DEL TRABAJO _____

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE _____

EMAIL: _____

DIRECCION POSTAL _____

FECHA _____

EMPRESA EN DONDE TRABAJA: _____