

Good Shepherd Catholic School



214 S. GARLAND AVENUE

GARLAND, TX 75040

(972) 272-6533

FAITH • KNOWLEDGE • SERVICE

19 de enero 2021

Estimados Padres,

Tal vez usted ya sabe que Good Shepherd Catholic School ha participado en programas de fondos federales por varios años. Programas financiados por el gobierno federal que prestan servicios a los estudiantes son E-Rate, "Entitlements I – V", Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA), y la cancelación de préstamos de educación para maestros.

Por lo tanto, necesitamos su ayuda para poder calificar para el mayor financiamiento permitido por lo que le pedimos una información muy general. Por favor, tómese un minuto para llenar y regresar la encuesta adjunta a Guadalupe Hernandez en la oficina. Esta información se mantendrá confidencial y será presentada sólo como grupo, no por familias individuales.

Necesitamos que cada uno regrese esta encuesta, no sólo las familias que caen dentro de los niveles de ingresos descritos, a fin de que la encuesta se considere válida.

Las directrices de ingreso en la encuesta adjunta son las mismas que se utilizan para la participación en el programa de almuerzo gratis y de precio rebajado. Sin embargo, ya que las respuestas a la encuesta son confidenciales, respondiendo afirmativamente a alguna de las preguntas en el formulario adjunto no confirma que sus hijos sean elegibles para recibir almuerzos gratis o de precio rebajado.

Gracias por su participación y por permitirnos ayudar a servir a todos nuestros alumnos de la escuela Good Shepherd Catholic School. Si tiene alguna pregunta o duda por favor no deje de llamarnos a nuestra oficina al siguiente número telefónico 972-272-6533.

Gracias por su cooperación,

Gail Richardson-Bassett
Director

Good Shepherd Catholic School



214 S. GARLAND AVENUE

GARLAND, TX 75040

(972) 272-6533

FAITH • KNOWLEDGE • SERVICE

Encuesta de Ingresos de Familia – 2021 - 2022

Por favor llene y regrese esta encuesta. Es muy importante que se regrese esta encuesta aunque sus ingresos no se incluyan en las categorías que aparecen abajo.

Número de solicitud _____

Escuela Pública mas cercana: Freeman Elementary

Escuela Pública mas cercana: Bussey Middle School

Domicilio (de la familia) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Circule el número de personas en su familia en la tabla de abajo, incluya todos los niños:

Tamaño de la familia	Ingreso Anual	Ingreso Mensual	Si pagado dos veces al mes	Si pagado cada dos semanas	Ingreso Semanal
1	\$ 23,606	\$ 1,968	\$ 964	\$ 906	\$ 454
2	31,894	2,658	1,329	1,227	614
3	40,182	3,349	1,675	1,546	773
4	48,470	4,040	2,020	1,865	933
5	56,758	4,730	2,365	2,183	1,092
6	65,046	5,421	2,711	2,502	1,251
7	73,334	6,112	3,056	2,821	1,411
8	81,622	6,802	3,401	3,140	1,570
Cada miembro adicional de la familia añade:	8,288	691	346	319	160

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿Los ingresos (impuestos) de su familia, son igual o menos que la cantidad que indicó? | Sí | No |
| ¿Sus hijos son elegibles para El Programa de Almuerzo Escolar Nacional para recibir la comida gratis o con precios rebajados, para el desayuno, almuerzo, leche, o sándwiches en sus escuelas? | Sí | No |
| ¿Su familia es elegible para estampillas de comida? | Sí | No |
| ¿Su familia es elegible para asistencia médica bajo el programa federal de Medicaid? | Sí | No |
| ¿Su familia recibe asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)? | Sí | No |
| ¿Su familia recibe Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)? | Sí | No |
| ¿Recibe su familia asistencia para pagar su renta u hogar (Sección 8)? | Sí | No |
| ¿Recibe su familia asistencia para hacer pagos de servicios públicos, (la luz, etc.) de casa? (LIHEAP)? | Sí | No |

II. Por favor haga una lista de las escuelas públicas y los distritos que sus niños deberían de asistir en lugar de asistiendo Good Shepherd Catholic School. Por favor haga una lista de los grados de sus niños.

Distrito Escolar	Escuela	Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Complete y regrese esta solicitud a Guadalupe Hernandez en la oficina. Los resultados de esta solicitud son confidenciales. Llame a la oficina de las a Guadalupe Hernandez al siguiente número telefónico 972-272-6533 en si se presenta alguna pregunta con esta solicitud.