

2019-2020 Socioeconomic Information Form

CONFIDENTIAL

Student Name _____ Student Grade _____ Student Date of Birth _____

School Name _____ Student ID _____

Lockhart ISD is required to collect and report the socioeconomic status of each student to the Texas Education Agency for purposes of the annual state accountability ratings and for federal reporting. Please note that this form is not sent to the Texas Education Agency and that the income levels indicated for your family are not reported to the Texas Education Agency. Only the Economic Disadvantaged status of each student as determined by the information provided is reported to the Texas Education Agency.

SECTION A

Do you receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP)? Yes No
Do you receive Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? Yes No

If you answered YES on either of the above, skip SECTION B and continue to the SIGNATURE section.

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

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

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF **ALL** HOUSEHOLD MEMBERS (check one box below):
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**)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> \$0 – 21,590 | <input type="checkbox"/> \$44,124 – 51,634 | <input type="checkbox"/> \$74,168 – 81,678 | <input type="checkbox"/> \$104,212 – 111,722 |
| <input type="checkbox"/> \$21,591 – 29,101 | <input type="checkbox"/> \$51,635 – 59,145 | <input type="checkbox"/> \$81,679 – 89,189 | <input type="checkbox"/> \$111,723 – 119,233 |
| <input type="checkbox"/> \$29,102 – 36,612 | <input type="checkbox"/> \$59,146 – 66,656 | <input type="checkbox"/> \$89,190 – 96,700 | <input type="checkbox"/> \$119,234 – 126,744 |
| <input type="checkbox"/> \$36,613 – 44,123 | <input type="checkbox"/> \$66,657 – 74,167 | <input type="checkbox"/> \$96,701 – 104,211 | <input type="checkbox"/> \$126,745 and above |

SIGNATURE _____ Please check one of the following two boxes as appropriate.

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.

I certify that all the 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.

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.

Parent/Guardian Name (Print)

Parent/Guardian Signature

Date

2019-2020 Formulario de Información Socioeconómica

CONFIDENCIAL

Nombre del Estudiante _____

Grado del estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____

Numero del Estudiante _____

El Distrito Escolar Independiente de Lockhart debe recopilar e informar el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para los propósitos de las calificaciones anuales de responsabilidad del estado y para los informes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no se informan a la Agencia de Educación de Texas. Solo el estado en desventaja económica de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada se informa a la Agencia de Educación de Texas.

SECCION A

Recibe su hogar asistencia del programa SNAP?

Sí

No

Recibe su hogar asistencia del programa TANF?

Sí

No

Si contestó Si a cualquiera de las preguntas en Sección A, favor de pasar a la sección donde firme.

SECCION B (Complete solo si todas las respuestas en la SECCIÓN A son NO)

¿Cuántos miembros hay en el hogar (incluidos todos los adultos y niños)? _____

INGRESOS TOTALES DEL AÑO ANTES DE LAS DEDUCCIONES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR:

Incluya salarios,, asistencia social, pensión alimenticia,, pensiones, Seguro Social, compensación del trabajador, desempleo y otras fuentes de ingresos (antes de cualquier tipo de deducciones)

\$0 - \$23,107

\$39,462 – 47,638

\$63,993 – 72,169

\$88,524 – 96,700

\$23,108 – 31,284

\$47,639 – 55,815

\$72,170 – 80,346

\$96,701 – 104,877

\$31,285 – 39,461

\$55,816 – 63,992

\$80,347 – 88,523

\$104,878 – 113,054

\$113,055 & above

SECCION C (Marque y firme abajo)

De acuerdo a las provisiones de la Protección a los Derechos Estudiantiles (conocido en ingles con las siglas PPRA) ningún estudiante será obligado, como parte de cualquier programa fundado completamente o en parte por el Departamento de Educación de los EUA, someter una encuesta, análisis o evaluación revelando ingresos más que lo requerido por ley para determinar elegibilidad para participar en o recibir asistencia de dicho programa, sin el consentimiento previo por escrito del estudiante adulto o sus tutores legales.

Por favor, marque una de las siguientes dos casillas según corresponda.

Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que todos los ingresos se informan. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y se clasificarán para la responsabilidad según la información que proporcioné.

Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales y la calificación de responsabilidad de la escuela pueden verse afectados por mi elección

Nombre de padre/tutor (letra de molde)

Firma de padre/tutor legal

Fecha