

MOC–Floyd Valley Community School

Información de Registro Escolar en Línea

La fecha de inicio de las clases está fijada para el 24 de agosto, 2020

Encuentre la información escolar más actualizada en nuestra página web: www.mocfv.org

Registration
2020–2021



MOC–Floyd Valley Community School District

Boletín de Matrícula Escolar

El Distrito Escolar de MOC–Floyd Valley ha adoptado la inscripción escolar completamente en línea para el año escolar 2020–21 y ahora está disponible. No tendremos un día de registro en persona del distrito. Todas las inscripciones y tarifas se pueden hacer electrónicamente a través del Infinite Campus Parent Portal o con un cheque/efectivo por correo/entregado a PO Box 257, 709 8th St SE, Orange City, IA 51041. Encontrará adjuntas las Cuotas de Inscripción evaluadas para su(s) estudiante(s). Estas tarifas pueden ser pagadas, junto con cualquier tarifa opcional que desee elegir, a través de su Campus Parent Portal SIN cargo extra si usted completa su registro en línea en o antes del 17 de agosto. Un cargo extra

de 4% se cobrará de su cargo total.

PAGOS EN LÍNEA GRATUITOS

Estamos entusiasmados de anunciar que Infinite Campus ha actualizado sus opciones de pago en línea. Ahora permítanos ofrecer PAGOS ONLINE GRATUITOS cuando utiliza la información de su cuenta bancaria (cuenta de cheques/ahorros). **Esta será una opción gratuita para pagos en línea a partir de sus tarifas de registro en línea.** Puede guardar la información de su cuenta bancaria en el área de pago seguro y disfrutar de pagos en línea gratis de todas las tarifas & depósitos de dinero para almuerzo todo el año. Tenga en cuenta que todos los depósitos con tarjeta de crédito/débito se aplicarán una tarifa de conveniencia de la

tarjeta del 4% después del 17 de agosto.

INFINITE CAMPUS PORTAL

Si usted no tiene un Infinite Campus Parent Portal o si ha olvidado su nombre de usuario o contraseña, por favor, póngase en contacto con nuestro departamento de tecnología y le conseguirán la configuración:

rnoteboom@mocfv.org;
jbonnecroy@mocfv.org;
anorman@mocfv.org o llame a 712.737.4606 y estaremos encantados de ayudarle.

Registro de nueva familia Las nuevas familias de nuestro distrito que no han llenado el papeleo de inscripción pueden llamar Cathy at 712.737.4606 para establecer un tiempo de registro personal durante la semana del 3–7 de agosto.

2020–21 Descripción de la Cuota de Inscripción

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN–

TK–5th Grade – \$15.00

6th–12th Grade – \$25.00

DEPÓSITO DE CUENTA DE ALMUERZO/LECHE

TK–12 Desayuno – \$1.15 each

KG–5 Almuerzo – \$2.00 each

6–12 Almuerzo – \$2.15 each

TK–5 Leche – \$.35 each

CUOTAS OPCIONALES

Alquiler de uniforme de banda: 6/\$5, 7&8/\$15, HS–\$40

Alquiler de instrumentos escolares: \$60

Alquiler de percusión: 6–8–\$30, HS–\$60 **Pase para eventos atléticos:** Familia–\$180, Adulto–\$75, Estudiante de la universidad–\$50, Estudiante (TK–12)–\$35

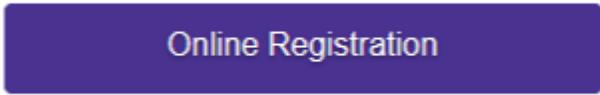
Pase para eventos musicales: Familia–\$30, Adulto–\$20, Estudiante (TK–12)–\$15

Dutchmen Booster Options	
Sports Boosters (MS/HS)– Purple	\$75.00
Sports Boosters (MS/HS) – Silver	\$50.00
Sports Boosters (MS/HS) – White	\$30.00
Band Parent Boosters (6th–12th)	Single \$10.00 Family \$20.00
Speech Boosters (HS)	\$25.00
Vocal/Strings Boosters (HS)	\$25.00

MOC–FV INFORMACIÓN DE CONTACTO:
Administrative Office: 712.737.4873 Russ Adams – radams@mocfv.org **High School Office:** 712.737.4871 Mike Mulder – mmulder@mocfv.org **Middle School Office:** 712.756.4128 Cam Smith – csmith@mocfv.org
Hospers Elementary Office: 712.752.8480 Marcia De Graaf – mdegraaf@mocfv.org
Orange City Elem Office: 712.737.4606 Mike Landhuis – mlandhuis@mocfv.org

Instrucciones de Registro /Pagos en Línea

Paso 1: En la página principal del sitio web de mocfv.org, seleccione el botón Registro en Línea.

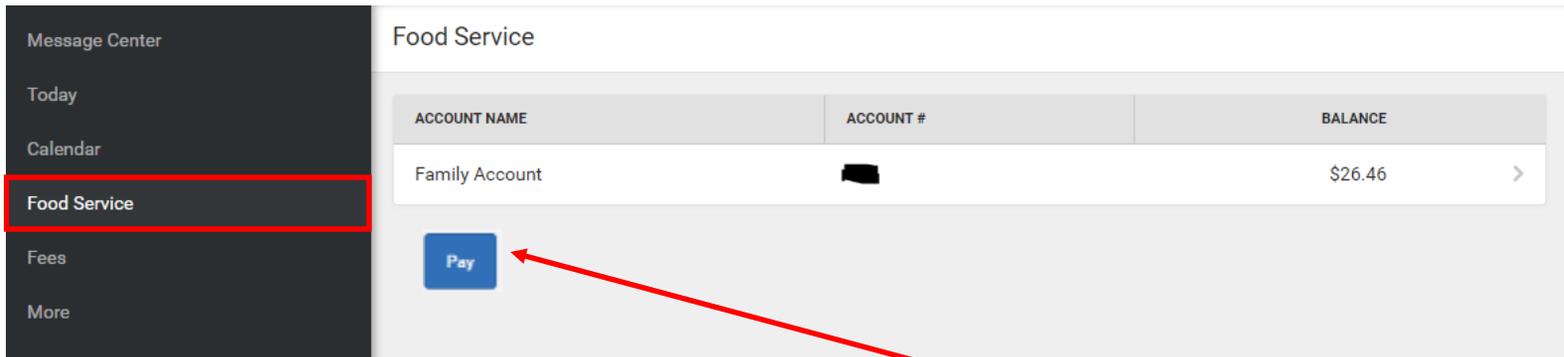


Esto le dirigirá a las instrucciones y luego al Infinite Campus portal.

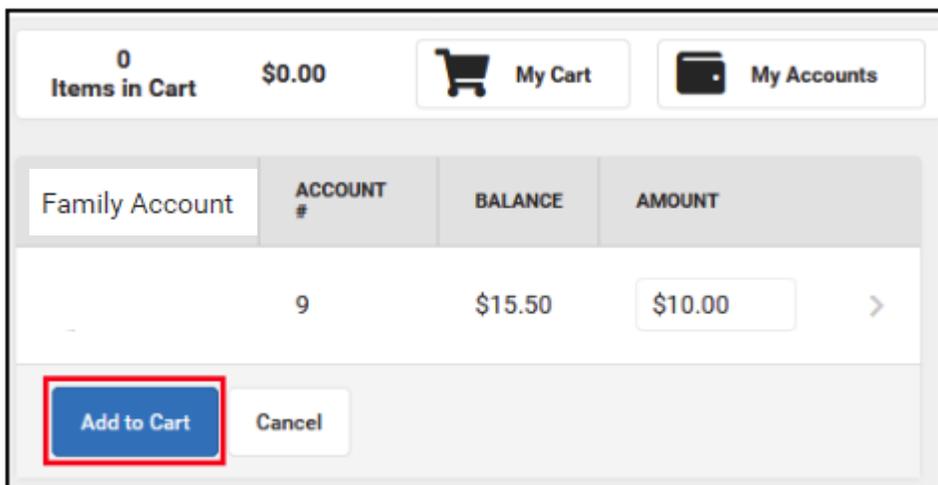
***Si necesita ayuda para crear un Parent Portal, envíe un correo electrónico a Ryan a rnoteboom-mocfv.org.**

Paso 2 — Elija a campus principal e inicie sesión en el Parent Portal.

Paso 3— Seleccione la pestaña Servicio de Alimentos a la izquierda para ver su cuenta de almuerzo.



Paso 4: Si desea agregar dinero a su cuenta de almuerzo, haga clic en el botón Pagar, ingrese la cantidad que desea agregar y haga clic en Agregar al Carrito.



Paso 5: seleccione la pestaña Tarifas a la izquierda. Aquí verá la inscripción y otros cargos requeridos listado. Selecciona Añadir al Carrito junto a cada tarifa que aparezca.

Message Center

Today

Calendar

Food Service

Fees

More

Fees

Person: All | School Year: 2020-2021 | Type: Unpaid

Total Due: \$40.00

DESCRIPTION	DUE DATE	PERSON	FEE BALANCE	
Enrollment Fee TK-5-OC Elem	08/17/2020	[REDACTED]	15.00	Add to Cart
Enrollment Fee 6-8	08/17/2020	[REDACTED]	25.00	Add to Cart
Subtotal			40.00	

[Print](#) [Optional Payments](#)

0 Items in Cart \$0.00

[My Cart](#)

[My Accounts](#)

Paso 6: Seleccione el botón Pagos Opcionales si está interesado en comprar pases para eventos o artículos del club de refuerzo. Añade al Carrito cualquier artículo que desees comprar.

Paso 7: Seleccione Mi Carrito cuando haya terminado y complete su pago.

Paso 8: Seleccione la pestaña Más a la izquierda. Desde allí puede actualizar Información de direcciones, Datos demográficos e Información familiar para cada estudiante.

Message Center

Today

Calendar

Food Service

Fees

More

More

- [Address Information](#)
- [Demographics](#)
- [Family Information](#)
- [Important Dates](#)

Paso 9: ¡Ya terminó

Información de Salud para el Registro Escolar de las Enfermeras Escolares

Karina Nonnemacher & Ashley Van Voorst

¡Otro año y otra promesa de las enfermeras de su escuela de hacer todo lo posible para mantener a sus hijos seguros y saludables en

LAS PAUTAS E INFORMACIÓN ACTUALIZADAS SOBRE SALUD Y BIENESTAR SE PUBLICARÁN EN NUESTRA PÁGINA WEB PARA PERMITIR CAMBIOS Y AJUSTES A MEDIDA QUE COMIENZAMOS EL AÑO ESCOLAR

***Infinite Campus Cuestionario de**

Salud Estudiantil *

Una vez más, le pedimos que llene un *nuevo* "Cuestionario y Consentimiento de Salud" para CADA niño a través de Infinite Campus Parent Portal antes del primer día de escuela. El acceso a este cuestionario estará en la página principal de Infinite Campus Parent Portal o en sus Mensajes en "Bandeja de entrada". Se etiquetará como "Cuestionario y Consentimiento de Salud para el Año Escolar 2020-2021". Habrá una opción para decir 'no hay cambios en el estado de salud del cuestionario del año pasado.' Esto le permitirá mantenernos informados de la información general de salud, cualquier problema de salud o requisitos médicos y dar su consentimiento para permitir que los medicamentos de venta libre, exámenes, etc. se administren a través de la oficina de salud. Asegúrese de completar el cuestionario de salud en línea como parte del proceso de registro.

¿Su hijo necesita medicamentos en la escuela??

Si usted tiene un niño que necesitará medicamentos recetados mientras está en la escuela, por favor complete el formulario de Autorización y Permiso de Medicamentos que se encuentra en "Inicio de las Listas y Formularios Escolares". Este formulario, junto con el medicamento de su hijo en la farmacia original emitida botella CON la etiqueta adhesiva de prescripción se puede llevar a la oficina en cualquier momento durante el horario de oficina del 17 al 21 de agosto o en el evento de puertas abiertas de su hijo.

Política de alergias sigue vigente para el año escolar 2020-2021

Debido a un alto número de alergias alimentarias en el distrito, nuestras escuelas implementaron una nueva política de alergia para todas las construcciones el año escolar pasado. ¿Qué significa esto para ti?

- ◆ Esté atento a una nota del maestro de su hijo acerca de cualquier alergia específica en el salón de clases de su hijo
- ◆ **Todos los alimentos traídos para compartir DEBEN ser pre- envasados con una etiqueta de lista de ingredientes alimentarios. No se permitirán productos horneados en casa.** Esto incluye todos los edificios del distrito. Nosotros, como personal queremos darle las gracias por tomar esto en consideración el año escolar pasado y hacer un gran trabajo manteniendo nuestros entornos consciente de las alergias.
- ◆ **Orange City Elementary seguirá siendo Peanut/Peanut Butter Aware,** lo que significa que no se permite que la mantequilla de maní/cacahuete sea llevada a la escuela de ninguna forma.
- ◆ Queremos asegurar que a todos los estudiantes se les ofrezcan refrigerios saludables y nutritivos cuando sean tratados durante el día escolar para que nuestras enfermeras escolares hayan preparado una lista de refrigerios aprobados por el MOC-FV que pueden ser traídos a los edificios escolares. Puede encontrar esta información en nuestra página de inicio de la escuela en "Inicio de listas y formularios escolares" o puede obtener una copia en cualquier oficina de la escuela. Esta lista incluye sugerencias para aperitivos diarios, así como ocasiones especiales como cumpleaños.

Requisitos de Salud:

Debido al registro en línea este año, los formularios dentales, de inmunización y de requisitos de visión pueden enviarse por fax, por correo o ser entregados a cualquier oficina escolar durante el horario escolar. Por favor, tenga todos los requisitos entregados antes del 1 de septiembre.

Solo estudiantes NUEVOS del distrito O estudiantes que ingresen A LOS grados KG, 3°, 7°, 9° y 12° tienen requisitos de salud para entregar.

Requisito Dental de Kindergarten y 9° Grado

El Estado de Iowa requiere que todos los estudiantes que ingresen al Kindergarten y al noveno grado tengan una prueba dental. Las pruebas de kindergarten se pueden hacer en cualquier momento entre las edades de 3 a 6 años. Para los estudiantes del 9° grado, una prueba dental necesita ser completada dentro del año pasado—así que en cualquier momento después del 23 de agosto del 2019. El formulario de "Certificado de Examen Dental" debe ser completado por su dentista y entregado a la oficina para completar este requisito (puede ser enviado por fax). El formulario se puede encontrar en la oficina en el momento de la inscripción. El formulario se puede encontrar en la oficina, en el registro o en el sitio web del distrito en "Inicio de listas y formularios escolares".

Requisito de visión de kindergarten y 3er grado

Se requiere un examen de la vista para todos los niños que ingresan a Kindergarten o 3er Grado. Esta proyección debe ser dentro del año pasado, por lo que después del 23 de agosto de 2019. Pida a su oftalmólogo que complete el Certificado de Examen de la Visión que se encuentra en el sitio web del distrito en "Inicio de listas y formularios escolares".

Kindergarten & Kinder Transicional

La ley de Iowa requiere la presentación de **registros de inmunización** antes de que un niño pueda asistir al primer día de kindergarten o kindergarten de transición. Si aún no lo ha hecho, entregue los registros de inmunización completados de su hijo/ Se nos requeriría enviar a su hijo a casa de la escuela si estos registros no están archivados. **Una lista completa de los requisitos de salud necesarios para los conocimientos de TK y KG se encuentra en la página web del distrito www.mocfv.org en "Inicio de las listas y formularios escolares".** Esta lista de verificación incluye: Formulario de detección dental, Formulario de visión, Certificado de inmunización, Examen de plomo y Formulario físico.

Requisito de inmunización de 7o grado y 12o grado

****RECORDATORIO ** para todos los estudiantes entrantes de 7° y 12° grado para el año escolar 2020-21.**

7o grado— Por favor entregue el "Certificado de Inmunización" con las dosis requisitas requeridas de la **inmunización Tdap y Meningococcal (MCV4).**

12o grado— Por favor, entregue el "Certificado de Inmunización" **que incluye la 2a dosis requerida de la vacuna meningocócica (MCV4).** (Solo se necesita 1 dosis si se administra la 1a dosis después de los 16 años).

Cómo completar las inmunizaciones de su hijo

Si tiene un seguro médico que cubre las inmunizaciones, comuníquese con el proveedor médico de su hijo. Algunas clínicas requieren que un estudiante tenga una física anual hecha antes de recibir las inmunizaciones, así que planee en consecuencia. Si tiene seguro de Medicaid, no tiene seguro o su seguro médico no cubre vacunas, llame a Community Health Partners donde se ofrecen vacunas en una base de donación.

Community Health Partners Vaccine Clinic, 211 Central Ave SE
Orange City 712-737-2971

HOSPERS ELEMENTARY:

LISTA DE ÚTILES ESCOLARES 2020-21

KINDERGARTEN

- 1 paquete de Lápidos #2
- 1 botella de pegamento escolar
- 1 caja de útiles escolares
- Tijeras (punta redondeada)
- Borrador (grande)
- Toalla de playa para tiempo de descanso
- 3 cajas de crayones/colores (la caja 24)
- 2 marcadores lavables (colores clásicos-no delgados)
- 4 lápices adhesivos grandes (u 8 pequeños)
- 2 carpetas con bolsillos (sin puntas)
- 2 1" Carpetas de 3-anillos (1-negro/1-cualquier color)
- 1 caja de bolsas tamaño snack de Ziploc (niños)
- 1 caja de bolsas tamaño Quart de Ziploc (niñas)
- 6 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
- 1 cuaderno espiral de ancho
- 1 contenedor toallitas antibacterianas/Clorox
- Auriculares (ningún Earbuds/audífono intraural)

PRIMER GRADO

- 1 caja para útiles escolares (tamaño de caja de cigarro)
- 4 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
- 2 borradores (rosados grandes)
- Gomas de borrar de la cumbre del lápiz
- 1 carpeta azul con sujetadores y bolsillos
- 12 lápices (sin mecánica por favor)
- El pegamento escolar y 8 lápices adhesivos grandes
- Tijeras
- Crayones/colores (caja de 24)
- 1 carpeta morada con bolsillos
- 1" carpeta de 3 anillos
- Marcadores lavables (colores clásicos – 8)
- 1 caja bolsa Ziploc de tamaño galón
- Auriculares (ningún Earbuds/audífono intraural)

SEGUNDO GRADO

- Lápidos #2 – 20 cuentas y 1 caja de lápiz
- 8-10 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
- Borrador de pizarra o calcetín viejo
- 2 cuadernos de composición
- Tijeras
- 3 o 4 lápices adhesivos
- Crayones/colores (caja de 24)
- Marcadores (caja de 8)
- Carpeta con bolsillo
- 2 borradores rosados (no de la cumbre del lápiz)
- 1 pizarra de clip
- 1 regla
- Auriculares (ningún Earbuds/audífono intraural)
- 1 carpeta de 3 anillos (1/2")
- 1 marcatextos/resaltador (cualquier color)

TODOS LOS ESTUDIANTES

- Zapatos de tenis para PE (un par extra para el casillero es una gran idea!)
- Mochila/Bolsa de Libro
- Camisa de pintura con nombre para la clase de arte
- 2 cajas de pañuelos faciales
- botella de agua (opcional – sin tapa de torsión)

TERCER GRADO

- Marcadores (10 o menos)
- Tijeras (asegúrese de que se ajuste a su mano)
- Lápidos #2 (para el año entero) -no lápices mecánicos
- 1 caja para lápices
- 10 marcadores de borrado en seco (de punta fina) (colores oscuros-sin neón)
- Borrador de pizarra o calcetín vieja
- 4 carpetas (verde, amarilla, roja, azul)
- 2 cuadernos de renglón ancho
- 1 carpeta blanca de 2" de 3 anillos
- Lápidos de color
- 2 marcatextos/resaltadores
- 1 paquete de notas Post-It (3x3)
- Auriculares o Earbuds (audífono intraural) para uso con iPad (guara en la escuela)

CUARTO GRADO

- 1 cuaderno (c/ renglones anchos)
- Carpeta de 3 anillos (1") con 5 divisores y papel de hoja suelta de renglón ancho
- 1 cuaderno de composición
- 3 carpetas c/ bolsillos y sujetadores (rojo, azul, verde)
- 1 paquete de tarjetas de índice blancas grandes de tamaño 4x6 con rayas
- 2 paquetes de notas Post-It (3x3) de color amarillo
- 6 bolígrafos (2 de cada color: rojo, azul, negro)
- 1 borrador rosado
- 2 marcadores de borrado en seco (de punta fina) y borrador
- 4 marcatextos/resaltadores (2-amarillo y 2-rosado)
- 1 regla (pulgada y métrica)
- Lápidos
- Crayones/colores y lápices de colores (marcadores son opcional)
- Tijeras
- Lápidos adhesivos
- Auriculares o Earbuds/audífono intraural)

QUINTO GRADO

- 3 cuadernos (c/ renglón angosto)
- 1" carpeta de 3 anillos con 5 divisores y papel de hoja suelta de renglón angosto (ninguna carpeta que cierre)
- 4 carpetas con bolsillo y sujetadores (rojo/azul/verde/amarillo)
- 1 paquete de tarjetas de índice blancas grandes de tamaño 4x6 con rayas
- 2 paquetes de notas Post-It (3x3) de color amarillo
- 6 bolígrafos (3 de cada color: azul y negro)
- 1 borrador rosado grande
- 2 marcadores de borrado en seco y 1 borrador de pizarra
- 4 marcatextos/resaltadores (2 amarillo y 2 rosado)
- 1 regla (de pulgada y métrica)
- Lápidos y caja para guardar los lápices
- Crayones/colores y lápices de colores (marcadores son opcional)
- Tijeras
- Lápidos adhesivos
- Auriculares o Earbuds (audífono intraural)

ORANGE CITY ELEMENTARY:

LISTA DE ÚTILES ESCOLARES 2020-21

KINDERGARTEN

- #2 lápices (10) y borrador rosado/grande
 - 2-4 oz. Botella de pegamento blanco
 - Mochila para llevar hojas/tarea a casa cada día
 - Toalla de playa para tiempo de descanso (ningún almohada o alfombra)
 - 2 cajas de Crayones/colores (c/ 24 o crayones retorcidos)
 - Tijeras de punta fina
 - Marcadores lavables (8-10 de colores primarios)
 - 4 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
 - 1 caja para lápices (pequeño)
 - 2 carpetas durables de 2 bolsillos
 - 2 cuadernos de renglón ancho (no Neatbooks)
 - 3 lápices adhesivos grandes (de marca Elmers)
- #### PRIMER GRADO
- Marcadores lavables de colores primarios (no de punta fina)
 - 1 carpeta durable con bolsillo (no de vinilo)
 - 1 borrador rosado (pink pearl)
 - 4 lápices adhesivos
 - 1 botella grande de pegamento (blanco)
 - Tijeras de punta fina
 - 1 o 2 marcadores de borrado en seco
 - Crayones/colores (caja de 24)
 - Lápidos #2 amarillo y caja pequeña para lápices
 - Lápidos de colores

SEGUNDO GRADO

- 1 carpeta de 3 anillos (1")
- Tijeras pequeñas
- 4 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
- 2 lápices adhesivos
- 10 lápices #2 amarillos (afilados)
- 2 cajas de crayones/colores (24)
- 2 cuadernos de espiral
- 2 borradores rosados
- 1 bote de toallitas Clorox– niños
- 1-2 botellas de gel sanitizante – niñas
- 3 carpetas con bolsillo – 1 rojo/1 anaranjado/1 azul
- 1 caja para lápices y estuche cremallera de lápices
- 4 lápices mecánicos
- Earbuds/audífono intraural

TERCER GRADO

- 2 marcadores de borrado en seco (de punta fina)
- Lápidos #2 y estuche cremallera de lápices
- Botella de pegamento
- Crayones/colores (48 o menos)
- Tijeras
- 2 bolígrafos borrables
- 1 carpeta con bolsillo
- Carpeta de 3 anillos (1") –sin cierre
- 1 paquete de 5 divisores de 3 anillas para carpetas

- Calcetín viejo/toalla para borrar
- 2 cuadernos de composición (9 ¾" x 7 ½")
- Earbuds/audífono intraural

CUARTO GRADO

- 24 lápices #2
- Botella pequeña de pegamento blanco
- Hojas sueltas de renglón ancho
- Crayones/Colores de cualquier tamaño
- Tijeras (de punta fina)
- 5 carpetas c/ bolsillo (rojo, azul, morado, verde, amarillo)
- 2 bolígrafos de color rojo
- Regla de 12" con pulgadas y centímetros
- 4 marcadores de borrado en seco
- Borrador rosado o gomas de borrar
- 2 cuadernos espirales de renglón ancho (ningún que cierre)
- Lápidos de colores
- 1 cuaderno de composición (9 ¾" x 7 1/2 "-100 hojas)
- 2 marcatextos
- Estuche cremallera para lápices
- Earbuds/audífono intraural

QUINTO GRADO

- Lápidos #2
- 2 cuadernos de tamaño pequeño (5 x 7)
- Carpeta de 3 anillos (1") – estudios sociales
- Estuche para lápices (ninguna caja)
- 6 carpetas de 2-bolsillos (rojo, azul, morado, verde, negro, y amarillo)
- 6 cuadernos espirales de renglón ancho (de los mismos colores como las carpetas)
- Bolígrafos – azul y rojo
- Lápidos de colores
- 4 marcadores de borrado en seco y un borrador para pizarra (puede ser un calcetín viejo)
- Earbuds/audífono intraural
- Marcatextos de color amarillo

KINDERGARTEN TRANSICIONAL

- 1 botella (4 oz) de pegamento blanco
- Mochila para llevar hojas a casa
- 3 cajas de crayones/colores (caja de 24) (ningún de lavable)
- Niños – 1 caja de bolsas de Ziploc tamaño galón
- Niñas – 1 caja de bolsas de Ziploc tamaño Quart
- 6 lápices adhesivos de marca Elmer's
- 10 marcadores de colores clásicos de punta fina (Crayola)
- 1 botella de jabón de manos espumante

TODOS LOS ESTUDIANTES

- Zapatos de tenis para PE
- 2 cajas de pañuelos faciales

Ningunas mochilas con ruedas – demasiado grande para los casilleros escolares

MIDDLE SCHOOL:

LISTA DE ÚTILES ESCOLARES 2020-21

6º GRADO

- 1 carpeta verde de 3 anillos (1") con 4 divisores-Inglés
- 1 carpeta verde con sujetadores-Inglés
- 1 carpeta morada de 3 anillos con 5 divisores-Lectura
- 2 paquetes de hoja suelta de renglón angosto (1 para Lectura/Inglés y 1 para los otros materiales)
- 1 carpeta azul oscuro de 3 anillos-Ciencias
- 1 cuaderno espiral negro y carpeta de 3 anillos con 5 divisores-Estudios Sociales
- 1 cuaderno espiral rojo y carpeta de 3 anillos-Matemáticas
- 1 cuaderno con bolsillo y sujetadores-Música
- Lápices #2 y bolígrafos azules o negros
- Lápices de colores
- Tijeras
- Regla (de pulgada y centímetro)
- Auriculares baratos
- 1 transportador transparente y barato
- Calculadora básica (no científico)
- 2 bolsas grandes (del supermercado) para cubrir los libros
- 2 cajas de pañuelos faciales para el maestro de STAR
- **Los casilleros escolares son pequeños-mochilas con ruedas no caben

7º GRADO

- 1 carpeta azul de 3 anillos (1 ½") y 5 divisores-Ciencias
- 1 carpeta verde de 3 anillos (1") y 5 divisores-Inglés
- 1 carpeta blanca de 3 anillos (1") y 5 divisores-Lectura
- 1 carpeta roja de 3 anillos (1 ½") y 5 divisores-Matemáticas
- 1 carpeta negra de 3 anillos (1") y 6 divisores-Estudios Sociales
- 3 paquetes de hojas sueltas de renglón angosto-Inglés y Matemáticas
- 1 carpeta con bolsillo-Exploratoria
- Lápices #2
- Bolígrafos (negro o azul)
- Lápices de colores
- 1 paquete de marcatextos/resaltadores
- Calculadora (barato, pero se requiere el botón para la raíz cuadrada)
- 2 paquetes de tarjetas de índice (3x5) con rayas
- 3 bolsas de
- 3 bolsas grandes (del supermercado) para cubrir los libros
- 2 cajas de pañuelos faciales para el maestro de STAR

8º GRADO

- 1 carpeta de 3 anillos (1-1 ½") y 5 divisores-Matemáticas
- 1 carpeta de 3 anillos (1") y 5 divisores-Literatura
- 1 carpeta de 3 anillos (1 ½") y 8-10 divisores-Ciencias
- 1 carpeta de 3 anillos (1") y 5 divisores-Historia
- 1 carpeta de 3 anillos (1") y 5 divisores-Inglés
- 2 paquetes de hojas sueltas
- 1 paquete de papel de gráficos-Matemáticas
- Bolígrafos de colores-Inglés/Literatura
- 1 paquete de lápices #2
- 1 paquete de notas Post-It de tamaño pequeño
- 2 paquetes de tarjetas índice (3x5) con rayas
- 1 paquete de marcatextos/resaltadores (multicolores)
- Calculador (similar a TI 30)-Matemáticas
- 2 cajas de pañuelos faciales para el maestro de STAR
- 2 bolsas grandes (del supermercado) para cubrir los libros
- Auriculares baratos o Earbuds/Audífono intraural barato

Tenga en cuenta que estos útiles escolares son altamente recomendados. Los colores ayudan a nuestros estudiantes a organizarse dentro del marco de nuestro programa. Esperamos que su(s) estudiante(s) tengan estos útiles escolares **antes** del primer día de escuela.

HIGH SCHOOL:

LISTA DE ÚTILES ESCOLARES 2020-21

TODOS LOS ESTUDIANTES

- **Caja de pañuelos faciales para su casillero escolar**
- **La mayoría de las clases requiere un cuaderno, carpeta con bolsillo, bolígrafos, y lápices #2**
- **Estantes de los casilleros escolares – los únicos estantes/organizadores que caben son 10 " de ancho y 11" de largo con patas plegables. Cualquiera otro estante rompe los casilleros y no se permitirá**
- **TODOS los estudiantes tendrán que traer sus propias toallas para PE & atletismo. La escuela va a no suministrar toallas**

Inglés: (12º grado)

Carpeta durable, papel con rayas, lápices y bolígrafos, marcatextos/resaltadores (paquete de 4 por lo menos 4 colores). 2º semestre-proyecto: carpeta (1") y 50 protectores de páginas para guardar las hojas en la carpeta.

Inglés: (11º grado)

2 carpetas con sujetadores para guardar hojas, 1 paquete de hojas de renglón angosto, 1 paquete de tarjetas de índice (4x6), 1 paquete de lápices #2, 1 paquete de bolígrafos de color azul o negro, y 1 paquete de marcatextos/resaltadores.

Inglés: (10º grado)

Carpeta de 2 bolsillos para guardar hojas informativas, 1 cuaderno o carpeta de 3 anillos (c/ hojas de papel), 1 paquete de bolígrafos de color negro o azul, 1 paquete de lápices, 1 paquete de marcatextos/resaltadores, 1 paquete de lápices de colores o marcadores, 1 caja de pañuelos faciales.

Inglés: (9º grado)

Carpeta para guardar hojas informativas, hojas sueltas con rayas, cuaderno o hojas sueltas en una carpeta para tomar notas, 1 marcatextos, 1 cubierto para el

Study Skills & Sr. Trans:

2 cuadernos, lápices, 1 caja de pañuelos faciales

Español:

*I: Carpeta de 3 anillos con 5 divisores, hojas de papel rayado, 1 paquete de tarjetas de índice, 1 marcatextos/resaltador, 1 marcador de borrado en seco, y un borrador-

*II: Carpeta de 3 anillos con 8 divisores, hojas de papel rayado, 1 paquete de tarjetas de índice, 1 marcatextos/resaltador, 1 marcador de borrado en seco, y 1 borrador-

*III: hojas de papel rayado, 1 marcatextos/resaltador, 1 marcador de borrado en seco, y 1 borrador

*IV- 100 tarjetas de índice cortadas en 3 (300 en total), bolsa de Ziploc, 1 liga

Matemáticas: Calculadora Científica, lápiz/bolígrafo, hojas de papel rayado, actitud positiva

Salud

*I: 2 lápices, 2 bolígrafos rojos, 1 cuaderno, 1 carpeta

*II: 2 lápices, 2 bolígrafos azules, 1 cuaderno, 1 carpeta

Biología: carpeta de 1", 1 paquete de hojas sueltas, divisores para carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro, 1 caja de pañuelos faciales.

La Ciencia Forense: carpeta de 1", 1 paquete de hojas sueltas, divisores para carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro, 1 caja de pañuelos faciales.

Química y Física: cuaderno, carpeta, calculadora científica

Química Básica: cuaderno, calculadora con notación científica

Anatomía y Fisiología: 2 lápices, 1 marcatextos/resaltador, 1 cuaderno, 1 carpeta, 2 bolígrafos azules

Historia:

World History, Sociology, TOKPR (Religions): carpeta de 2 bolsillos (vinilo), 1-2 cuadernos, lápiz, bolígrafo, marcatextos/resaltador, carpeta de 3 anillos (opcional) caja de pañuelos faciales, 1 paquete de tarjetas de índice

La Contabilidad I & II: carpeta de 3 anillos (2"), calculadora, caja de pañuelos faciales

Economía/Finanzas Personales & Gestión de Negocios: carpeta de 3 anillos (1"), caja de pañuelos faciales, calculadora

Aplicaciones de Equipo: carpeta, memoria USB recomendado (opcional), ratón remoto recomendado (opcional)

FACS:

Skills for Living: cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Foods: cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Creative Fashions: material de costura para el proyecto, cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Housing: cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Family Living: cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Child Development: cuaderno, carpeta, bolsa grande (del mercado) para cubrir el libro

Arte I: borrador rosado/grande, 1 paquete de lápices #2, 2 de cada uno: marcador permanente de punta fina, 2 bolígrafos de color negro (opcional: lápices de colores)

Dibujar: 1 paquete de lápices #2, 1 paquete de lápices de colores, 2 de cada uno: marcador permanente de punta fina, bolígrafos negros, carpeta.

Ciencias (9º grado): cuaderno, carpeta, y calculadora
Introducción a la Ingeniería e Ingeniería: carpeta de 3 anillos (2"), Quad. Cuaderno de composición, Unidad Flash 4G

CARTA DE INFORMACIÓN

Preguntas frecuentes acerca de comidas escolares gratis y a precio reducido

Estimado padre/guardián:

Los niños necesitan alimentación nutritiva para aprender. **MOC-Floyd Valley School** ofrece comidas saludables todos los días de estudio. El desayuno cuesta **\$1.15**; el almuerzo cuesta **\$2.00 (PK-5) & \$2.15 (6-12)**. Sus hijos podrían ser elegibles para comidas / leche gratis o comidas a precio reducido. Los precios reducidos son de **\$.30** para desayuno y **\$.40** para almuerzo. Devuelva o envíe por correo la solicitud completa a: **MOC-Floyd Valley School, PO Box 257, Orange City, IA 51041**.

A continuación, hay algunas preguntas y respuestas frecuentes para ayudarle con el proceso de solicitud.

1. ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO?

- Todos los niños en hogares que reciban beneficios de Asistencia Alimentaria, el Programa de Inversión Familia (FIP) o algunos programas de Medicaid específicos, son elegibles para comidas gratuitas o a precio reducido.
- Los hijos en hogares sustitutos que estén bajo la responsabilidad legal de una agencia o tribunal de cuidado sustituto son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que participan en el programa Head Start de su escuela son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños que cumplan con la definición de personas sin hogar, inmigrantes o que han huido, son elegibles para recibir comidas gratis.
- Los niños pueden recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos de su hogar son iguales o inferiores a los límites de la siguiente Tabla Federal de Ingresos. (Requiere la entrega de una solicitud para comidas/leche gratis y a precio reducido).

LINEAMIENTOS FEDERALES DE ELEGIBILIDAD POR INGRESOS para el año escolar 2020-2021

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos por mes	Cada dos semanas	Semanal
1	23,606	1,968	984	908	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 persona adicional:	8,288	691	346	319	160

2. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD SI RECIBÍ UNA CARTA ESTE AÑO ESCOLAR INFORMANDO QUE MIS HIJOS YA ESTÁN APROBADOS PARA COMIDAS GRATIS O A PRECIO REDUCIDO? No, pero por favor, lea atentamente la carta y siga las instrucciones. Si cualquiera de los niños en su hogar no ha recibido notificación, contacte a: **Rachel Duesenberg, 712-737-4873, rduesenberg@mocfv.org** de inmediato, ya que la elegibilidad para recibir comidas gratis o a precio reducido se extiende a todos los niños en edad escolar de un hogar. Si no ha recibido una carta de la escuela, pero recibió un aviso de almuerzo gratuito de parte de DHS, presente esta carta en la escuela de sus hijos. Puede añadir cualquier estudiante que viva en su hogar y que no esté en la lista de la carta. También, si algún miembro de su hogar recibe asistencia alimentaria y usted no recibió ninguna de estas cartas, puede completar una aplicación mencionando el número de caso ya que esto calificará para comidas gratis a todos los niños de su casa que estén en edad escolar. Si le informaron que sus hijos van a recibir comidas a precio reducido de forma automática, consulte los lineamientos de ingresos mencionados y si considera que puede calificar para beneficios de comida gratis, complete una solicitud para comidas gratis o a precio reducido.
3. ¿QUÉ PASA SI TENGO NIÑOS COMO PADRE SUSTITUTO? Los hogares que tengan hijos de crianza y naturales pueden optar por incluir a los hijos de crianza como miembros del hogar, ya que esto puede ayudar a que otros niños del hogar califiquen para recibir beneficios. Si la familia sustituta no es elegible para los beneficios de comida gratis, esto no es impedimento para que un hijo de crianza reciba los beneficios de comida gratuita.
4. ¿CÓMO SÉ SI MIS HIJOS CALIFICAN COMO SIN HOGAR, INMIGRANTES O QUE HAN HUIDO? ¿Los miembros de su familia no tienen una dirección permanente? ¿Se quedan juntos en un refugio, hotel, u otro lugar de vivienda temporal? ¿Su familia se reubica de forma estacional? ¿Alguno de los niños que viven con usted ha decidido salir de su familia u hogar anterior? Si usted considera que los niños que hacen parte de su hogar cumplen con estas descripciones y no ha sido informado que sus hijos recibirán comidas gratis, por favor contacte a: **Mike Landhuis, 712-737-4606; milandhuis@mocfv.org**.
5. ¿DEBO COMPLETAR UNA SOLICITUD PARA CADA NIÑO? No. *Utilice una solicitud de comidas escolares gratis y a precio reducido para todos los estudiantes en su hogar.* No podemos aprobar una solicitud a menos que la información de elegibilidad no esté completa, así que asegúrese de completar toda la información requerida.
6. LA SOLICITUD DE MI HIJO FUE APROBADA EL AÑO PASADO. ¿DEBO COMPLETAR UNA NUEVA? Sí. La solicitud de su hijo sólo es válida para ese año escolar y para los primeros días de este año escolar, hasta **10/5/20**. Envíe una nueva solicitud a menos que la escuela le haya dicho que su hijo es elegible para el nuevo año escolar. Una vez finalizado el periodo de aplazamiento, a menos que se le notifique que sus hijos recibirán comidas gratis o usted presente una solicitud que es aprobada, los niños tendrán que pagar el precio completo para las comidas escolares. La escuela no está obligada a enviar un recordatorio o aviso de expiración de elegibilidad.

7. RECIBO WIC. ¿PUEDEN MIS HIJOS RECIBIR COMIDAS GRATIS? Los niños en hogares que participan en WIC pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido. Por favor, envíe una solicitud.
8. ¿PUEDO HACER UNA SOLICITUD SI ALGUIEN EN MI HOGAR NO ES CIUDADANO DE LOS EE.UU.? Sí. Usted, sus hijos u otros miembros del hogar no tienen que ser ciudadanos estadounidenses para solicitar comidas gratis o a precio reducido.
9. ¿LA INFORMACIÓN QUE ENTREGUE SERÁ REVISADA? Sí. También podemos pedirle que envíe una certificación escrita de los ingresos de su hogar que usted reporta. Usted no tiene la obligación de entregar una prueba con su solicitud.
10. ¿SI NO CALIFICO AHORA, PUEDO HACER UNA SOLICITUD DESPUÉS? Sí, usted puede hacer una solicitud en cualquier momento durante el año escolar. Por ejemplo, los niños con un padre o tutor que quede sin empleo pueden ser elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido si los ingresos familiares están por debajo del límite de ingresos, si el tamaño de la familia aumenta, o si comienza a recibir Asistencia Alimentaria, FIP u otros beneficios.
11. ¿Y SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LA DECISIÓN DE LA ESCUELA SOBRE MI SOLICITUD? Debe hablar con funcionarios de la escuela. También puede solicitar una audiencia llamando o escribiendo a: **Russ Adams, PO Box 257, Orange City, IA 51041, 712-737-4873, radams@mocfv.org.**
12. ¿QUÉ PASA SI MIS INGRESOS NO SIEMPRE SON IGUALES? Enumere la cantidad que recibe normalmente. Por ejemplo, si normalmente recibe \$ 1000 al mes, pero se ausentó del trabajo el mes pasado y solo recibió \$ 900, escriba que recibe \$ 1000 por mes. Si normalmente trabaja horas extras, inclúyalas, pero no lo haga si sólo trabaja horas extras a veces. Si perdió su empleo o las horas o salarios fueron reducidos, use sus ingresos actuales.
13. ¿QUÉ SI ALGUNOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR NO TIENEN INGRESOS QUE REPORTAR? Quizás los miembros del no reciban algunos tipos de ingresos que le pedimos que reporte en la solicitud, o es probable que no reciban ingreso alguno. Cada vez que esto suceda por favor escriba 0 en el campo. Sin embargo, si cualquiera de los campos de ingreso queda vacíos o en blanco, se contarán como en ceros. Por favor tenga cuidado al dejar campos de ingresos en blanco, porque asumiremos que esa era su intención.
14. ESTAMOS EN LAS FUERZAS MILITARES. ¿REPORTAMOS NUESTROS INGRESOS DE FORMA DIFERENTE? Debe reportar su salario básico y bonos en efectivo como ingresos. Si recibe asignaciones en efectivo para vivienda fuera de la base, alimentos o ropa, o si recibe pagos de Asignaciones Suplementarias de Subsistencia Familiar, esto también lo debe incluir como ingreso. Sin embargo, si su vivienda hace parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, usted no debe incluir el subsidio para vivienda como ingreso. En este momento no hay activo ningún Proyecto de Vivienda Militar en Iowa como se encuentra en [Proyectos Activos de Vivienda Militar](#). Cualquier pago adicional de combate, resultante de asignaciones, también queda excluido de los ingresos.
15. ¿DEBO PROPORCIONAR MI NÚMERO DE SEGURO SOCIAL? Sólo se necesitan los últimos cuatro dígitos del Número de Seguro Social del principal proveedor de ingresos del hogar u otro adulto miembro del hogar (o indicar que no hay "ninguno").
16. ¿QUÉ HAGO SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO PARA MI FAMILIA EN LA SOLICITUD? Enumere a todos los miembros adicionales del hogar en una Hoja de Trabajo Suplementaria, y adjúntela a su solicitud. Contacte **Rachel Duesenberg, PO Box 257, Orange City, IA 51041, 712-737-4873, rduesenberg@mocfv.org** para recibir una Hoja de Trabajo Suplementaria.
17. ¿QUIÉN PUEDE RECIBIR LECHE GRATIS? Si su escuela participa en el Programa de Leche Especial para niños de kínder de medio día, su hijo en edad de jardín de infancia puede ser elegible para recibir leche gratis. Los niños que compran leche extra con una comida, o si comen desayuno o almuerzo y tienen un receso para leche por la tarde, no son elegibles para recibir leche gratis.
18. MI FAMILIA NECESITA MÁS AYUDA. ¿HAY OTROS PROGRAMAS QUE PODAMOS SOLICITAR? Para saber cómo solicitar Asistencia Alimentaria u otros beneficios de asistencia, contacte a su oficina de asistencia local o llame al **1-877-347-5678**. Sus hijos pueden ser elegibles para **hawk-i** (seguro de salud para niños) o una exención de costos de estudio. Lea la información en el respaldo de la solicitud para conocer información acerca de **hawk-i**. En su escuela encontrará un formulario de exención de costos de estudio.
19. ¿LOS NIÑOS CON DISCAPACIDADES PUEDEN RECIBIR SUSTITUCIONES DE ALIMENTOS? Si un niño tiene una discapacidad, según lo indicado por un profesional médico licenciado, y la discapacidad le impide consumir los alimentos regulares de la escuela, la escuela hará sustituciones prescritas por el profesional médico licenciado. Si es necesaria una sustitución, no habrá ningún cargo adicional por la comida. Sin embargo, tenga en cuenta que la escuela no está obligada a realizar cambios por alergias a los alimentos, a menos que cumpla con la definición de discapacidad. Por favor llame a la escuela para tener mayor información.

Si tiene otras preguntas o necesita ayuda, llame al **712-737-4873**.

Atentamente,

Russ Adams

CÓMO HACER SU SOLICITUD PARA COMIDAS/LECHE GRATIS O A PRECIO REDUCIDO

Por favor, siga estas instrucciones para llenar la solicitud de comidas/leche escolares gratis o a precio reducido. Presente sólo **una** solicitud por familia, así sus hijos asistan a escuelas distintas de **MOC-Floyd Valley**. Por favor siga estas instrucciones en orden. Cada paso de las instrucciones es el mismo que los pasos de su solicitud. Llene por completo la solicitud para certificar a sus hijos para la recepción de comidas gratis o a precio reducido. **Las solicitudes completas se deben enviar por correo o devolver a MOC Floyd Valley, PO Box 257 Orange City, IA 51041.** Si en algún momento no está seguro de qué hacer a continuación, por favor contacte a **Rachel Duesenberg, 712-737-4873, rduesenberg@mocfv.org.**

POR FAVOR, UTILICE BOLÍGRAFO (NO LÁPIZ) AL LLENAR LA SOLICITUD PROCURE ESCRIBIR CON CLARIDAD.

PASO 1: ENUMERE TODOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE SEAN BEBÉS, NIÑOS Y ESTUDIANTES HASTA, E INCLUYENDO, GRADO 12.

Díganos cuántos bebés, niños y estudiantes en edad escolar viven en su hogar. NO tienen que tener ningún grado de consanguinidad con usted para ser parte de su hogar.

¿A quién debería escribir aquí?

Al completar esta sección, por favor incluya a **todos** los miembros del hogar que son:

- Jóvenes de 18 años o menores **y** que reciban sustento con los ingresos del hogar;
- Bajo su cuidado dentro de un acuerdo acogida paternidad sustituta, o que califiquen como personas sin hogar, inmigrantes o que han huido;
- Estudiantes que asistan a **MOC-Floyd Valley**, *independientemente de su edad.*

- A) Enumere los nombres de cada niño y fecha de nacimiento.** Escriba el primer nombre de cada niño, inicial de segundo nombre, apellido y fecha de nacimiento (opcional). Utilice una línea de la aplicación para cada niño. Si hay más niños que líneas disponibles en la solicitud, adjunte una hoja de trabajo suplementaria, la cual puede obtener en la escuela, con toda la información requerida para los niños adicionales.
- B) ¿El niño estudia?** Marque "Sí" o "No" bajo la columna titulada "estudiante" para decirnos cuál niño estudia en **MOC-Floyd Valley School**. Si marcó 'Sí', escriba a qué escuela asiste el niño y el grado en el que se encuentra bajo la columna "Grado" a la derecha.
- C) ¿Tiene algún hijo de crianza?** Si cualquiera de los niños mencionados es hijo de crianza, marque la casilla de "Hijo de Crianza" junto al nombre del niño. Si **SÓLO** está presentando una solicitud para niños de crianza, después de completar el PASO 1, prosiga al "PASO 4". Los hijos de crianza que vivan con usted pueden contar como miembros de su hogar y debe mencionarlos en su solicitud. Si ya está presentando una solicitud para niños de crianza y naturales, prosiga al paso 3.
- D) ¿Alguno de los niños es un niño sin hogar, inmigrante o que ha huido?** Si cree que cualquiera de los niños mencionados en esta sección puede cumplir con esta descripción, por favor marque la casilla "sin hogar, inmigrante, que ha huido" junto al nombre del niño y **complete todos los pasos de la solicitud.**

Si cualquiera de los miembros de su hogar (incluido usted) participa en los programas de asistencia indicados a continuación, sus hijos son elegibles para recibir comidas gratuitas en las escuelas:

- El Programa de Asistencia Alimentaria (FA)
- El Programa de Inversión Familiar (FIP)
- El Programa de Distribución de Alimentos en Reservaciones Indígenas (FDPIR)

A) SI NINGUNO DE LOS INTEGRANTES DE SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIER DE LOS PROGRAMAS ANTERIORMENTE MENCIONADOS:

- Encierre 'NO' y vaya al PASO 3. (Deje el resto del PASO 2 en blanco)

B) SI CUALQUIERA DE LOS INTEGRANTES DE SU HOGAR PARTICIPA EN CUALQUIER DE LOS PROGRAMAS ANTERIORMENTE MENCIONADOS:

- Encierre en un círculo 'SÍ' y escriba un número de caso para FA, FIP, o FDPIR. Escriba sólo un número de caso. Si usted participa en uno de estos programas y no conoce su número de caso, éste se encuentra en la Notificación de Decisión. **Proporcione un número de caso en su solicitud si encerró en un círculo "SÍ".**
- Vaya al PASO 4.

PASO 3: INFORME DE INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Reporte todas las cantidades ÚNICAMENTE EN INGRESOS BRUTOS. Reporte todos los ingresos en dólares enteros. No incluya centavos.

- El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de impuestos.
- Muchos piensan que los ingresos son la cantidad de dinero que "llevan a casa" y no el total, la cantidad "bruta". Asegúrese de que los ingresos que reporte en esta solicitud NO hayan sido reducido para pagar impuestos, primas de seguros, o de cualquier otra cantidad tomadas de su pago.
- Escriba un "0" en cualquier campo donde no hay ingresos para reportar. Cualquier campo de ingreso que quede vacío o en blanco también se contará como en ceros. Si escribe "0" o deja algún campo en blanco, usted está certificando (prometiendo) que no hay ingresos para reportar. Si los funcionarios locales tienen información conocida o disponible que indique que los ingresos de su hogar han sido reportados de forma incorrecta, su solicitud será investigada.
- *Marque con qué frecuencia se recibe cada tipo de ingreso, usando las casillas de verificación a la derecha de cada campo.*

A) Reporte todos los ingresos obtenidos por los niños. Consulte la tabla "Fuentes de Ingresos para Menores" a continuación e informe el ingreso bruto combinado para TODOS los niños mencionados en el Paso 1 en su hogar, en la casilla marcada como "Ingreso Total de Menores". Incluya únicamente ingresos de hijos de crianza si está haciendo una solicitud para ellos con el resto de su hogar (ingreso de un trabajo a tiempo parcial o de cualquier ingreso proporcionado para el uso personal del niño). De manera opcional, el hogar puede incluir en la lista hijos de crianza que vivan con ellos como parte del hogar en una solicitud para hijos que no sean de crianza.

Tabla 1. Fuentes de ingresos para niños

¿Qué son ingresos de niños?	
Los ingresos del niño es dinero recibido fuera de su hogar que se pague directamente a sus hijos. Muchos hogares no tienen ingresos de niños. Utilice la siguiente tabla para determinar si su hogar tiene ingresos de niños para informar.	
Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo (s)
<ul style="list-style-type: none"> • Ganancias de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Un niño tiene un trabajo de tiempo completo o parcial en el que gana un sueldo o salario. (Las ganancias poco frecuentes, como el ingreso ocasional por servir como niñera o cortar el césped, no se cuentan como ingresos.)
<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad social <ul style="list-style-type: none"> ○ Pagos de discapacidad ○ Beneficios de sobreviviente 	<ul style="list-style-type: none"> • Un niño es ciego o discapacitado y recibe beneficios de Seguridad Social. • Un padre es discapacitado, jubilado, o ha fallecido, y su hijo recibe beneficios de seguridad social.

Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo (s)
<ul style="list-style-type: none"> Ingresos de personas <i>ajenas</i> al hogar 	<ul style="list-style-type: none"> Un amigo o miembro de la familia extendida proporciona <i>con regularidad</i> dinero para los gastos del niño.
<ul style="list-style-type: none"> Ingresos de cualquier otra fuente 	<ul style="list-style-type: none"> Un niño recibe ingresos regulares de un fondo privado de pensión, anualidad o fideicomiso.

PARA CADA MIEMBRO ADULTO DEL HOGAR:

B) Escriba los nombres de los miembros adultos del hogar. Escriba el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas "Nombres de miembros adultos del hogar" (nombre y apellido)" No incluya ningún miembro del hogar que haya mencionado en el PASO 1.

¿A quién debería escribir aquí?

Al completar esta sección, por favor incluya a **todos** los miembros adultos del hogar que estén:

- Viviendo con usted y que comparta ingresos y gastos, incluso si no tengan relación de consanguinidad e incluso si no reciben ingresos propios.

No incluya personas que:

- Vivan con usted, pero que no reciban sustento de parte de los ingresos de su hogar y no contribuyan a los ingresos para su hogar.
- Niños y los estudiantes ya mencionados en el Paso 1.

C) Informe ganancias de trabajo. Consulte el cuadro a continuación titulado "Fuentes de Ingresos para Adultos" e informe todos los ingresos de trabajo en el campo de "Ingresos por trabajo", en el formulario de solicitud. Este suele ser el dinero recibido por trabajos realizados. Si usted es empleado independiente o dueño de una finca, informe su ingreso neto. Si necesita ayuda con esto, solicite en la escuela de su hijo la Hoja de Trabajo Suplementario que contiene cálculos de empleados independientes.

¿Qué hago si soy empleado independiente?

Si usted trabaja por cuenta propia, informe los ingresos de trabajo como cantidad **neto**. Esto se calcula restando los gastos operativos totales de su empresa a partir de los ingresos brutos y utilidades. Solicite en la escuela una Hoja de Trabajo Suplementaria para ayudarle a determinar de su ingreso anual bruto

D) Informe de ingresos de Asistencia Pública / manutención de niños / pensión alimenticia. Consulte el cuadro a continuación titulado "Fuentes de Ingresos para Adultos" e informe todos los ingresos que apliquen en el campo de "Asistencia pública/Manutención de menores/Pensión alimenticia", en el formulario de solicitud. No incluya en el informe el valor de beneficios de asistencia pública que tengan valor en efectivo y que NO aparezcan enumerados en el gráfico. Si recibe ingresos de manutención para niños o pensión alimenticia, enuncie únicamente los pagos por orden judicial. Reporte los pagos informales pero regulares como "otros" ingresos en la siguiente parte.

E) Reporte ingresos de pensiones / jubilación / todos los ingresos adicionales. Consulte la Tabla 2 a continuación titulada "Fuentes de Ingresos para Adultos" e informe todos los ingresos que apliquen en el campo de "Pensiones/Jubilación/Cualquier otro ingreso", en el formulario de solicitud.

Tabla 2: Fuentes de ingresos para adultos

Ganancias de trabajo	Asistencia pública / pensión alimenticia / manutención de niños	Pensiones / Jubilación / Todos los ingresos adicionales
<ul style="list-style-type: none"> Sueldos, salarios, bonos en efectivo 	<ul style="list-style-type: none"> Beneficios de desempleo 	<ul style="list-style-type: none"> Seguridad Social (incluyendo jubilación del ferrocarril y

<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso neto de trabajo por cuenta propia (granja o empresa) <p>Si usted hace parte de las fuerzas militares de los Estados Unidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pago básico y bonos con valor en efectivo (NO incluya el pago por combate, FSSA o subsidios de vivienda privatizados) • Subsidios para la vivienda fuera de la base, alimentación y ropa 	<ul style="list-style-type: none"> • Compensación a trabajadores • Ingreso de seguridad suplementario (SSI, por su sigla en inglés) • Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local • Pagos de alimentos • Pagos de manutención de niño • Beneficios para veteranos • Beneficios de huelga 	<ul style="list-style-type: none"> • beneficios de enfermedad pulmonar minera) • Pensiones privadas o beneficios por discapacidad • Ingresos regulares por fideicomisos o sucesiones • Anualidades • Ingresos por inversiones • Intereses ganados • Ingresos de rentas • Pagos en efectivo regulares desde fuera del hogar
---	---	--

- F) Reporte el tamaño total del hogar.** Ingrese el número total de miembros del hogar en el campo "Tamaño total del hogar (niños y adultos)". Este número **DEBE** ser igual al número de miembros del hogar que figuran en el PASO 1 y PASO 3. Si en la solicitud no ha mencionado cualquiera de los miembros de su hogar, vuelva al paso respectivo para añadirlo. Es muy importante hacer una lista de todos los miembros del hogar, ya que la cantidad de integrantes del hogar afecta su elegibilidad para comidas gratis o a precio reducido.
- G) Escriba los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.** Un adulto miembro del hogar debe escribir los últimos cuatro dígitos de su número de Seguridad Social en el espacio proporcionado. **Usted tiene derecho a solicitar los beneficios incluso si no tiene Número de Seguridad Social.** Si en el hogar no hay miembros adultos con número de seguridad social, deje este espacio en blanco y marque la casilla de la derecha con el texto "Comprobar si no hay SSN".

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE UN ADULTO

Todas las solicitudes deben estar firmadas por un adulto miembro del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro de del hogar asegura que toda la información proporcionada ha sido veraz y completa. **Antes de completar esta sección, por favor asegúrese también de haber leído las declaraciones de privacidad y de derechos civiles en la parte posterior de la solicitud.**

- A) Escriba su información de contacto.** Escriba su dirección actual en los campos correspondientes si tiene disponible esta información. **Si no tiene dirección permanente, esto no hace que sus hijos no sean elegibles para recibir comidas gratis o a precio reducido.** Es opcional compartir un número de teléfono, dirección de correo electrónico, o ambos, pero nos es útil para localizarlo rápidamente si nos es necesario contactarlo.
- B) Escriba y firme con nombre y escriba la fecha de hoy.** Escriba el nombre del adulto que firma la solicitud y que esa persona firme en la casilla. "Firma del adulto que completó formulario".
- C) Envíe por correo o devuelva el formulario completo a MOC-Floyd Valley, PO Box 257, Orange City, IA 51041**
- D) Comparta las identidades étnicas y raciales de los niños (opcional).** En el respaldo de la solicitud, pedimos que comparta información sobre la raza y etnicidad de sus hijos. Este campo es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para que reciban comidas gratis o a precio reducido. Si no selecciona raza o etnicidad, se seleccionará una por observación.
- E) Rechace que su información sea revelada a *hawk-i*.** Si no desea que la información de su hogar sea compartida con *hawk-i*, imprima, firme y escriba la fecha en el cuadro correspondiente.
- F) Obtención de solicitudes traducidas.** Si necesita la traducción de una solicitud y sus instrucciones, las puede encontrar en 49 idiomas ingresando a: <https://www.fns.usda.gov/school-meals/translated-applications>.

Solicitud 2020-2021 de lowa para comidas/leche en la escuela gratis o a precio reducido Devuelva el formulario completo a: MOC-Floyd Valley School, 709 8th St SE, Box 257, Orange City, IA 51041
 Complete una solicitud por familia. Por favor, utilice bolígrafo (no lápiz). Esta aplicación no puede ser aprobada a menos que presente la información completa de elegibilidad.

PASO 1 Enumere TODOS los miembros de su familia que sean bebés, niños y estudiantes hasta e incluyendo grado 12 (si requiere espacio para nombres adicionales, adjunte la hoja de trabajo suplementaria).

Definición del miembro de familia: "Cualquier persona que viva con usted y comparta los ingresos y gastos, incluso si no estén relacionados". Los niños en cuidado sustituto y los niños que cumplan con la definición de personas sin hogar, inmigrantes o que han huido , son elegibles para recibir comidas gratis. Para mayor información, lea Cómo solicitar comidas escolares gratuitas y a precio reducido .	Primer nombre del menor	SN	Apellido del menor	Fecha de nacimiento	¿Estudiante? Sí No	Escuela del menor	Grado	Hijo de crianza	Sin hogar, inmigrante, que ha huido
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PASO 2 ¿Alguno de los miembros del hogar (incluido usted) en este momento participan en uno o más de los siguientes programas de asistencia?: ¿Asistencia alimentaria, FIP, o FDPIR?
 Encierre sólo uno: Sí / No **No, vaya al PASO 3. Si su respuesta es Sí, escriba un número de caso aquí y vaya al paso 4 (No complete el PASO 3).**

Escriba solo un número de caso en este espacio. No se aceptan números de tarjeta Medicaid, Title XIX y EBT.

Número de caso: _____

PASO 3 Informe de ingresos de TODOS los miembros del hogar (Omita este paso si respondió "Si" al PASO 2)

¿No sabe bien qué ingresos incluir aquí? Por favor lea **cómo hacer su solicitud para comidas escolares gratuitas y a precio reducido** para tener más información. La sección de **fuentes de ingresos para niños** le ayudará con la pregunta de **ingresos del niño**. La sección de **fuentes de ingresos para adultos** le ayudará con la sección de **todos los miembros adultos del hogar**.

A. Ingresos del menor
 Los niños en el hogar a veces ganan o reciben dinero. Incluya aquí el ingreso bruto TOTAL de todos los miembros del hogar enunciados en el PASO 1.

B. Todos los miembros adultos del hogar (incluido usted mismo)
 Enumere todos los miembros del hogar no mencionados en el PASO 1 (incluido usted mismo) así **ellos no reciban ingresos**. Por cada miembro del hogar mencionado, si recibe ingresos, informe el ingreso **bruto** total (antes de impuestos) por cada fuente sólo en dólares (no centavos). Si no reciben ingresos de ninguna fuente, escriba '0'. Si escribe "0" o deja algún campo en blanco, usted está certificando (prometiéndolo) que no hay ingresos para reportar. Las aplicaciones con campos de ingresos en blanco serán procesadas como completas. **Si requiere más espacios para nombres adicionales, adjunte la hoja de trabajo suplementaria.**

C. Ganancias de trabajo

Nombre de miembros adultos del hogar (Nombre y Apellido)	Ingreso total del menor	¿Con qué frecuencia?			
		Semanal	Quincenal	2x por mes	Mensual
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Asistencia pública/ Apoyo/Pensión alimenticia del niño

Nombre de miembros adultos del hogar (Nombre y Apellido)	Ingreso total del menor	¿Con qué frecuencia?			
		Sem.	Quincenal	2x mes	Mensual
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Pensiones/Jubilación/ Cualquier otro ingreso

Nombre de miembros adultos del hogar (Nombre y Apellido)	Ingreso total del menor	¿Con qué frecuencia?			
		Sem. 1	Quincenal	2x mes	Mensual
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Miembros totales del hogar (Niños y adultos)

G. últimos cuatro dígitos del números del seguro social (SSN) de Principal asalariado u otro Miembro adulto del hogar

Marque si no tiene SSN

PASO 4 Información de contacto y firma de un adulto

"Certifico (prometo) que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que esta información se da en relación con la recepción de Fondos federales, y que las autoridades escolares pueden verificar (revisar) dicha información. Soy consciente de que si he dado información falsa de manera intencional, mis hijos pueden perder los beneficios de comidas y yo puedo ser procesado bajo las leyes federales y estatales pertinentes".

Dirección de domicilio (si la tiene) Apt. # Ciudad Estado Código postal Teléfono durante el día (opcional) Correo electrónico (opcional)

Nombre impreso del adulto que completó el formulario Firma del adulto que completó el formulario Fecha

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA. SÓLO PARA USO ADMINISTRATIVO. Fecha de recepción por parte de SFA: _____

Conversión de ingresos anuales: Semana x 52; Quincenal x 26; 2 veces al mes x 24; Mensual x 12
 Ingreso familiar: \$ Semanal Quincenal Dos veces por mes Mensual Anual Tamaño del hogar:
 Aplicación aprobada: Ingresos Hijo de crianza FIP/Asistencia alimenticia Head Start (requiere documentación) Sin hogar/Inmigrante/Huyó de casa-Requiere Documentación Oficial Local
 Determinación de elegibilidad: Gratis Reducido leche gratis Aplicación rechazada: Incompleta Supera los límites de ingresos

Funcionario que toma la decisión Fecha de entrada en vigor Funcionario de confirmación Fecha Firma de seguimiento Fecha

OPCIONAL Identidad étnica y racial de los niños

Tenemos la obligación de solicitar información sobre la etnicidad de sus hijos y su origen étnico. Esta información es importante y ayuda a asegurar que estamos prestando un servicio completo a nuestra comunidad. Completar esta sección es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para que reciban comidas gratis o a precio reducido. Si no selecciona raza o etnicidad, se seleccionará una por observación.

Origen étnico (marque uno): Hispano o Latino No Hispano o Latino

Raza (marque una o más): Amerindio o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afroamericano Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico Blanco

Seguro médico de bajo costo para niños

Si sus hijos no tienen seguro de salud, muchas de las familias que reciben alimentación gratuita o a precio reducido también pueden obtener un seguro de salud gratuito o de bajo costo para sus hijos. La ley exige que las escuelas públicas compartan su información de elegibilidad para recibir alimentación gratis o a precio reducido con Medicaid y **hawk-i**, el programa estatal de seguro médico para niños. Las escuelas privadas, RCCIs y organizaciones de cuidado para niños pueden optar por compartir esta información. En especial, les daremos el nombre de su hijo, su nombre y dirección. Medicaid y **hawk-i** sólo pueden utilizar la información para identificar niños que puedan ser elegibles para el seguro de salud gratis o de bajo costo y contactarle. Ellos no están autorizados para utilizar la información de esta solicitud de comidas gratis o a precio reducido para cualquier otro fin o para compartirlo con cualquier otra entidad o programa. Usted no está obligado a permitirnos compartir esta información, esto no afectará la elegibilidad de su hijo para comidas gratis o a precio reducido. **Si NO desea que su información sea compartida con Medicaid o hawk-i, debe decírnoslo completando la información a continuación.** Si desea mayor información, puede llamar a **hawk-i** al 1-800-257-8563. También, si usted ya está recibiendo Medicaid o **hawk-i**, por favor firme abajo. Esto evitará otro contacto.

Mi firma a continuación indica que NO deseo que los funcionarios de la escuela compartan la información de mi solicitud para comidas gratis o a precio reducido con Medicaid o **hawk-i**.

Nombre del padre / tutor (Impreso) _____ Firma _____ Fecha _____

La **Ley de Almuerzo Escolar Nacional Richard B. Russell**, exige la información en esta solicitud. Usted no está obligado a dar la información, pero si no presenta toda la información necesaria, no podemos aprobar a su hijo para que reciba comidas gratis o a precio reducido. Debe incluir los últimos cuatro dígitos del número de seguro social del miembro adulto del hogar que firma la solicitud. Los últimos cuatro dígitos del número del seguro social no se requieren cuando aplica en representación de un hijo de crianza o presenta una Asistencia Alimentaria (FA), un Programa de Inversión Familia (FIP), o un número de caso de Programa de Distribución de Alimentos o Reservas Indígenas (FDPIR) u otro identificador FDPIR para el menor o cuando indica que el miembro adulto del hogar que firma la aplicación no tiene número del seguro social. Usaremos su información para determinar si su hijo es elegible para recibir comidas gratis o a precio reducido, y para la administración y cumplimiento de los programas de almuerzo y desayuno. Podemos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarles a evaluar, financiar o determinar los beneficios para sus programas, auditores para revisión de programas, y funcionarios policiales para ayudarles a investigar violaciones a las normas del programa.

Declaración de no discriminación de USDA: De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las regulaciones y políticas de derechos civiles del departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas, empleados, e instituciones que participan en o administren los programas del USDA no pueden discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, o tener represalias o venganzas por actividad previa a los derechos civiles en ningún programa o actividad realizado o financiado por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieran medios alternativos de comunicación para información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, información en audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben contactar la Agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas o con problemas de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. Adicionalmente, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas diferentes de inglés.

Para presentar una queja de discriminación en el programa, complete el [Formulario de Queja de Discriminación en Programa USDA](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) que se encuentra en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y en dicha carta exponga toda la información solicitada en el formulario. Para obtener una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o carta al USDA por:

- (1) correo postal: U.S. Department of Agriculture
Oficina del secretario adjunto de derechos civiles
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico:
program.intake@usda.gov.

***use esta dirección únicamente si está presentando una**

Declaración de no discriminación de Iowa: "Es la política de este proveedor CNP, no discriminar por motivos de raza, credo, color, sexo, orientación sexual, identidad de género, origen nacional, discapacidad, edad o religión, en sus programas, actividades o prácticas de empleo, según lo exigido por la sección del código de Iowa 216.6, 216.7 y 216.9. Si tiene preguntas o quejas relacionadas con el cumplimiento de esta política por parte este proveedor CNP, por favor, contacte a la Comisión de Derechos Civiles de Iowa, Grimes State Office building, 400 E. 14th St. Des Moines, IA 50319-1004; número telefónico 515-281-4121, 800-457-4416; página de internet: <https://icrc.iowa.gov/>."

Esta institución es un proveedor que fomenta la igualdad de oportunidades.

Hay solicitudes traducidas en: <http://www.fns.usda.gov/school-meals/translated-applications>

DECLARACIÓN DE RENUNCIA

Si su(s) hijo(s) califica(n) para comidas gratis o a precio reducido, usted también puede ser elegible para otros beneficios. Si firma esta renuncia, su(s) hijo(s) será(n) considerados para renuncia total o parcial de tarifas escolares. Entiendo que voy a proporcionar información que demostrará que he solicitado comidas escolares gratuitas y a precio reducido para mi(s) hijo(s). Renuncio a mis derechos de confidencialidad ÚNICAMENTE para renunciar a las tarifas escolares. Certifico que soy el padre / tutor del (de los) niño(s) para quien(es) se está haciendo la solicitud.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

USTED NO TIENE QUE COMPLETAR ESTA RENUNCIA PARA OBTENER COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS O A PRECIO REDUCIDO.

Hoja suplementaria para la solicitud 2020-2021 de Iowa para comidas escolares gratuitas o a precio reducido

Niños adicionales en su hogar (no listados en la página 1)

Primer nombre del menor	SN	Apellido del menor	¿Estudiante?		Escuela del menor	Grado	Hijo de crianza	Sin hogar, inmigrante, que ha huido
			Sí	No				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marque todos los que

Cualquier ingreso obtenido por los niños mencionados anteriormente se debería incluir bajo el Paso 3 A en la primera página de la solicitud.

Adultos adicionales en su hogar (no listados en la página 1)

Nombre de adultos miembros del hogar (nombre y apellido)	Ganancias de trabajo	¿Con qué					Asistencia pública/ Manutención de niño /Pensión	¿Con qué				Ingresos por Pensiones / Jubilación / Todos los demás	¿Con qué						
		Semanal	Quincenal	2x Mes	Mensual	Anual		Semanal	Quincenal	2x Mes	Mensual		Semanal	Quincenal	2x Mes	Mensual			
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>										

Cálculo del impuesto sobre la renta para trabajadores independientes

Esta guía le ayudará a calcular la cantidad que debe declarar si se trabaja como agricultor, trabajador independiente, o tiene ingresos procedentes de otras fuentes.

Los trabajadores independientes pueden usar registros de impuestos del año calendario anterior como base para proyectar los ingresos netos del año en curso, a menos que el ingreso mensual actual proporcione una medida más exacta. Informe ingresos derivados de negocios comerciales menos los costos operativos en que se incurre para la generación de ese ingreso. Deducciones de gastos personales tales como intereses sobre pagos de vivienda, gastos médicos y otras deducciones no correspondientes a sus negocios, no están permitidos en la reducción de ingresos brutos de la empresa. Los ingresos adicionales por otros tipos de empleo se deben tratar por separado y aparte de los ingresos generados o perdido de su empresa. Por ejemplo, si usted ha operado una empresa con una pérdida neta, pero ha mantenido un empleo adicional por el que ha recibido un salario, sus ingresos, para fines de solicitud de alimentación a precio reducido o gratuita sería solamente el ingreso del salario. Las pérdidas de la empresa no son deducibles de un ingreso positivo obtenido en otro empleo. Para esta solicitud no es posible informar un ingreso negativo de cualquier empresa. El menor ingreso posible es cero (sin ingresos). La información necesaria para llegar a un ingreso permisible de operaciones de empresa privada se puede obtener en su más reciente de Formulario 1040 o 1040-SR, enclavo programar uno. de Declaración de Impuestos Individual de los Estados Unidos. Suma las cantidades reportadas en las siguientes líneas:

Ganancia o (pérdida) de capital Formulario 1040 o 1040-SR, LÍNEA 6	\$ _____
ingresos de empresa o (pérdida) Programer 1 Parte 1, LÍNEA 3	\$ _____
Otras ganancias o (pérdidas) Programer 1 Parte 1, LÍNEA 4	\$ _____
alquiler de inmuebles, regalías, sociedades, corporaciones S, fideicomisos, etc. Programer 1 Parte 1, LÍNEA 5	\$ _____
ingresos de agricultura o (pérdida) Programer 1 Parte 1, LÍNEA 6	\$ _____

TOTAL \$ _____ ingresos anuales brutos antes de deducciones.

Ingresos Mensuales Calculados \$ _____ (ingreso bruto anual ÷ 12 = ingresos mensuales calculados).

Los ingresos calculados deben ser reportados en el paso 3 de la solicitud de alimentación escolar gratuita y a precio reducido, bajo todos los demás ingresos.