



# UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

## Aplicación para Asistencia para Vestuario Estándar

### A. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (Favor de escribir con tinta y en letra de molde):

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN:			
DIRECCIÓN:	CÓDIGO POSTAL:		
TELÉFONO (CASA):		TELÉFONO (TRABAJO/OTRO):	

### B. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Letra de molde): Favor de completar otra aplicación si es necesario

ID DEL ESTUDIANTE	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	NOMBRE DEL ESTUDIANTE			ESCUELA	Niño Niña	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE TANF O DE FOOD STAMPS
		APELLIDO	NOMBRE	Inicial					

### C. ELEGIBILIDAD PARA AYUDA

A continuación complete la Sección 1, 2, o 3:

#### 1. TANF O FOOD STAMPS:

¿Recibe su familia Ayuda Temporal para Familias con Necesidades (TANF) o Food Stamps? ¿Incluyó los números apropiados en la Sección de Información del Estudiante? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 Si usted contesto "Sí", su(s) niño(s) son elegibles para la ayuda gratuita para uniformes. Favor de firmar y escribir la fecha en la sección "D", y entregar la solicitud en el Departamento de Servicios del Estudiante junto con el certificado actual de TANF.

#### 2. INGRESO DE FAMILIA:

Si su familia **no recibe** TANF o ayuda de Food Stamps, usted podría ser elegible para ayuda para uniformes debido al nivel del ingreso de su familia. Escriba el número de miembros de la familia que viven en su casa: \_\_\_\_\_  
 Calcule el ingreso total de todos los miembros de la familia que viven en su casa (antes de impuestos u otras deducciones).

**INGRESO TOTAL DE FAMILIA:** \$ \_\_\_\_\_ Por AÑO MES SEMANA (Circular una opción)  
 Se deberá proveer la Declaración de Impuestos del año anterior (Income Tax) o comprobante de pago del mes más reciente.

#### 3. OTRA DIFICULTAD:

Favor de explicar cualquier otra razón por la cual usted cree ser elegible para ayuda.

### 2009- 2010 GUÍA DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

TAMAÑO DE LA FAMILIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Ingreso Mensual</b>	1,127	1,517	1,907	2,297	2,687	3,077	3,467	3,857	4,247	4,637	5,027	5,417

### D. FIRMA DEL SOLICITANTE

Yo certifico que toda la información que he proveído en esta solicitud es verdadera y precisa.	
Firma del Padre/Guardián Legal	Fecha

For Use by District Staff Only
1) Verify Student ID and SS # for each student. 2) Verify family information and student's enrollment. 3) Ensure completeness of application, signature and date.
School Name: _____
Student Information Verified by: _____
Date Received: _____

For Use by Office of Student Services
_____ Approved for uniforms with voucher.
_____ Uniform assistance <b>DENIED</b> .
Signature of Official: _____
Date: _____

Administrator's Signature: \_\_\_\_\_  
**IMPORTANTE: Únicamente una (1) solicitud por familia**

United Independent School District no discrimina en base a raza, religión, color, origen, sexo o discapacidad al proporcionar servicios educativos, actividades y programas, incluyendo programas vocacionales, según el Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964, como está enmendado; Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972; Sección 504 del Acta de Rehabilitación de 1973, como está enmendado.