

Cómo completar la Solicitud para Beneficios Educativos

Complete la Solicitud de Beneficios Educativos para el año escolar 2021-22 si cualquiera de las siguientes condiciones le aplica:

- Cualquiera de los miembros de la unidad familiar participa actualmente en los programas Minnesota Family Investment Program (MFIP), Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), o Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR), o
- Uno o más de los niños de la unidad familiar son hijos de adopción temporal (una agencia de beneficencia o un tribunal tienen responsabilidad legal por el niño), o
- El ingreso total de los miembros del hogar se encuentra dentro de las directrices que se muestran a continuación (los ingresos brutos antes de las deducciones, no se lleva a casa). No incluya como ingreso: pagos de cuidado temporal, beneficios federales de educación, pagos de MFIP, o el valor de la asistencia recibida de SNAP, WIC, o FDPIR. Militar: No incluya el pago por combate o asistencia de la Iniciativa de Privatización de Vivienda Militar. Los requisitos de ingresos son efectivos a partir del 1° de julio de 2021 al 30 de junio de 2022.

Ingreso total máximo

Núm. de personas en su unidad familiar	\$ Por año	\$ Por mes	\$ Dos veces al mes	\$ Por quincena	\$ Por semana
1	23,828	1,986	993	917	459
2	32,227	2,686	1,343	1,240	620
3	40,626	3,386	1,693	1,563	782
4	49,025	4,086	2,043	1,886	943
5	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105
6	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266
7	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428
8	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589
Agregar por cada persona adicional	8,399	700	350	324	162

Paso 1: Niños

Indique todos los bebés y los niños en el hogar, su fecha de nacimiento y, en su caso, su grado y la escuela. Añada una hoja adicional si es necesario para incluir todos los niños. Rellene el círculo si un niño está bajo adopción temporal (una agencia de bienestar o un juzgado tiene la responsabilidad legal del niño).

Paso 2: Número de caso

Si cualquier miembro de su unidad familiar actualmente participa en SNAP, MFIP o FDPIR, escribe el número de caso, y luego vaya al Paso 4. Si no participa en ninguno de esos programas, deje el paso 2 en blanco, y continúe con paso 3.

Paso 3 Ingresos de los adultos y niños / Últimos 4 dígitos del número Seguro Social

- **Número de Seguro Social/Total de personas en la unidad familiar.** Uno de los adultos de la unidad familiar deberá proporcionar los 4 últimos dígitos de su Seguro Social, o marcar la casilla indicando que no cuenta con un número de Seguro Social. Reporte el total de miembros de su unidad familiar, y asegúrese de que todos hayan sido listados individualmente en esta solicitud, ya sea en la sección de los niños o en la de los adultos según sea el caso.
- **Ingreso de los niños.** Si alguno de los niños en la unidad familiar cuenta con ingresos regulares, como SSI, o un empleo de medio tiempo, liste la cantidad total del ingreso recibido por todos los niños, y marque la casilla correspondiente a la frecuencia de dicho ingreso: semanal, quincenal, dos veces al mes, o mensual. No incluya ingresos ocasionales como propinas por cuidar a los niños o por cortar el pasto.
- **Ingreso de los adultos.** En esta sesión, reporte los nombres de los adultos y sus ingresos obtenidos.
 - Indique todos los adultos que viven en el hogar (todos los que no están listados en el Paso 1, ya sean parientes o no, como los abuelos, otros familiares o amigos).
 - **Ingresos brutos por concepto de trabajo:** Dinero recibido por empleo donde se recibe un cheque. Por cada ingreso, marque la casilla para mostrar que tan seguido lo recibe: semanal, quincenal, dos veces al mes, o mensual.
 - Liste los ingresos brutos antes de deducciones, no el pago que lleva a su casa. No escriba el salario por hora. Para los adultos que no tienen ingresos que reportar, escriba un '0' o deje la sección en blanco. Para trabajo por temporadas, liste su ingreso anual total.
 - **¿Tiene negocio propio o granja?** indique los ingresos netos por año o mes después de los gastos del negocio. No liste el mismo ingreso repetidamente en la solicitud. Una pérdida de la granja o trabajo por cuenta propia debe figurar como 0 ingresos y este no se sustrae de otros ingresos.
 - **Cualquier otro ingreso bruto:** Liste ingresos brutos de otras fuentes antes de deducciones, como SSI, desempleo, manutención de los hijos, asistencia pública, seguro social, ingresos por renta, o fideicomisos.

Paso 4 Firma e información de contacto

Un adulto debe firmar la solicitud. Si no desea que su información sea compartida con Los Programas de Atención de Salud de Minnesota, marque la casilla "No compartir" en el paso 4. Marque todas las áreas en las que sí autoriza que se comparta su información para posibles descuentos de tarifas.

Complete una solicitud por unidad familiar. Envíe la solicitud completa en un sobre con su dirección incluida, o llévelo a la cocina u oficina de su escuela. También puede llenar la solicitud en línea en: www.bloomingtonschools.org, seleccione "District", después seleccione "Food Services", y por último "Application for Educational Benefits"