Please return to the school office no later than: 05/03/2019

Annual Parent Guardian Household Income Survey

We are required by the California Department of Education to collect information on household income. Funding for certain school programs** and grant eligibility are dependent upon this information. For earned income, use the pre-tax income figure. Please add income from all of the following sources: wages or salary, public assistance, child support, alimony, social security, retirement, disability benefits, rental income, interest and dividends, and unemployment compensation. This information contained in this document is private and is confidential. *Please be advised that the state mandates RMCS receive notification of family direct-certification (through various program qualifications).*

******* Recent changes to the Federal Income Eligibility Guidelines require us to request an updated income survey. Please complete and return to the office. Thank you for your cooperation. *******

Child's Name _____ **Parent/Guardian Name** _____

If you are a 2-person household:
- ☐ Annual income less than $21, 983
- ☐ Annual income between $21,983 and $31,284
- ☐ Annual income greater than $31,284

If you are a 3-person household:
- ☐ Annual income less than $27,729
- ☐ Annual income between $27,729 and $39,461
- ☐ Annual income greater than $39,461

If you are a 4-person household:
- ☐ Annual income less than $33,475
- ☐ Annual income between $33,475 and $47,638
- ☐ Annual income greater than $47,638

If you are a 5-person household:
- ☐ Annual income less than $39,221
- ☐ Annual income between $39,221 and $55,815
- ☐ Annual income greater than $55,815

If you are a 6-person household:
- ☐ Annual income less than $44,967
- ☐ Annual income between $44,967 and $63,992
- ☐ Annual income greater than $63,992

If you are a 7-person household:
- ☐ Annual income less than $50,713
- ☐ Annual income between $50,713 and $72,169
- ☐ Annual income greater than $72,169

If you are an 8-person household:
- ☐ Annual income less than $56,459
- ☐ Annual income between $56,459 and 80,346
- ☐ Annual income greater than $80,346

This form is required to verify family qualification for Free/Reduced meal.

RMCS will provide one nutritionally-suitable free or reduced-price meal to qualifying students.

-- During the 2019-20 school year, the provided meal will be breakfast.

___ I am interested in learning more about the Free/Reduced meal for my child.

Staff Use Only:

Meets eligibility requirements for free meals:

Y / N

Meets eligibility requirements for reduced priced meals and free milk:

Y / N

I understand that submitting this application with any false information may result in the forfeiture of my child's enrollment for the 2019-20 School Year.

_____ / _____

Parent/Guardian Signature Date Parent/Guardian Signature Date

River Montessori Charter School does not discriminate against any pupil on the basis of the characteristics listed in Education Code Section 220 (actual or perceived disability, gender, gender identity, gender expression, nationality, race or ethnicity, religion, sexual orientation, or any other characteristic that is contained in the definition of hate crimes set forth in Section 422.55 of the Penal Code or association with an individual who has any of the aforementioned characteristics).

3880 Cypress Drive, Suite B Petaluma, CA 94954 707-778-6414 tel 707-773-5300 fax

Padre / Tutor Encuesta de Ingresos 2019-2020

Por favor regrese a la oficina de la escuela: 05/03/2019

Estamos obligados por el Departamento de Educación de California a recopilar información sobre los ingresos del hogar. Los fondos para ciertos programas escolares ** y la elegibilidad de la subvención dependen de esta información. Por rendimientos del trabajo, utilizar la cifra de ingresos antes de impuestos. Por favor, añada los ingresos de todas las fuentes siguientes: salarios o sueldos, asistencia pública, sustento de menores, pensión alimenticia, seguridad social, jubilación, beneficios por incapacidad, los ingresos por alquiler, intereses y dividendos, y la compensación por desempleo. Esta información contenida en este documento es privado y confidencial. *Tenga en cuenta que el Estado ordena a RMC recibir la notificación de la certificación directa de la familia (a través de varias calificaciones del programa).*

******Los cambios recientes en las directrices Federales de Elegibilidad de Ingresos nos obliga a solicitar una encuesta de ingresos actualizados. Gracias por su cooperacion y en llenar esta forma******

Nombre del Niño _____ **Nombre del Padre o Tutor** _____

Si usted es tiene un hogar de 2 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $21,983
- ☐ Los ingresos anuales entre $21,983 and $31,284
- ☐ El ingreso anual superior a $31,284

Si usted es una familia de 3 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $27,729
- ☐ Los ingresos anuales entre $27,729 and $39,461
- ☐ El ingreso anual superior a $39,461

Si usted es un hogar de 4 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $33,475
- ☐ Los ingresos anuales entre $33,475 and $47,638
- ☐ El ingreso anual superior a $47,638

Si usted es una familia de 5 personas
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $39,221
- ☐ Los ingresos anuales entre $39,221 and $55,815
- ☐ El ingreso anual superior a $55,815

Si usted es una familia de 6 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $44,967
- ☐ Los ingresos anuales entre $44,967 and $63,992
- ☐ El ingreso anual superior a $63,992

Si usted es una familia de 7 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $50,713
- ☐ Los ingresos anuales entre $50,713 and $72,169
- ☐ El ingreso anual superior a $72,169

Si usted es una familia de 8 personas:
- ☐ Los ingresos anuales de menos de $56,459
- ☐ Los ingresos anuales entre $56,459 and 80,346
- ☐ El ingreso anual superior a $80,346

Se requiere este formulario para verificar la calificación de la familia para comida gratis / reducida.

RMCS proporcionará una comida gratis o de precio reducido nutricionalmente adecuada para los estudiantes que califican.

-- Durante el año escolar 2019-20, la comida provista será el desayuno.

___ Estoy interesado en aprender más sobre la comida gratis / reducida para mi hijo.

Para uso de oficina Solamente

Reúne los requisitos para almuerzo gratis:

S / N

Reúne los requisitos para un descuento de almuerzo y leche:

S / N

Entiendo que la presentación de esta solicitud con información falsa puede resultar en la pérdida de la matrícula de mi hijo para el año escolar 2019-20.

_____ / _____

Firma del Padre / Tutor Fecha Firma del Padre / Tutor Fecha

Río Montessori Charter School no discrimina contra ningún alumno sobre la base de las características enumeradas en el Código de Educación, Sección 220 (discapacidad real o percibida, de género, identidad de género, expresión de género, la nacionalidad, la raza o el origen étnico, religión, orientación sexual, o cualquier otra característica que se incluye en la definición de los crímenes de odio establecidos en la Sección 422.55 del Código Penal o asociación con una persona que tiene alguna de las características antes mencionadas).

3880 Cypress Drive, Suite B Petaluma, CA 94954 707-778-6414 tel 707-773-5300 fax