

Cómo completar la solicitud de beneficios educativos

Complete el formulario de Solicitud de beneficios educativos para el año escolar 2023-24 si cualquiera de los siguientes puntos se aplica a su hogar:

- Cualquier miembro del hogar está en el Programa de Inversión Familiar de Minnesota (MFIP), o el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), o el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) o
- El hogar incluye uno o más niños/as de crianza (una agencia de bienestar o tribunal tiene la responsabilidad legal) o
- El ingreso total de los miembros del hogar está dentro de las pautas que se muestran a continuación (**ingresos brutos antes de deducciones**, no el salario neto). No incluya como ingreso: pagos de cuidado de crianza, beneficios federales de educación, pagos de MFIP o valor de la asistencia recibida de SNAP, WIC o FDPIR. Militares: No incluyan el pago de combate o la asistencia de la Iniciativa de Vivienda Privatizada para las Fuerzas Armadas. Las pautas de ingresos se pueden usar desde el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024.

Ingreso total

Tamaño del hogar	\$ por año	\$ por mes	\$ dos veces al mes	\$ por 2 semanas	\$ por semana
1	26,973	2,248	1,124	1,038	519
2	36,482	3,041	1,521	1,404	702
3	45,991	3,833	1,917	1,769	885
4	55,500	4,625	2,313	2,135	1,068
5	65,009	5,418	2,709	2,501	1,251
6	74,518	6,210	3,105	2,867	1,434
7	84,027	7,003	3,502	3,232	1,616
8	93,536	7,795	3,898	3,598	1,799
Añadir por cada persona adicional	9,509	793	397	366	183

Paso 1: Niños/as

Haga una lista de todos los bebés y niños/as en el hogar, su escuela y grado, si corresponde, y la fecha de nacimiento. Adjunte una página adicional si es necesario para hacer una lista de todos los niños y niñas. Marque la casilla /a si un niño está en cuidado de crianza (una agencia de bienestar o un tribunal tiene la responsabilidad legal del niño/a).

Paso 2: Número de caso

Si algún miembro del hogar participa actualmente en SNAP, MFIP o FDPIR, escriba el número de caso y luego vaya al Paso 4. Si no participa en ninguno de estos programas, deje el Paso 2 en blanco y continúe con el Paso 3.

Paso 3: Ingresos de adultos e hijos / Últimos 4 dígitos del número de Seguro Social

- **Número de Seguro Social/Miembros totales del hogar.** Un miembro adulto del hogar debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social o marcar la casilla si no tiene un número de Seguro Social. Informe el número total de miembros del hogar y asegúrese de que todos los miembros del hogar se enumeren individualmente en la solicitud en la sección para niños o adultos, según corresponda.
- **Ingresos infantiles.** Si algún niño en el hogar tiene ingresos regulares, como SSI o trabajos a tiempo parcial, enumere la cantidad total de ingresos regulares recibidos por todos los niños y marque la casilla para la frecuencia: semanal, quincenal, dos veces al mes o mensual. No incluya ganancias ocasionales como cuidado de niños o cortar el césped.
- **Ingresos de adultos.** Informe los nombres de los miembros adultos del hogar y los ingresos obtenidos en esta sección.
 - Cree una lista de todos los adultos viviendo en el hogar que no están en Paso 1, parientes o no, abuelos, amigos...
 - **Ingresos brutos del trabajo.** Este suele ser el dinero recibido de trabajar en trabajos donde se recibe un cheque de pago. Para cada ingreso, marque la casilla para mostrar con qué frecuencia se reciben los ingresos: semanal, quincenal, dos veces al mes o mensual.
 - Enumere los ingresos brutos antes de las deducciones, no el pago neto. No incluya una tarifa salarial por hora. Para adultos sin ingresos ponga un '0' o deje la sección en blanco. Para el trabajo temporal, escriba el ingreso anual total.
 - **¿Trabaja por cuenta propia o es agricultor?** Enumere los ingresos netos por mes o año después de los gastos comerciales. No incluya el mismo ingreso dos veces en la solicitud. Una pérdida por explotación agrícola o trabajo por cuenta propia debe figurar como 0 ingresos y no reduce otros ingresos.
 - **Cualquier otro ingreso bruto.** Enumere los ingresos brutos antes de las deducciones de todas las demás fuentes, como SSI, desempleo, manutención infantil, asistencia pública, seguridad social, ingresos por alquiler o renta vitalicia.

Paso 4: Firma e información de contacto Una persona adulta del hogar debe firmar el formulario. Si no desea que su información se comparta con Minnesota Health Care Programs, marque la casilla "No compartir" en el Paso 4.

Opcional: Proporcione la información del origen étnico y raza solicitada en la segunda página del formulario. Esta información no es obligatoria y no afecta la aprobación de los beneficios de comidas escolares. La información ayuda a garantizar que cumplimos con los requisitos de derechos civiles y servimos a todas las personas de nuestra comunidad.