

Local Control Funding Formula Data Collection [Control local Financiación Colección Fórmula Data]

Please complete all 3 steps on this form. The form is needed at selected schools to ensure that our schools will receive the maximum amount of state funding to which they are entitled.

Por favor complete todos los 3 pasos (steps) de esta forma. Se necesita la forma en las escuelas seleccionadas para asegurar que las escuelas reciban la máxima cantidad de fondos estatales a la que tienen derecho.

Step 1: Number of Household Members [Número de miembros del hogar]

Please fill in the bubble to show the number of people who live in your home.

Por favor, rellene la burbuja para mostrar el número de personas que viven en su casa.

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12

Step 2: Annual Household Income [Ingreso Anual en el hogar]

A. Please write in the space to the right the amount of your total household income for one year, for all people living in your home.

Por favor, escriba en el espacio a la derecha la cantidad de l ingreso total de su hogar por un año, para todas las personas que viven en su casa.

Sample (Muestra)

	3	2	5	0	0
--	---	---	---	---	---

B. Fill in the bubbles to show the number you wrote.

Llene las burbujas para mostrar el número que escribió.

<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9

Step 3: Signature [Firma]

My signature below indicates that the above information is true.

Mi firma abajo indica que la información anterior es verídica.

Print Parent/Guardian Name
(Escriba con letra de molde el nombre del padre/madre/tutor)

Date (Fecha) / /
mm dd yy
mes día año

Parent/Guardian Signature (Firma del padre/madre/tutor)

**Please return this form to your child's school. Thank you.
Por favor devuelva esta forma a la escuela de su hijo/a. Gracias.**