Station 1

☐ **Pre-Screen demographics**

☐ **Verify Income eligibility**

Verified by: _____
Initials **Employee #**

UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Solicitud de Vales de Asistencia para Vestuario Estándar

SE REQUIERE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFIA

Ya registró al estudiante electrónicamente 2018 - 2019?
Si _____ **No** _____

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

NOMBRE DE CONTACTO PRIMARIO:			
DIRECCIÓN:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO PRIMARIO:		TELÉFONO (TRABAJO/OTRO):	

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

FECHA DE NACIMIENTO MM / DD / AÑO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE APELLIDO NOMBRE Inicial 2° Nombre	ESCUELA	GRADO	*Para Uso de Oficina Solamente*
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				

C. ELEGIBILIDAD PARA AYUDA - STATION 1

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

1. ¿Recibe su familia Ayuda Temporal para Familias con Necesidades (TANF) o Food Stamps(SNAP)? Sí ___ No ___

NÚMERO DE CASO DE TANF o FOOD STAMPS (SNAP):_____

2. INGRESO DE FAMILIA:

Si su familia **no recibe** TANF o ayuda de Food Stamps (SNAP), 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 QUINCENA SEMANA (Circular una opción)

☐ Check Stub ☐ Bank Statement ☐ W2 Form ☐ Written Verification of Employment

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

D. FIRMA DEL SOLICITANTE

Yo certifico que toda la información que he proveído en esta solicitud es verdadera y precisa.	
Firma	**Fecha**

For Use by District Staff Only **Station 2**	**For Use by Office of A.A.D.R. Station 3**
1) Add Student ID for each student. **2)** Verify family information and student's enrollment. **3)** Ensure completeness of application, signature and date.	_____ Approved for uniforms with voucher. Voucher Number: _____
Student Information Verified by: Initials Employee #	Processed by: Initials Employee #
Date:	Date:

IMPORTANTE: Únicamente una (1) solicitud por familia

UISD FORM 0001A-882
Admissions~Attendance~Dropout Recovery
Revised: June 2018

Es norma de United I.S.D. el no discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo o impedimento. En sus programas, servicios o actividades, tal como lo requieren el Titulo VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Titulo IX de las Enmiendas en la Educación de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según la enmienda.