

Local Socioeconomic Form

Student Name _____ Student Grade _____ Student Date of Birth _____

School Name _____ Student ID _____

Ore City ISD is required to collect and report the socioeconomic status of each student to the Texas Education Agency for purposes of the annual state accountability ratings and for federal reporting. Please note that this form is not sent to the Texas Education Agency and that the income levels indicated for your family are not reported to the Texas Education Agency. Only the Economic Disadvantaged status of each student as determined by the information provided is reported to the Texas Education Agency.

SECTION A

Do you receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP)? Yes No If yes, enter number here: _____

Do you receive Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? Yes No If yes, enter number here: _____

SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO)

How many members are in the household (include all adults and children)? _____

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF **ALL** HOUSEHOLD MEMBERS (check one box below):

Include wages, salary, welfare payments, child support, alimony, pensions, Social Security, worker's compensation, unemployment and all other sources of income *(before any type of deductions)*/

Note: Effective July 1, 2024—June 30, 2025

Household Size Number of Household Members	Total Income									
	Annual		Monthly		Twice-Monthly		Bi-Weekly		Weekly	
	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced
1	\$19,578	\$27,861	\$1,632	\$2,322	\$816	\$1,161	\$753	\$1,072	\$377	\$536
2	\$26,572	\$37,814	\$2,215	\$3,152	\$1,108	\$1,576	\$1,022	\$1,455	\$511	\$728
3	\$33,566	\$47,767	\$2,798	\$3,981	\$1,399	\$1,991	\$1,291	\$1,838	\$646	\$919
4	\$40,560	\$57,720	\$3,380	\$4,810	\$1,690	\$2,405	\$1,560	\$2,220	\$780	\$1,110
5	\$47,554	\$67,673	\$3,963	\$5,640	\$1,982	\$2,820	\$1,829	\$2,603	\$915	\$1,302
6	\$54,548	\$77,626	\$4,546	\$6,469	\$2,273	\$3,235	\$2,098	\$2,986	\$1,049	\$1,493
7	\$61,542	\$87,579	\$5,129	\$7,299	\$2,565	\$3,650	\$2,367	\$3,369	\$1,184	\$1,685
8	\$68,536	\$97,532	\$5,712	\$8,128	\$2,856	\$4,064	\$2,636	\$3,752	\$1,318	\$1,876
For each additional family member, add:	+ \$6,994	+ \$9,953	+ \$583	+ \$830	+ \$292	+ \$415	+ \$269	+ \$383	+ \$135	+ \$192

SIGNATURE Please check one of the following two boxes as appropriate.

In accordance with the provisions of the Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) no student shall be required, as part of any program funded in whole or in part by the U.S. Department of Education, to submit to a survey, analysis, or evaluation that reveals information concerning income (other than that required by law to determine eligibility for participation in a program or for receiving financial assistance under such program), without the prior written consent of the adult student, parent or legal guardian.

I certify that all the information on this form is true and that all income is reported. I understand the school will receive federal funds and will be rated for accountability based on the information I provide.

I choose not to provide this information. I understand that the school's disbursement of federal funds and accountability rating may be affected by my choice.

Parent/Guardian Name (Print)

Parent/Guardian Signature

Date

Forma Socioeconómica Local

Nombre Estudiante _____ Estudiante Grado _____ Student Fecha de Nacimiento _____ Nombre de la escuela _____
 _____ Identificación del estudiante _____

Ore City ISD se requiere para recolectar y reportar la situación socioeconómica de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas a los efectos de las clasificaciones anuales de rendición de cuentas del estado y para reportes federales. Tenga en cuenta que esta forma no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no son reportados a la Agencia de Educación de Texas. Sólo el estatus de desventaja económica de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada es reportado a la Agencia de Educación de Texas.

SECCIÓN A

¿Recibe Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)? Sí No
 ¿Usted recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? Sí No

Si su respuesta es **SÍ** a cualquiera de los anteriores, omita la sección B y seguir la sección de la firma.

SECCIÓN B (Complete sólo si todas las respuestas en la sección A son NO)

¿Cuántos miembros están en el hogar (incluya todos los adultos y niños)? _____

TOTAL INGRESOS ANUAL ANTES DE DEDUCCIONES DE LOS **TODOS** MIEMBROS DE LA FAMILIA (marque una casilla más abajo): Incluye sueldos, salarios, pagos de asistencia social, manutención de hijos, pensión alimenticia, pensiones, Seguridad Social, la compensación del trabajador, el desempleo y todas las otras fuentes de ingresos (**antes de cualquier tipo de deducciones**)

Note: Effective July 1, 2024—June 30, 2025

Household Size Number of Household Members	Total Income									
	Annual		Monthly		Twice-Monthly		Bi-Weekly		Weekly	
	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced	Free	Reduced
1	\$19,578	\$27,861	\$1,632	\$2,322	\$816	\$1,161	\$753	\$1,072	\$377	\$536
2	\$26,572	\$37,814	\$2,215	\$3,152	\$1,108	\$1,576	\$1,022	\$1,455	\$511	\$728
3	\$33,566	\$47,767	\$2,798	\$3,981	\$1,399	\$1,991	\$1,291	\$1,838	\$646	\$919
4	\$40,560	\$57,720	\$3,380	\$4,810	\$1,690	\$2,405	\$1,560	\$2,220	\$780	\$1,110
5	\$47,554	\$67,673	\$3,963	\$5,640	\$1,982	\$2,820	\$1,829	\$2,603	\$915	\$1,302
6	\$54,548	\$77,626	\$4,546	\$6,469	\$2,273	\$3,235	\$2,098	\$2,986	\$1,049	\$1,493
7	\$61,542	\$87,579	\$5,129	\$7,299	\$2,565	\$3,650	\$2,367	\$3,369	\$1,184	\$1,685
8	\$68,536	\$97,532	\$5,712	\$8,128	\$2,856	\$4,064	\$2,636	\$3,752	\$1,318	\$1,876
For each additional family member, add:	+ \$6,994	+ \$9,953	+ \$583	+ \$830	+ \$292	+ \$415	+ \$269	+ \$383	+ \$135	+ \$192

FIRMA por favor marque una de las dos casillas siguientes según corresponda. de conformidad con lo dispuesto en la Protección de los Derechos del alumno (PPRA) ningún estudiante se exigirán, como parte de cualquier programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de EE. UU. de Educación, para someterse a una encuesta, análisis o evaluación que revele información referente a los ingresos (que no sea la requerida por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir ayuda financiera bajo tal programa), sin el consentimiento previo por escrito de la estudiante adulto, padre o tutor legal.

Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y será clasificado para la rendición de cuentas sobre la base de la información que proporcione.

No optar por proporcionar esta información. Yo entiendo que el desembolso de la escuela de los fondos federales y clasificación de responsabilidad puede verse afectado por mi elección.

Nombre del padre / tutor (impresión)

Firma del Padre / Tutor

Fecha