

2025-26 Family Income Survey

Dear Parent/Guardian:

Schools receive certain federal and state funding (learning assistance programs, teacher incentives, etc.) when you complete this *Family Income Survey*. Your children may qualify if your household income falls at or below the limits on this chart.

This *Family Income Survey* provides your child's school a way to collect household income information. This information makes sure your child's school receives the full amount of federal and state funding and makes sure your child receives services they are entitled to when free/reduced price applications are not collected.

It is important that you complete this survey. Please complete and return this form to the Crook County School District Office at 471 NE Ochoco Plaza Dr, Prineville, Oregon.

Part 1. ELIGIBILITY: Figure out your total household income. Then look at the income chart below. Find your household size. If your total household income is equal to or less than the amount listed for your household size, check the box.

Income Chart
Effective from July 1, 2025 through June 30, 2026

Check box that applies	Household Size	How Often Payment is Received				
		Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
☐	- 1 -	28,953	2,413	1,207	1,114	557
☐	- 2 -	39,128	3,261	1,631	1,505	753
☐	- 3 -	49,303	4,109	2,055	1,897	949
☐	- 4 -	59,478	4,957	2,479	2,288	1,144
☐	- 5 -	69,653	5,805	2,903	2,679	1,340
☐	- 6 -	79,828	6,653	3,327	3,071	1,536
☐	- 7 -	90,003	7,501	3,751	3,462	1,731
☐	- 8 -	100,178	8,349	4,175	3,853	1,927
☐	Each add'l household member add	10,175	848	424	392	196
☐	Household does not qualify					

HOUSEHOLD is defined as all persons, including parents, children, grandparents, and all people related or unrelated who live in your home and share living expenses. If you are applying for a household with a foster child, you may include the foster child in the total household size.

HOUSEHOLD INCOME is considered to be any taxable income each household member received before taxes. This includes wages, social security, pension, unemployment, welfare, child support, alimony, and any other cash income. If including a foster child as part of the household, you must also include the foster child's personal income. Do not count foster payments as income.

2025-26 Family Income Survey

Part 2. STUDENTS: Please fill in the following information for all children living with you that are attending school.

Student's Last Name	Student's First Name	MI	Date of Birth	School	Grade

Part 3. SIGNATURE: I certify (promise) that all information on this application is true and that all income is reported. I understand that the school will get state and federal funds based on the information I give. I understand that school officials may verify (check) this information.

Signature: _____ Print Name: _____

Date: _____ Phone: _____ Email: _____

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Encuesta de Ingresos Familiares 2025-26

Estimado padre, madre o tutor legal:

Las escuelas reciben algunos fondos federales o estatales (programas de asistencia para el aprendizaje, incentivos para docentes, etc.) basado en el número de niños por familia que se encuentran en o por debajo del nivel federal de pobreza.

Sus hijos pueden tener derecho a comidas si sus ingresos familiares están dentro o por debajo de los límites de esta lista.

Esta Encuesta de Ingresos Familiares proporciona a la escuela de su hijo una manera de recopilar información sobre el ingreso familiar. Esta información se asegura de que la escuela de su hijo reciba la cantidad total de fondos federales y estatales y se asegura de que su hijo reciba los servicios a los que tiene derecho cuando no se recolectan las solicitudes para servicios gratuitos o a precios reducidos.

Es importante que complete esta encuesta. Por favor complete y devuelva este formulario a la oficina del distrito de Crook County School District, 471 NE Ochoco Plaza Dr., Prineville, OR.

Parte 1. ELEGIBILIDAD: Calcule su ingreso familiar total. Entonces busque en la siguiente tabla de ingresos. Encuentre el tamaño de su familia. Si su ingreso familiar total es igual o menor que la cantidad indicada para el tamaño de su familia, marque la casilla.

Tabla de Ingresos
A partir del 1 de julio de 2025 al 30 de junio de 2026

Marque la casilla correspondiente	Tamaño de la Familia	Con Que Frecuencia se Recibe Pago				
		Anual	Mensual	Dos veces al Mes	Cada dos Semanas	Semanalmente
☐	- 1 -	28,953	2,413	1,207	1,114	557
☐	- 2 -	39,128	3,261	1,631	1,505	753
☐	- 3 -	49,303	4,109	2,055	1,897	949
☐	- 4 -	59,478	4,957	2,479	2,288	1,144
☐	- 5 -	69,653	5,805	2,903	2,679	1,340
☐	- 6 -	79,828	6,653	3,327	3,071	1,536
☐	- 7 -	90,003	7,501	3,751	3,462	1,731
☐	- 8 -	100,178	8,349	4,175	3,853	1,927
☐	Por cada miembro de familia adicional	10,175	848	424	392	196
☐	La familia no califica					

LA FAMILIA se define como todas las personas, incluyendo padres, hijos, abuelos y todas las personas relacionadas o no que viven en su casa y comparten los gastos diarios. Si usted está solicitando para una familia con un hijo de crianza, puede incluir al hijo de crianza en el tamaño familiar total.

Encuesta de Ingresos Familiares 2025-26

EL **INGRESO FAMILIAR** se considera cualquier ingreso imponible que cada miembro de la familia recibe antes de impuestos. Esto incluye salarios, seguro social, pensión, desempleo, subsidios de asistencia social, pensión alimenticia, manutención conyugal y cualquier otro ingreso en efectivo. Si se incluye a un hijo de crianza como parte de la familia, también debe incluir el ingreso personal del hijo de crianza. No cuente los pagos por crianza como ingreso.

Parte 2. ESTUDIANTES: Por favor llene la siguiente información para todos los niños que viven con usted que asisten a la escuela.

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado

Parte 3. FIRMA Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos estatales y federales basados en la información que doy. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar esta información. Firma:

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____