English/Spanish

Elk Grove Unified School District

EGUSD

Local Control Funding Formula Educational Benefits Form
Data Collection/Recopilación de Datos
2026-2027

Name/Nombre:_____

Phone/Teléfono:_____ Email/Correo electrónico: _____

PART I: Fill in the information below for children living in your household attending a CA K12 Public School
PARTE I: Complete la siguiente información para los niños que viven en su hogar y que asisten a una escuela publica K-12 de California

Student Number/ Número Estudiantil	Last/Apellido	First/ Primer Nombre	Middle/ Segundo Nombre	School/ Escuela	Birth Date/ Fecha de Nacimiento	Grade/ Grado
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

PART II: Fill in the following for Household Size and Household Income
PARTE II: Complete la siguiente información sobre el tamaño de la familia y los ingresos del hogar

Based on your household size, select the appropriate income range in the table below for your total monthly household income. Use the table as reference to help you make your selection. For more help in determining your household size and total monthly household income, see instructions on the following page.

Según el tamaño de su familia, seleccione en la tabla siguiente el rango de ingresos adecuado para el ingreso mensual total de su familia. Utilice la tabla como referencia para hacer su elección. Para más ayuda en determinar el tamaño de su familia y el ingreso total mensual de familia, consulte las instrucciones en la página siguiente.

Household Size/ Tamaño del hogar	Category/Categoría 1 – Total Monthly Household Income Within Range/ Ingreso total mensual del hogar dentro del rango:	Category/Categoría 2 – Total Monthly Household Income Within Range/ Ingreso total mensual del hogar dentro del rango:	Category/Categoría 3 – Total Monthly Household Income Over Range/ Ingreso total mensual del hogar fuera de rango:
1	$0 - $1,729	$1,730 - $2,461	$2,462+
2	$0 - $2,345	$2,346 - $3,337	$3,338+
3	$0 - $2,960	$2,961 - $4,212	$4,213+
4	$0 - $3,575	$3,576 - $5,088	$5,089+
5	$0 - $4,191	$4,192 - $5,964	$5,965+
6	$0 - $4,806	$4,807 - $6,839	$6,840+
7	$0 - $5,421	$5,422 - $7,715	$7,716+
8	$0 - $6,037	$6,038 - $8,591	$8,592+

If household size is greater than 8, list household size and total monthly income below/
Si el tamaño del hogar es más de 8 personas, indique el tamaño del hogar y el ingreso total mensual:

Household Size/Tamaño del hogar: _____

Total Monthly Household Income/Ingreso total mensual del hogar: $_____

If you decline to participate, please check here: ☐
Si decide no participar, por favor marque aquí.

PART III: Signature/Firma

I certify (promise) that the information provided on this form is true and that I included all income. I understand that the school may receive state and federal funds based on the information I provide and that the information could be subject to review.

Certifico (juro) que la información proporcionada en este formulario es verdadera y que he incluido todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede recibir fondos estatales y federales basados en la información que he proporcionado y que la información podría estar sujeta a revisión.

Signature of adult household member completing this form/Firma del miembro adulto del hogar completando este formulario	Date/Fecha	Name of adult household member completing this form/Nombre del miembro adulto del hogar completando este formulario
_____	_____	_____

The information submitted on this form is a confidential educational record and is therefore protected by all relevant federal and state privacy laws that pertain to educational records including, without limitation, the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 (FERPA), as amended (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99); Title 2, Division 4, Part 27, Chapter 6.5 of the California Education Code, beginning at Section 49060 et seq.; the California Information Practices Act (California Civil Code Section 1798 et seq.) and Article 1, Section 1 of the California Constitution.

Household Size includes yourself and all people living in your household, related or not (for example, children, grandparents, other relatives, or friends) who share income and expenses. If you live with other people who are economically independent (for example, who do not share income with your children, and who pay a pro-rated share of expenses), do *not* include them.

For additional information on Household Size and Household Income, please see the Eligibility Manual for School Meals on the U.S. Department of Agriculture Guidance and Resource Web page:

https://www.fns.usda.gov/cn/eligibility-manual-school-meals

La información presentada en este formulario es un registro académico confidencial y, por lo tanto, está protegida por todas las leyes de privacidad federales y estatales pertinentes que pertenecen a los registros académicos, incluyendo, sin limitación, la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974 (FERPA), en su versión modificada (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99); Título 2, División 4, Parte 27, Capítulo 6.5 del Código de Educación de California, a partir de la Sección 49060 y siguientes; la Ley de Prácticas de Información de California (Código Civil de California Sección 1798 y siguientes) y el Artículo 1, Sección 1 de la Constitución de California.

Debe incluirse a usted y a todas las personas que vivan en su hogar, sean parientes o no (por ejemplo, hijos, abuelos, otros parientes o amigos), que compartan ingresos y gastos. Si vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, que no comparten ingresos con sus hijos, y que pagan una cuota proporcional de los gastos), no las incluya.

Para obtener más información sobre el número de integrantes y los ingresos del hogar, consulte el Manual de elegibilidad para comidas escolares en la página web de orientación y recursos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos:

https://www.fns.usda.gov/cn/eligibility-manual-school-meals