

ANGÉLICA INFANTE-GREEN  
*Representante*

JAVIER MONTAÑEZ  
*Superintendente*



Serviços de Alimentação do Distrito  
de Escolas Públicas de Providence  
379 Washington Street  
Providence, RI 02903  
Tel.: 401.456.9311  
fax 401.456.9314  
[www.providenceschools.org](http://www.providenceschools.org)

29 de agosto de 2022

Senhores pais/responsáveis,

Temos o prazer de informá-los que as Escolas Públicas de Providence participarão, em uma categoria disponível para escolas, do Almoço Escolar Nacional e do Programa de Café da Manhã Escolar, um programa chamado Elegibilidade para Provisão Comunitária (EPC), para o ano escolar 2022-2023.

Todos os alunos matriculados em nossas escolas são elegíveis para receber um café da manhã e almoço saudáveis, SEM CUSTOS, para a sua família durante todos os dias do ano letivo de 2022-2023.

Solicitamos que você preencha e assine a Pesquisa de Renda Familiar, exclusivamente para propósitos administrativos, e não para determinar a elegibilidade. Esta pesquisa permite que nossas escolas sejam beneficiados por vários programas suplementares estaduais e federais, como o Title I A, At Risk (31a), Title II A, E-Rate, etc. Esta pesquisa é primordial para determinar quanto dinheiro nossas escolas irão receber desses diversos programas suplementares. Solicitamos que você conclua e envie a pesquisa o mais breve possível.

Todas as informações da pesquisa serão enviadas de forma confidencial. Sem a sua ajuda, nossas escolas não poderão maximizar a utilização dos recursos federais e estaduais disponíveis.

Se você ainda tiver dúvidas, entre em contato com o Escritório de Serviços de Alimentação, através do número (401) 456-9311.

Atenciosamente,

Departamento Escolar de Providence



# Pesquisa sobre a Renda Familiar das Escolas Públicas de Providence

Ano letivo 2022-2023

Preencha, assine e entregue a pesquisa abaixo para a escola do seu filho(a).

<b>PARTE I: Quem são os alunos que moram em sua casa?</b>					
Lista de nomes dos alunos matriculados em uma de nossas Escolas (desde o jardim de infância até o último ano do ensino médio)			Nome da Escola	Ano/série	A criança foi adotada? S ou N
Último	Meio	Primeiro			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

<b>PARTE II: Quantas pessoas moram em sua casa?</b>	
<i>Circule o número de pessoas que moram em sua casa:</i>	1 2 3 4 5 6 7 8 Outro _____

<b>PARTE III: Algum morador da casa recebe benefícios SNAP ou RI? Se sim, preencha o campo abaixo. Depois, pule a parte V</b>	
Algum morador da casa recebe benefícios como SNAP ou RI?	
Se sim, preencha as informações desses membros abaixo:	
Nome: _____	Número do caso: _____

<b>PARTE IV: Quem são os moradores da casa que possuem um salário? (se você preencheu os campos "nome" e "número do caso" acima, pule esta parte)</b>					
<b>Salário familiar bruto e a frequência do recebimento:</b>					
Lista dos moradores	Montante total, quando pago semanalmente	Montante total, quando pago duas vezes por mês	Montante total, quando pago a cada duas semanas	Montante total, quando pago uma vez por mês	Montante total, quando pago uma vez por ano
1..	\$	\$	\$	\$	\$
2.	\$	\$	\$	\$	\$
3.	\$	\$	\$	\$	\$
4.	\$	\$	\$	\$	\$
5.	\$	\$	\$	\$	\$
Outras formas renda	\$	\$	\$	\$	\$

<b>Parte V: Assinatura de um adulto da casa</b>		
<i>Eu afirmo que as informações fornecidas são verdadeiras. Eu incluí aqui todas as formas de renda.</i>		
Data	Assinatura de um adulto da casa	Nome completo
Endereço completo (número da residência, rua, cidade e estado)	Número de telefone	ou Número de telefone celular

**1. Quem devo incluir para calcular o "número de membros da família"?**

- Inclua a si mesmo(a) e todas as pessoas que moram em sua casa e dividem as despesas.
  - Isso inclui filhos, filhos adotados, avós, outros membros da família ou amigos que moram na mesma casa.

**2. O que é considerado "renda familiar total"?**

- **A renda bruta advinda de um trabalho:**
  - Renda bruta é o montante recebido antes da dedução de impostos e outros descontos do seu pagamento - este não é o pagamento que você de fato recebe na conta/em mãos!
  - O salário bruto pode ser encontrado na sua folha de pagamento/contracheque.
  - O salário líquido deve ser listado apenas para negócios próprios, fazendas ou renda advinda de aluguel.
- **Benefício RI Works, apoio financeiro à criança, pensão alimentícia**
- **Pensões, aposentadoria, previdência social, renda de previdência complementar (SSI), benefícios de veteranos (benefícios de VA) e benefícios de invalidez**
- **Subsídios de Habitação Militar e Pagamento de Combate:**
  - Incluindo subsídios de habitação fora da base.
- **Outras formas renda:**
  - Compensação por trabalho
  - Benefícios recebidos por desemprego ou greve
  - Contribuições regulares de pessoas que não moram em sua casa, e
  - Qualquer outra forma de renda.
- **Não inclua os rendimentos de:**
  - WIC
  - Benefícios educacionais federais e
  - pagamentos de acolhimento/adoção recebidos por um morador da casa.
  - Iniciativa de habitação militar privatizada ou pagamento de combate

**Pagamento de horas extras:** Inclua o pagamento de horas extras APENAS se você o receber regularmente.

**Perdeu o emprego recentemente?** Insira "zero" em renda

**3. Como listar a renda familiar se alguns membros são pagos semanalmente, ou duas vezes por mês, ou a cada duas semanas, ou mensalmente, ou uma vez ao ano?**

Aqui estão alguns exemplos de como você pode fazer a lista dos rendimentos na frente desta pesquisa:					
Faça a lista dos moradores que possuem alguma renda:	Montante total, quando pago <u>semanalmente</u>	Montante total, quando pago <u>duas vezes por mês</u>	Montante total, quando pago <u>a cada duas semanas</u>	Montante total, quando pago <u>uma vez por mês</u>	Montante total, quando pago <u>uma vez por ano</u>
1. Mary Bazil	Se Mary ganha \$175,00 por semana - informe aqui		Se Mary ganha \$20,00 a cada duas semanas - informe aqui	Se Mary ganha \$100,00 por mês com o benefício de apoio à criança - informe aqui	
2. David Waters		Se David ganha \$233,00 duas vezes por mês - informe aqui		Se David ganha \$75,00 por mês do benefício SSI - informe aqui	

<b>APENAS PARA USO ESCOLAR</b>			
Conversão Anual de Renda: Semanalmente x 52, a cada 2 semanas x 26, duas vezes por mês x 24 e mensal x 12			
Renda total \$: _____ por: <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> A cada duas semanas <input type="checkbox"/> Duas vezes por mês <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Anual Tamanho da família: _____	<b>Até 100% do FPG com base em:</b> <input type="checkbox"/> Em situação de rua <input type="checkbox"/> Imigrante de casa <input type="checkbox"/> Fugido de casa <input type="checkbox"/> renda <input type="checkbox"/> Começar na frente <input type="checkbox"/> Benefícios SNAP ou RI <input type="checkbox"/> Criança adotada <input type="checkbox"/> Renda dos moradores da casa	<b>Entre 100% e 185% do FPG com base em:</b> <input type="checkbox"/> Renda dos moradores da casa	<b>Mais de 185% do FPG com base em:</b> <input type="checkbox"/> Renda dos moradores da casa
Assinatura do Oficial Determinante _____		Data _____	
As informações fornecidas neste formulário são um registro educacional confidencial e, portanto, protegidas por todas as leis de privacidade federais e estaduais relevantes (que pertencem a registros educacionais), incluindo, mas não se limitando a Lei de Privacidade e Direitos Educacionais da Família de 1974 (FERPA), conforme alterada (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99).			