

Henderson ISD  
201902

CODIGO DE CONDUCTA DEL ESTUDIANTE  
CODIGO DE VESTIR

FNCA  
(EXHIBIT)

HENDERSON ISD  
APLICACION PARA LA ASISTENCIA DEL VESTIR ESTANDARIZADO

Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Información del Estudiante (Por favor imprima): (Una aplicación por escuela: junte aplicación adicional si necesario)

ID del Estudiante	Seguro Social	Nombre del Estudiante Apellido, Primer Nombre Segundo Nombre	Varo/ Mujer	Grado	Fecha de Nacimiento	Numero TANF/Food Stamp

Elegibilidad para la Asistencia – Complete Sección 1,2, o 3 de abajo:

1. TANF or Food Stamps:

¿Recibe su familia Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF) o Estampas de Comida, si recibe ayuda, incluyo los números apropiados en la sección del estudiante de arriba?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si contesto "si", por favor firme y feche esta aplicación. Entregue la aplicación a la Oficina del director con el Certificado de TANF actual.

2. Ingreso Familiar:

Si su familia no recibe TANF o Estampas de comida, usted puede calificar para asistencia de uniforme por el nivel de ingresos de su familia.

a. Numero de miembro de familia que viven en su casa: \_\_\_\_\_

b. Calcule el ingreso total (antes de impuestos y otras deducciones) de todos los miembros que viven en su casa. Escriba la cantidad total en el espacio de abajo:

INGRESO TOTAL DE FAMILIA: \$ \_\_\_\_\_ Por (Circule uno) AÑO MES SEMANA

c. Por favor firme y feche esta aplicación. Entregue la aplicación a la Oficina del Director con su forma de impuesto del año previo.

3. Otras Dificultades: Por favor explique cualquier otra razón la cual usted cree lo haga elegible para la asistencia: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que esta aplicación de ser entregada para el 15 de julio para recibir asistencia para el siguiente año escolar. Yo certifico que toda la información que he entregado en esta aplicación es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

**For Use by District Staff Only**

- Verify enrollment, student ID and SS# for each student.
- Verify family information
- Ensure completeness of application, signature and date.
- Income eligibility based upon Free/Reduced income eligibility guidelines
- Student Information Verified by:
- Date Received:

\_\_\_\_\_  
Approved for Uniform with voucher

\_\_\_\_\_  
Uniform Assistance Denied.

Administrator's Signature: \_\_\_\_\_

Henderson Independent School District does not discriminate on the basis of race, color, national origin, religion, sex or disability in providing education services, activities, and programs, including vocational programs in accordance with Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended; Title IIX of the Educational Amendments of 1972; Section 504 of the Rehabilitations Act of 1973, as amended.

DATE ISSUED: 7/27/2011  
FNCA(EXHIBIT)

1 of 1