

PARTE 2.2 2013-14 (use ingresos del 1° de enero, 2012– 31 de diciembre, 2012)

Límites de Ingresos Familiares (Muy Bajos Ingresos)

# de Personas en Casa	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos Menos de	\$32,750	\$37,400	\$42,100	\$46,750	\$50,500	\$54,250	\$58,000	\$61,750

Favor de completar la tabla a continuación:

Año de Impuestos 2013-14	Ingresos 1° de enero, 2012 – 31 de diciembre, 2012 Incluye: sueldos, salarios, propinas, titularidad, Seguro Social, pensión(es), anualidad, etc.
Solicitante	\$
Esposo/a	\$
Otro Miembro de la Familia	\$
TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES COMBINADOS	\$

Número total de miembros de familia que residen en esta dirección: _____

Anexe copias legibles de alguna copia legible de documentos que verifican ingresos para cada miembro de familia mencionado arriba para corroborar los ingresos personales mencionados arriba.

- ___ Declaración de Impuestos Federales para 2012
- ___ Formas de W-2 para 2012
- ___ Otra verificación de ingresos para 2012

PARTE 2.3 2014-15 (use ingresos del 1° de enero, 2013– 31 de diciembre, 2013)

Límites de Ingresos Familiares (Muy Bajos Ingresos)

# de Personas en Casa	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos Menos de	\$31,250	\$35,700	\$40,150	\$44,600	\$48,200	\$51,750	\$55,350	\$58,900

Favor de completar la tabla a continuación:

Año de Impuestos 2014-15	Ingresos 1° de enero, 2013 – 31 de diciembre, 2013 Incluye: sueldos, salarios, propinas, titularidad, Seguro Social, pensión(es), anualidad, etc.
Solicitante	\$
Esposo/a	\$
Otro Miembro de la Familia	\$
TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES COMBINADOS	\$

Anexe copias legibles de alguna copia legible de documentos que verifican ingresos para cada miembro de familia mencionado arriba para corroborar los ingresos personales mencionados arriba.

- ___ Declaración de Impuestos Federales para 2013
- ___ Formas de W-2 para 2012
- ___ Otra verificación de ingresos para 2013

PARTE 3: VERIFICACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio, bajo las leyes del Estado de California, que la información grabada en este documento y los documentos anexados son verdaderos y correctos. Además, entiendo que el Distrito Escolar Unificado de Oakland podrá comprobar la información poniéndose en contacto con fuentes de ingresos enlistados (empleadores, proveedores de ayuda social, funcionarios de gobierno, etc.) y por la presente autorizo a dichas personas a divulgar información relevante al Distrito Escolar Unificado de Oakland para verificar la información que he proporcionado.

Firma del Dueño de Propiedad

Fecha

Envíe la forma completada, verificación de residencia e ingresos a:

Oakland Unified School District
c/o Parcel Tax Information Desk
1000 Broadway, Suite 450
Oakland, CA 94607

Preguntas:

Visite la página web: <http://ousd.org/parceltax>

Llame: (510) 879-8884

Para idiomas que no son inglés

llame: (510) 879-8281

Email: ousdparceltax@ousd.org