

Pautas de ingresos

Becas preescolares sigan las pautas de pobreza emitidas por el Departamento de salud y servicios humanos para determinar la elegibilidad. Las directrices son una simplificación de los umbrales de la pobreza para el uso para fines administrativos por ejemplo, determinar la elegibilidad financiera para ciertos programas federales. Abajo se encuentra la elegibilidad de tabla a utilizar del año preescolar the2021-2022.

| Directrices de HHS pobreza 2021 | | | | |
|---------------------------------|--------|--------|--------|---------|
| Size of Family | *100% | 125% | 200% | 300% |
| 2 | 17,420 | 21,775 | 34,840 | 52,260 |
| 3 | 21,960 | 27,450 | 43,920 | 65,880 |
| 4 | 26,500 | 33,125 | 53,000 | 79,500 |
| 5 | 31,040 | 38,800 | 62,080 | 93,120 |
| 6 | 35,580 | 44,475 | 71,160 | 106,740 |
| 7 | 40,120 | 50,150 | 80,240 | 120,360 |

Para las unidades de las familias de más de 7 miembros, añadir 4,540 al 100%, 6,675 125%, 9,080 200%, 13,620 300% por cada miembro adicional

*El niño puede cumplir con los requisitos de elegibilidad de ingresos para Head Start

Aceptará las solicitudes después del plazo del 1 de agosto, Las becas se realizan en una escala de tarifas móvil, Límite de becas es \$200.00 por mes.

ELEGIBILIDAD

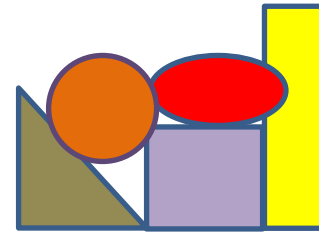
Asistencia preescolar se basa en el ingreso familiar.

Pago de becas preescolares se efectuará directamente en el preescolar que el niño asiste. Reembolsos será en Septiembre y termina en Mayo. Si una beca no cubre el costo de la matrícula los padres será responsable por cualquier monto restante.

A la calidad de asistencia preescolar debes:

- Niño debe girar 3 o 4 Años of Edad antes del 15 de septiembre de 2020.
- Las referencias se harán a Head Start para familias con un nivel de pobreza igual o inferior al 100% de las Pautas de pobreza para servicios de salud y humanos.
- Ingreso familiar bruto caiga bajo los lineamientos de ingreso 200% y 300% de la pobreza.
- Los premios se basarán en la elegibilidad para el ingreso, un niño de 4 años y el 200% de la pobreza primero.
- Los Niños que asisten a un programa que participa en todo el estado voluntario preescolar programa (SWVPP) (fondos estatales) pueden ser elegibles (abrigo alrededor / tarifa). La meta es que los niños tengan al menos una experiencia preescolar (este año).
- Asistir a un proveedor de preescolar que participa con el programa de becas preescolar BCVs ECI
- Las becas se otorgan según la necesidad. Definición: los que están en los ingresos más bajos se consideran una necesidad más alta.
- Completar y presentar la solicitud, incluyendo pruebas de ingreso/ Cuidado de crianza.

Preescolar Becas 2021-2022



Buena Vista, Crawford, Sac Niñez temprana Iowa

"Visiones del edificio para el éxito de la comunidad"



A partner in the Statewide Early Childhood Iowa Initiative

Son fondos de becas dependiente sobre fondos asignados de temprana infancia Iowa bajo ingreso preescolar.

Proceso de solicitud

Aplicaciones serán aprobadas por BVCS ECI office.

Las solicitudes incompletas, retrasarán su fecha de inicio de financiación.

Solicitud aprobada será reembolsado a partir de septiembre y terminando en mayo es recibida y aprobada por la oficina de BVCS ECI.

Enviaré la notificación de aprobación para el preescolar identificado en su solicitud de beca preescolar en Agosto.

Elegibilidad preescolar de calidad:

Para que un preescolar ser elegible para participar en el programa de becas deben tener uno de los siguientes:

- Sistema de clasificación de calidad, clasificación de nivel 3 o superior;
- Programa preescolar de calidad, verificación;
- Asociación Nacional para la educación de niños pequeños, acreditación;
- Siga las normas de desempeño de Head Start;
- Preescolar debe cobrar a los padres;
- Tiene un acuerdo firmado en el archivo con BCVs temprana infancia Iowa;
- Use the Ages & Stages Questionnaire-3 &
- Ages & Stages Questionnaire SE

SOLICITUD DE BECA 2020-2021 PREESCOLAR

| | |
|--|---|
| Nombre del preescolar | Calle preescolar y dirección de correo: |
| Costo de la colegiatura mensual: | |
| Yo certifico que este niño está inscrito en nuestro programa preescolar representante de la escuela: | Matrícula anual |
| Horas de día preescolar: | de matrícula mensual |

| INFORMACION DEL NIÑO | |
|---|--|
| Nombre de niños que asisten a preescolar: primer nombre & Apellido: | Fecha de nacimiento: Etnia Niño <input type="checkbox"/> Hispanos <input type="checkbox"/> No hispanos |
| Etnia del Niño: (por favor elegir quien es el mejor describe su etnia). <input type="checkbox"/> Nativos americanos o nativos de Alaska <input type="checkbox"/> Nativos hawaiano/Isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático | |
| Debe elegir uno de los siguientes | |

| HOGAR INFORMACION | |
|---|--|
| Padres/tutores en casa: primer nombre & Apellido: | Etnia Padre <input type="checkbox"/> Hispanos <input type="checkbox"/> No hispanos |
| Padres/tutores en casa: primer nombre & Apellido: | Etnia Padre <input type="checkbox"/> Hispanos <input type="checkbox"/> No hispanos |
| Dirección postal: | Ciudad: Estado: IA Código postal: |
| Dirección de correo electrónico: <small>Mesage será recibido en inglés, debe enviarse en inglés</small> | |
| Estado civil de cabeza de familia: | Nivel educativo del jefe del hogar: selección mayor nivel completado , puede marcar más de uno: Household Size: |
| <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Asociado | <input type="checkbox"/> Primaria o secundaria <input type="checkbox"/> Algo de preparatoria <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Viudo | <input type="checkbox"/> Comercio o una formación profesional <input type="checkbox"/> Asociado grado (2 años) <input type="checkbox"/> Licenciatura (4 años) <input type="checkbox"/> Grado de maestría o superior <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |

Verificación de ingresos: Elegibilidad se basa en sus ingresos. Por favor suministrar una copia en **una** de las siguientes opciones: 2020 declaración Federal de impuesto sobre la renta (páginas 1 nota: "ennegrecer los números SS")) **o** copias de recibos de pago para uno meses de período **o** copia de elegibilidad para el tiempo: Programa Nacional de almuerzo escolar, Medicaid, FIP, subsidio de cuidado infantil, LIHEAP, climatización, WIC o título V, (si usted califica para un programa incluido, usted debe presentar prueba de aprobación a su solicitud). **Importante no por correo electrónico cualquier información con su número de Seguridad Social mencionados en el document.**

Nombre de persona/s con ingresos: _____ empleador: _____ (por favor circule) pago: bimensual dos veces al mes semanal mensual

Nombre de persona/s con ingresos: _____ empleador: _____ (por favor circule) pago: bimensual dos veces al mes semanal mensual

DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo, (nombre del padre) _____, autorizo a BCVs temprana infancia Iowa/o sus agentes o representantes de las siguientes agencias: preescolar aparece como programa preescolar de elección, Head Start, en el cual se inscribe el solicitante. BCVs temprana infancia Iowa también tiene mi autorización para compartir información con las agencias arriba en lo que respecta a la atención, el costo del programa, nivel de desarrollo. Yo entiendo que esta información puede ser solicitada durante todo el año y esta versión se vencen a un año desde la fecha de mi firma, póngase en contacto con la organización anterior para verificar que calificamos de la asistencia anterior.

Firma del padre/tutor

Fecha

Los padres pueden ser responsables por el pago parcial para el preescolar

Devolver las aplicaciones:
Office de preescolar

or
BVCS Early Childhood Iowa
PO Box 174
Breda, IA 51436

bvcs.eci.director@gmail.com

712-830-6775 intérprete necesitada

| FOR OFFICE USE ONLY | |
|---|---|
| Number of persons living in household | Household Yearly Income: |
| <input type="checkbox"/> Contacted Head Start | <input type="checkbox"/> Under 100% <input type="checkbox"/> 200% <input type="checkbox"/> 300% |
| <input type="checkbox"/> Child Attends Head Start | <input type="checkbox"/> Qualifies - Scholarship Amount |
| Notes: | <input type="checkbox"/> Family Over Income Requirements |