

Colegiaturas de ingresos

Becas preescolares, siga la guía de pobreza emitidas por el Departamento de salud y servicios humanos para determinar la elegibilidad. Las normas son una simplificación de los indicios de pobreza para el uso de fines administrativos, por ejemplo, determinar la elegibilidad financiera para ciertos programas federales. Abajo se encuentra la tabla de elegibilidad a utilizar del año preescolar 2021-2022.

Directrices de HHS pobreza 2021				
Size of Family	*100%	125%	200%	300%
2	18,310	22,88.5	36,620.	54,930.
3	23,030.	28,787.5	46,060.	69,090.
4	27,750.	34,687.5	55,500.	83,250.
5	32,470.	40,587.5	64,940.	97,410.
6	37,190.	46,487.5	74,380.	111,570.
7	41,910.	52,387.5	83,820.	125,730.

Para las unidades de las familias de más de 7 miembros, añadir 4,720 al 100%, 5,900 125%, 9,440 200%, 14,160 300% por cada miembro adicional

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

Las solicitudes de becas preescolares se aceptan desde el registro preescolar hasta agosto o hasta que se agoten los fondos.

ELEGIBILIDAD

La asistencia preescolar se basa en el ingreso familiar.

El pago de becas preescolares se efectuará directamente en el preescolar al que el niño asiste. Los reembolsos será desde septiembre y terminan en Mayo. Si una beca no cubre el costo de la matrícula los padres será responsable por cualquier monto restante.

Para cualificar a la asistencia preescolar se deben cumplir los siguientes criterios:

*El niño deberá cumplir 3 o 4 años de 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 guías de pobreza para servicios de salud y humanos.

*La ayuda se basara en la elegibilidad de ingresos y la edad del niño. Las becas se realizan en una escala de tarifas; el límite máximo es de \$200.00 por mes.

*El ingreso familiar bruto deberá ser bajo los alineamientos y guías de pobreza HHS 201%-300% si los fondos están disponibles.

* Los niños que asisten a un programa que participa en el estado voluntario preescolar (SWVPP) (fondos estatales) pueden ser elegibles.

*La meta es que los niños tengan una experiencia preescolar.

*Asista a un proveedor de preescolar que participa en el programa de becas preescolar BCVS ECI

*Las becas se otorgan según la necesidad. Por ejemplo: los que tienen los ingresos más bajos se consideran de una necesidad más alta.

*Completa y presenta la solicitud, **incluyendo pruebas de ingreso/** Cuidado de crianza. Las solicitudes incompletas pueden retrasar su ayuda.

Preescolar Becas 2022-2023

Buena Vista, Crawford, Sac Niñez temprana Iowa

"Visiones del edificio para el éxito de la comunidad"



Un socio en la Iniciativa Estatal de La Primera Infancia de Iowa

Las becas **dependen** de los fondos **asignados** a Buena Vista, Crawford, Sac Early Childhood Iowa – Programa de Becas para Preescolar.

Proceso de solicitud

Aplicaciones serán aprobadas por BVCS ECI office.

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

Solicitudes aprobadas será reembolsadas a partir de septiembre y terminaran en mayo

El aviso de aprobación se enviará al padre y / o preescolar identificado en la solicitud de beca en agosto de 2022.

Elegibilidad de calidad para preescolar:

Para que un niño de preescolar será 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 y/o IQ4K Nivel 1.
- 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 una tarifa a los padres.
- Debe tener un acuerdo firmado en el archivo con BCVs temprana infancia Iowa.
- Use el Cuestionario de Edades y Etapas-3 Cuestionario de edades y etapas SE.

SOLICITUD DE BECA 2022-2023 PREESCOLAR

Nombre del preescolar	Storm Lake St. Mary's Preschool	Calle preescolar y dirección de correo:	312 Seneca Street, Storm Lake, IA 50588
Yo certifico que este niño está inscrito en nuestro programa preescolar representante de la escuela:	Mrs. Kate Swanson, PK-5 Principal	Matrícula anual	
Horas de día preescolar:	8:15 AM – 3:00 PM	días que asisten a preescolar (semanal)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Th <input type="checkbox"/> F
		de matrícula mensual	

INFORMACION DEL NINO

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). Debe elegir uno de los siguientes	<input type="checkbox"/> Nativos americanos o nativos de Alaska	<input type="checkbox"/> Nativos hawaianos/Isleños del Pacífico	<input type="checkbox"/> Afroamericano	<input type="checkbox"/> Multirracial
	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Asiático		

HOGAR INFORMACION

Padres/tutores en casa: primer nombre & Apellido:	Etnia Padre	<input type="checkbox"/> Hispanos	<input type="checkbox"/> No hispanos	Condado de Residencia	<input type="checkbox"/> Buena Vista	<input type="checkbox"/> Crawford	<input type="checkbox"/> Sac	<input type="checkbox"/> Other
Padres/tutores en casa: primer nombre & Apellido:	Etnia Padre	<input type="checkbox"/> Hispanos	<input type="checkbox"/> No hispanos	Teléfono Número:				
Dirección postal:	Ciudad:	Estado:	IA	Código postal:				
Dirección de correo electrónico: Message será recibido en inglés, debe enviarse en inglés								
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"/> 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"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
							<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

Verificación de ingresos: Elegibilidad se basa en sus ingresos. Por favor suministre una copia en **una** de las siguientes opciones: 2021 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 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.

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

712-673-4610 intérprete necesitada

Firma del padre/tutor

Fecha

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	Scholarship Start Date <input type="checkbox"/> Family Over Income Requirements
	<input type="checkbox"/> Qualifies - Scholarship Amount