

VISTA UNIFIED SCHOOL DISTRICT 2019-2020  
COMMUNITY ELIGIBILITY PROVISION DATA COLLECTION FORM

To ensure maximum funding for your students school, we must collect this completed form from all households. Please **ONLY** complete one form for the entire household. Use the directions to complete the Community Eligibility Provision Data Collection Form for Vista Unified School District. Complete using Blue or Black ink.

**Step 1:** Please list each student attending a school within the VUSD. Legibly print the student's ID number, date of birth, first and last name, grade and school code.

**Step 2:** Count the total number of people living in your home and identify the total gross monthly income range.

***Who should I include in "People living in home"?***

You must include yourself and all people living in your household, related or not (for example, children, grandparents, other relatives, or friends) who share income and expenses. If you live with other people who are economically independent (for example, who do not share income with your children, and who pay a pro-rated share of expenses), do not include them.

***What is included in "Total Monthly Income"?*** Total Monthly Income includes the following:

- **Gross earnings from work:** Use your gross income, not your take-home pay. Gross income is the amount earned before taxes and other deductions. This information can be found on your pay stub or if you are unsure, your supervisor can provide this information. Net income should only be reported for self-owned business, farm, or rental income.
- **Welfare, Child Support, Alimony:** Include the amount each person living in your household receives from these sources, including any amount received from CalWORKs.
- **Pensions, Retirement, Social Security, Supplemental Security Income (SSI), Veteran's benefits (VA benefits), and disability benefits:** Include the amount each person living in your household receives from these sources.
- **All Other Income:** Include worker's compensation, unemployment or strike benefits, regular contributions from people who do not live in your household, and any other income received. Do not include income from CalFresh, WIC, federal education benefits and foster payments received by your household.
- **Military Housing Allowances and Combat Pay:** Include off-base housing allowances. Do not include Military Privatized Housing Initiative or combat pay.
- **Overtime Pay:** Include overtime pay **ONLY** if you receive it on a regular basis.

***How do I report annual household income for pay received on a monthly, twice a month, every two weeks, or weekly basis?***

Determine each source of household income based on above definitions. Households that receive income at different time intervals must annualize their income as follows:

- If paid monthly, multiply total pay by 12
- If paid twice per month, multiply total pay by 24
- If paid bi-weekly (every two weeks), multiply total pay by 26
- If paid weekly, multiply total pay by 52
- Add annualized pay together; divide by 12 to determine the total monthly household income entered in Step 2.

**SCHOOL CODES**

**ELEMENTARY SCHOOLS**

140 Maryland  
141 Foothill Oak  
142 Hannalei  
144 Vista Academy of Performing Arts  
154 Beaumont  
155 Bobier  
156 Grapevine

**MIDDLE SCHOOLS**

261 Vista Magnet  
262 Madison  
264 Rancho Minerva

**HIGH SCHOOLS**

382 Alta Vista  
389 General Murray

If your income changes, include the wages/salary that you regularly receive. For example, if you normally make \$1,000 each month, but you missed some work last month and made \$900, put down that you made \$1,000 per month. Only include overtime pay if you receive it on a regular basis. If you have lost your job or had your hours or wages reduced, enter zero or your current reduced income.

**For additional information on Household Size and Household Income, please see the Eligibility Manual for School Meals on the U.S. Department of Agriculture Guidance and Resource Web page at: <http://www.fns.usda.gov/cnd/guidance/default.htm>.**

**Step 3: Signature**

Please print the first and last name of the parent or guardian in the house. This parent or guardian must also sign this form where indicated. Include today's date.

Submit this form by mail, turn it in to your school site cafeteria or Child Nutrition Services Office located at 4680 North Avenue, Oceanside, CA 92056. If you have any questions or need assistance regarding Community Eligibility Provision Data Collection Form, please call Child Nutrition Services at (760) 726-2170 x92495.

**We recommend that you submit your form online at <https://vistausd.rocketscanapps.com/LCFF>**

*The information submitted on this form is a confidential educational record and is therefore protected by all relevant federal and state privacy laws that pertain to educational records including, without limitation, the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 (FERPA), as amended (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99); Title 2, Division 4, Part 27, Chapter 6.5 of the California Education Code, beginning at Section 49060 et seq.; the California Information Practices Act (California Civil Code Section 1798 et seq.) and Article 1, Section 1 of the California Constitution.*

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE VISTA 2019-2020  
FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA PROVISIÓN DE ELEGIBILIDAD  
COMUNITARIA

Para garantizar la máxima financiación para la escuela de sus estudiantes, debemos recopilar este formulario completado de todos los hogares. Por favor **SOLO** complete un formulario para toda la familia. Use las instrucciones para completar el Formulario de recolección de datos de provisión de elegibilidad comunitaria para el Distrito Escolar Unificado de Vista. Completar utilizando tinta azul o negra.

**Paso 1:** Enumere a cada estudiante que asiste a una escuela dentro del VUSD. Imprima legiblemente el número de identificación del estudiante, fecha de nacimiento, nombre y apellido, grado y código de la escuela.

**Paso 2:** cuente el número total de personas que viven en su hogar e identifique el rango de ingresos brutos mensuales totales.

***¿A quién debo incluir en "Las personas que viven en el hogar"?***

Debe incluirse a usted y a todas las personas que viven en su hogar, relacionadas o no (por ejemplo, niños, abuelos, otros familiares o amigos) que comparten ingresos y gastos. Si vive con otras personas que son económicamente independientes (por ejemplo, que no comparten ingresos con sus hijos y que pagan una parte prorrateada de los gastos), no los incluya.

***¿Qué se incluye en "Ingresos mensuales del hogar"?*** El ingreso mensual del hogar incluye lo siguiente:

- Ingresos brutos del trabajo: use su ingreso bruto, no su salario neto. El ingreso bruto es la cantidad ganada antes de impuestos y otras deducciones. Esta información se puede encontrar en su comprobante de pago o, si no está seguro, su supervisor puede proporcionarle esta información. Los ingresos netos solo se deben reportar para negocios propios, granjas o ingresos por alquileres.
- Asistencia social, pensión alimenticia, manutención de menores: incluya la cantidad que cada persona que vive en su hogar recibe de estas fuentes, incluida la cantidad recibida de CalWORKs.
- Pensiones, jubilación, seguridad social, ingreso de seguridad suplementario (SSI), beneficios de veteranos (beneficios de VA) y beneficios por discapacidad: incluya la cantidad que cada persona que vive en su hogar recibe de estas fuentes.
- Todos los demás ingresos: incluya la compensación del trabajador, los beneficios de desempleo o huelga, las contribuciones regulares de las personas que no viven en su hogar y cualquier otro ingreso recibido. No incluya los ingresos de CalFresh, WIC, los beneficios federales de educación y los pagos de crianza recibidos por su hogar.
- Asignaciones de vivienda para militares y pago de combate: incluya asignaciones de vivienda fuera de la base. No incluya la Iniciativa de Vivienda Privatizada Militar o pago por combate.
- Pago de horas extras: incluya el pago de horas extras SOLAMENTE si lo recibe de manera regular.

***¿Cómo informo el ingreso anual del hogar por el salario recibido mensualmente, dos veces al mes, cada dos semanas o semanalmente?***

Determine cada fuente de ingresos del hogar según las definiciones anteriores. Los hogares que reciben ingresos en diferentes intervalos de tiempo deben anualizar sus ingresos de la siguiente manera:

- Si se paga mensualmente, multiplique el pago total por 12
- Si se paga dos veces al mes, multiplique el pago total por 24
- Si se paga dos veces por semana (cada dos semanas), multiplique el pago total por 26
- Si se paga semanalmente, multiplique el pago total por 52
- Agregue el pago anualizado juntos; divida entre 12 para determinar el ingreso mensual total del hogar ingresado en el Paso 2.

## CÓDIGOS ESCOLARES

### ESCUELAS PRIMARIAS

140 Maryland  
141 Foothill Oak  
142 Hannalei  
144 Vista Academy of Performing Arts  
154 Beaumont  
155 Bobier  
156 Grapevine

### ESCUELAS INTERMEDIAS

261 Vista Magnet  
262 Madison  
264 Rancho Minerva

### ESCUELAS SECUNDARIAS

382 Alta Vista  
389 General Murray

Si sus ingresos cambian, incluya el salario / salario que recibe regularmente. Por ejemplo, si normalmente gana \$ 1,000 cada mes, pero perdió un trabajo el mes pasado y ganó \$ 900, anote lo que ganó \$ 1,000 por mes. Incluya solo el pago de horas extra si lo recibe regularmente. Si ha perdido su trabajo o le han reducido sus horas o salarios, ingrese cero o sus ingresos actuales reducidos.

**Para obtener información adicional sobre el tamaño del hogar y los ingresos del hogar, consulte el Manual de elegibilidad para comidas escolares en la página web de recursos e información del Departamento de Agricultura de EE. UU. en <http://www.fns.usda.gov/cnd/guidance/default.htm>.**

### **Paso 3: Firma**

Por favor escriba el nombre y apellido del padre o tutor en la casa. Este padre o tutor también debe firmar este formulario donde se indique. Incluir la fecha de hoy.

Envíe este formulario por correo, devuélvalo a la cafetería de su escuela o a la Oficina de Servicios de Nutrición Infantil ubicada en 4680 North Avenue, Oceanside, CA 92056. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda con respecto a Formulario de recolección de datos de provisión de elegibilidad comunitaria, llame a Servicios de nutrición infantil al (760) 726-2170 x92495.

**Le recomendamos que envíe su formulario en línea en <https://vistausd.rocketscanapps.com/LCFF>**

*La información presentada en este formulario es un registro educativo confidencial y, por lo tanto, está protegida por todas las leyes de privacidad federales y estatales pertinentes que se relacionan con los registros educativos, incluidos, entre otros, la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia de 1974 (FERPA), según enmendada (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99); Título 2, División 4, Parte 27, Capítulo 6.5 del Código de Educación de California, que comienza en Sección 49060 y siguientes; la Ley de Prácticas de Información de California (Sección 1798 y siguientes del Código Civil de California) y el Artículo 1, Sección 1 de la Constitución de California.*