



7 de octubre de 2016

Estimados padres o tutor:

En conformidad con el **Programa *Impact Aid*** (Título VIII de la Ley de educación primaria y secundaria), se compensa a cada localidad con niños conectados federalmente que impactan la base económica del distrito escolar debido a las bases militares, instalaciones federales o actividades federales dentro y en los alrededores de su localidad. Debido a la gran presencia federal y militar en Virginia, las escuelas del condado de Spotsylvania pierden parte de los ingresos de rentas que se generarían normalmente por medio de la recaudación de impuestos locales.

Pido su asistencia para identificar a los estudiantes conectados federalmente para nuestro Programa *Impact Aid*. Al dorso de esta carta se encuentra el formulario de la encuesta *Impact Aid*. **Al completar este formulario usted posibilitará a las escuelas del condado de Spotsylvania a recibir asistencia de rentas federales para cada estudiante, cuyo(a) padre o madre está en servicio militar activo (no jubilado) o empleados en una propiedad federal.**

- **Las secciones 1 y 4 deben** ser completadas por cada estudiante en su hogar que asista a una escuela en el condado de Spotsylvania.
- **Si usted está en el servicio militar activo, por favor complete la sección 2.**
- **Si usted está empleado por un departamento del gobierno federal o es un contratista privado y trabaja en una propiedad federal en el estado de Virginia, por favor complete la Sección 3 .**
- **Por favor asegúrese de firmar y fechar la Sección 4.**

La información debe ser actual al 7 de octubre de 2016. **Por favor devuelva el formulario, una vez completado a la escuela de su hijo(a) antes del 21 de octubre de 2016. TODA INFORMACIÓN EN DICHO FORMULARIO ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.**

Agradezco una vez más el tiempo que ha tomado para completar este formulario-encuesta. Si tiene alguna duda al respecto, por favor contacte a Diane Raffa en el Departamento de finanzas al (540)834-2500, ext 1403.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads 'S. Scott Baker'.

S. Scott Baker, Ed.D
Superintendent

Formulario-encuesta *Impact Aid* →



Formulario de Encuesta **IMPACT Aid**
2016 – 2017

La información obtenida de este formulario se utiliza para determinar la cantidad de fondos federales que recibirán las Escuelas del Condado de Spotsylvania bajo el programa *Impact Aid* (Título VIII de la Ley de educación primaria y secundaria), y que puede ser entregada al Departamento de Educación de Estados Unidos, si se hace una auditoría de la solicitud para pago de las escuelas del distrito escolar del condado de Spotsylvania. Este formulario **debe ser firmado y fechado** para que nuestro distrito escolar reciba los fondos. Complete la **SECCIÓN 1 con la INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**. Complete **LA SECCIÓN 2 SOLAMENTE SI USTED ESTÁ en el SERVICIO MILITAR** o complete **LA SECCIÓN 3, SOLAMENTE SI USTED ES UN EMPLEADO FEDERAL CIVIL** que trabaja en una propiedad federal. **Se debe completar un formulario por separado por cada estudiante en su hogar. Por favor dé la información del estudiante al 7 de octubre de 2016.** COLOQUE SU FIRMA, LA FECHA, Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO ANTES DEL **21 DE OCTUBRE DE 2016**. TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES Estrictamente CONFIDENCIAL.

Sección 1: Información del estudiante al 7 de octubre de 2016

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
Apellido Nombre Inicial

DIRECCIÓN: _____
Número y calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Escuela Profesor de la sala hogar Grado

Sección 2: Información del servicio militar de uno de los padres o tutor: (Si esta sección no le corresponde, omítala y siga a la sección 3). Información al **7 de octubre de 2016**, para un padre o tutor con quien reside el estudiante. Nota: Esta sección no aplica a la Guardia Nacional o a las reservas (a menos que esté en servicio activo). **Si está activo en la Guardia Nacional, por favor proporcione una copia de sus órdenes.**

TIPO DE SERVICIO: RAMA DE SERVICIO : _____
 Servicio Militar en EE.UU Fuerza Aérea Marinos Nombre del padre o tutor
 Servicio en el extranjero Armada Naval
 Guardacostas Otro

Nombre del gobierno extranjero Rango Militar

NOTE: **Para ser elegible se debe completar toda la información.** _____
Nombre de la base o instalación

Sección 3: Información de uno de los padres o tutor, empleado federal civil o contratista que trabaja en una propiedad federal: (Si esta sección no le corresponde, omítala y siga a la sección 4.) Por favor complete la información de trabajo federal civil al **7 de octubre de 2016**, para cada padre o tutor con quien vive el estudiante.

Nombre del padre o tutor Nombre de la madre o tutor

Empleador Empleador

Dirección de trabajo Dirección de trabajo

Ciudad, Estado, Código postal Ciudad, Estado, Código postal

NOTE: **Se debe completar toda la información para ser elegible.**

Sección 4: Firma de uno de los padres o tutor

Firma de uno de los padres, padrastro o tutor legal Fecha (No fechar antes del **7 de octubre de 2016**)