

Formulario de verificación de residencia e ingreso para la beca de UPK 2026-2027

Los padres o guardianes legales deben entregar este formulario directamente al proveedor de cuidado infantil del UPK donde el estudiante va a asistir. Se requiere este formulario para documentar la elegibilidad de los padres para recibir una beca de UPK según su ingreso bruto y para documentar que las familias que reciben esta beca son residentes del Condado de Cuyahoga. Por favor adjunte el (los) documento(s) para verificar el ingreso y la residencia de los padres.

Nombre del proveedor de UPK: _____

Fecha: _____

Nombre del estudiante de UPK: _____

Arreglo de Cuidado Infantil: (Marque lo que aplica)

Cuidado Temporal (Foster Care)

Nombre del padre o tutor legal: _____

Cuidado por parientes (Kinship Care)

Tamaño de la Familia e Ingreso:

Tamaño de la familia: _____ Total de ingreso en bruto anual de la familia: \$ _____



Elegibilidad basada en las directrices federales de pobreza de 2026-27—Ingreso bruto anual

Household Members	50% Scholarship
	Annual Total Family Income
2	\$86,560 or less
3	\$109,280 or less
4	\$132,000 or less
5	\$154,720 or less
6	\$177,440 or less
7	\$200,160 or less
8	\$222,880 or less
9	\$245,600 or less
10	\$268,320 or less

Usa la documentación agregada con esta página para calcular el Ingreso Bruto Anual Familiar **O** usa la Línea 9 de su Formulario de Impuestos Personales 1040 (IRS 1040 Tax form), **O** la caja 5 en sus W-2(s). Nota: Hay que poner el ingreso bruto anual de la familia y el tamaño de familia en programa Child Plus.

Documentación para verificar el Ingreso Bruto Anual de la Familia y Residencia:

Verificación de Ingreso: (Marque todos que aplican y adjunte documentación)

- Dos talones de cheques más recientes (PREFERIDO)
- Declaración de Impuestos del año anterior O el formulario W-2 de IRS
- Documentación de todos los ingresos no devengados (ej. Pago del Seguro Social o Manutención de hijos)
- Declaración/documentación de trabajo autónomo
- Una copia de la carta de autorización de cuidado infantil para cuidado subvencionado (Solo si es con copago)

Verificación de Residencia: (Marque todos que aplican y adjunte documentación)

- Una copia de la carta de autorización de cuidado infantil para cuidado subvencionado
- Talón de cheque más reciente con la dirección de casa
- Forma de identificación actual con dirección
- Cuanta actual de servicios públicos

Firma del padre o tutor legal

Yo certifico que toda la información de ingreso y residencia es verdad y exacta, y voy a informar al proveedor de cualquier cambio. Entiendo que, por entregar esta información, mi hijo tiene derecho a asistencia en forma de beca de 50% de la tarifa del padre si mi ingreso es menos de 400 % del Nivel Federal de Pobreza (FPL). Además, acepto que, si firmo esto electrónicamente, constituirá una firma electrónica y doy mi consentimiento para que mi firma electrónica tenga la misma fuerza legal, validez y efecto que mi firma manuscrita o manual.

Firma del Padre/Tutor Legal:

Imprime nombre del Padre/Tutor Legal:

THE FOLLOWING INSTRUCTIONS ARE FOR UPK SCHOOL STAFF ONLY: The original income/residency application shall be placed in the student's file. - To submit this application via email (preferred): Scan this form and all relevant documents and email to Invest In Children at: UPKScholarships@jfs.ohio.gov.

Invest in Children Use Only: Eligible: _____ Ineligible: _____

Date: _____ Reviewed By: _____