



**SUN Bucks**  
**Solicitud de Beneficios Universales**  
Distrito Escolar Unido Cajon Valley

**District Use Only:**

Summer Eligibility: ☐ 2025 ☐ 2026

Application Signature Date: \_\_\_\_\_

Al completar esta solicitud, su hijo podría calificar para recibir los beneficios de Summer EBT/SUN Bucks. Esto no afectará su derecho a recibir comidas escolares gratuitas. Además, de acuerdo con el Departamento de Seguridad Nacional de EE. UU. y los Servicios de Ciudadanía e Inmigración, los servicios de salud, alimentación y vivienda no se consideran para determinar la carga pública. Por lo tanto, enviar esta solicitud no afectará el estatus migratorio de ninguna persona.

Nota: Si alguien tiene dificultades para completar la solicitud, puede designar a una persona que no forme parte del hogar como representante autorizado.

**Complete, firme y devuelva esta solicitud a:** La escuela de su hijo ☐ Cajon Valley Union School District  
Attention: Business Services  
750 E. Main Street  
El Cajon, CA 92020

1. Escriba el nombre de todos los estudiantes que viven con usted y que asisten a la escuela, tal como aparece en los registros escolares. Si alguno de los estudiantes está en un hogar de acogida, no tiene hogar, recibe servicios de educación para migrantes o es un menor que ha huido de su hogar (menor fugado), marque con una 'X' la casilla correspondiente. Incluya cualquier ingreso que reciba el estudiante y marque con una 'X' la frecuencia con la que lo recibe.

| Número de identificación del estudiante<br>(Student's ID#) | Apellido del estudiante<br>(Student's Last Name) | Nombre del estudiante<br>(Student's First Name) | Hogar de acogida<br>(Foster) | Sin hogar<br>(Homeless)  | Migrante (Migrant)       | Menor fugado<br>(Runaway) | Fecha de Nacimiento<br>(Date of Birth) | Escuela<br>(School) | Grado<br>(Grade) | Sin ingreso (no income)  | Ingreso del estudiante<br>(Student Income) | Semanal (Weekly)         | Cada dos semanas<br>(bi-weekly) | Dos veces al mes<br>(2x month) | Mensual (monthly)        |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------------------|---------------------|------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
|                                                            |                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                                        |                     |                  | <input type="checkbox"/> | \$                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |

2. Si usted o alguien en su hogar recibe ayuda de alguno de estos programas, escriba el número de caso. Si no es así, continúe con el paso 3.

☐ CalFresh      ☐ CalWORKs/Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)      ☐ Programa de Distribución de Alimentos para las Reservas Indígenas (FDPIR)

Número de caso: \_\_\_\_\_

3. Escriba los nombres de los demás miembros del hogar, uno por línea. Anote los ingresos (en dólares completos) que recibe cada persona semanalmente, quincenalmente, dos veces al mes o mensualmente en la casilla correspondiente. Si alguna persona tiene varias fuentes de ingreso con diferentes frecuencias, anote cada una por separado, según la frecuencia con la que se recibe. Los ingresos deben indicarse antes de cualquier deducción. Marque todas las casillas que correspondan a las fuentes de ingresos. Si algún miembro del hogar no recibe ingresos, marque la casilla "Sin ingresos". Al hacerlo, usted confirma que no hay ingresos que reportar.

|                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    |                                                                 |                                                                      |                                                                            |                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Nombres de los demás miembros del hogar</b> , incluidos los niños que no aparecen como estudiantes en la página 1.<br>(Names of all other household members) | <b>Sin ingresos</b><br>(no income) | <b>Anote los ingresos según la frecuencia con que se reciben:</b>      |                                                                          |                                                                           |                                                    | <b>Fuente de ingreso</b><br>(Marque todas las que correspondan) |                                                                      |                                                                            |                                                           |                                         |
|                                                                                                                                                                 |                                    | <b>Ingreso que recibe una vez al mes</b><br>(income received 1x month) | <b>Ingreso que recibe dos veces al mes</b><br>(income received 2x month) | <b>Ingreso que recibe cada dos semanas</b><br>(income received bi-weekly) | <b>Ingreso semanal</b><br>(income received weekly) | <b>Ingresos por trabajo/salario</b><br>(work earnings/wages)    | <b>Asistencia pública/desempleo</b> (public assistance/unemployment) | <b>Manutención infantil/pensión alimenticia</b><br>(child support/alimony) | <b>Jubilación/Seguro Social (SSI)</b><br>(retirement/SSI) | <b>Otros ingresos</b><br>(Other income) |
| <i>Ejemplo: Juan Pérez gana \$1,000 al mes de salario y \$100 a la semana de otros ingresos.</i>                                                                |                                    |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    |                                                                 |                                                                      |                                                                            |                                                           |                                         |
| Ejemplo: Juan Perez                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>           | \$1,000                                                                |                                                                          |                                                                           | \$100                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input checked="" type="checkbox"/>     |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |
|                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>           |                                                                        |                                                                          |                                                                           |                                                    | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                |

**4. Total de personas en el hogar** (incluyendo a todas las personas que viven en él):

(El total ingresado debe coincidir con el número de personas del hogar listado arriba. Si el número de personas excede los espacios disponibles, podría ser necesario completar una segunda solicitud.)

**5. Información de contacto y firma– Complete, proporcione su firma, y devuelva esta solicitud a la dirección mencionada arriba:**

Certifico que toda la información en esta solicitud es veraz, que todos los ingresos han sido declarados y que mi hogar no recibe beneficios de EBT de verano a través de otro Estado u Organización Tribal Indígena (si aplica). Entiendo que esta información se proporciona para recibir beneficios federales o estatales y que el personal educativo puede verificarla. Sé que, si proporciono información falsa intencionalmente, mis hijos pueden perder estos beneficios y yo podría ser procesado bajo las leyes estatales y federales correspondientes.

|                                                       |                                     |              |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Nombre del miembro adulto del hogar (en letra molde): | Firma del miembro adulto del hogar: | Fecha:       |
| <br><br><br>                                          | <br><br><br>                        | <br><br><br> |

*Las tarjetas Summer EBT/SUN Bucks, para quienes califiquen, se enviarán a la dirección registrada del estudiante en la escuela.*

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Dirección de envío: | Ciudad, Estado y Código Postal:      |
| <br><br><br>        | <br><br><br>                         |
| Correo electrónico: | Número de teléfono (durante el día): |
| <br><br><br>        | <br><br><br>                         |

**6. Identidad racial y étnica de los niños (Opcional):**

**Marque una o más indentidades raciales:** ☐ Indígena Americano o Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o Afroamericano

☐ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico ☐ Blanco

**Marque una identidad étnica:** ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino

**Elegibilidad para la nutrición infantil:** La Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell requiere que utilicemos la información de esta solicitud para determinar quién califica para los beneficios de Summer EBT. Solo podemos aprobar formularios completos. Podemos compartir su información de elegibilidad con programas de educación, salud y nutrición para ayudarlos a ofrecer beneficios a su hogar. Los inspectores y las autoridades también pueden utilizar su información para verificar que se cumplan las reglas del programa. Algunos niños califican para los beneficios de Summer EBT sin necesidad de una solicitud. Comuníquese con su Estado o ITO para obtener beneficios para niños en hogares de crianza, y para niños sin hogar, migrantes o fugados.

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y con las políticas y regulaciones del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar o de los padres, ingresos provenientes de programas de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todos estos motivos aplican a todos los programas).

**Si una persona con discapacidad necesita la información del programa en un formato alternativo** (como Braille, letra grande, grabación de audio o lenguaje de señas americano), puede contactarse con la agencia responsable o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY). También puede comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339. La información del programa también puede estar disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación del Programa del USDA (formulario AD-3027), disponible en línea en: <https://www.usda.gov/oascr/how-to-file-a-program-discrimination-complaint>. También puede solicitar una copia del formulario en cualquier oficina del USDA o llamando al (866) 632-9992. Una vez completado, envíe el formulario o su carta al USDA a través de una de las siguientes opciones:

1. Correo postal: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410;
2. Fax: (202) 690-7442; or
3. Correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades en el empleo y en la prestación de servicios

**District Use Only – Do Not Write Below This Line**

Annual Income Conversion: Weekly x 52; Bi-Weekly x 26; Twice per month x 24; Monthly x 12.

(Do not convert to annual income unless household reports multiple pay frequencies).

**Local Education Agency Approval:** ☐ CalFresh/CalWORKs/FDPIR ☐ Foster/Migrant/Homeless/Runaway ☐ Income Household

Total Household Size  Total Household Income: \$

☐ Weekly ☐ Bi-Weekly ☐ Twice Per Month ☐ Monthly ☐ Annual

**Application Approved For:** ☐ Free Eligible ☐ Reduced-Priced Eligible

**Application Denied Because:** ☐ Income Over Allowed Amount ☐ Incomplete/Missing Information ☐ Other:

Date Notice Sent:

Signature of Approving Official: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Solicitud Universal de Beneficios

### INFORMACIÓN SOBRE ELEGIBILIDAD POR INGRESOS

#### Fechas límite para solicitar los beneficios de SUN Bucks:

- Verano 2025 – 1 de septiembre de 2025
- Verano 2026 – 31 de Agosto de 2025

Las siguientes pautas de ingresos se utilizarán para determinar la elegibilidad de las solicitudes firmadas hasta el 30 de junio de 2025:

| Tamaño de familia | Categoría 1                     | Categoría 2                     |
|-------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|                   | Ingreso total MENSUAL del hogar | Ingreso total MENSUAL del hogar |
| 1                 | \$0 - \$1,632                   | \$1,633 - \$2,322               |
| 2                 | \$0 - \$2,215                   | \$2,216 - \$3,152               |
| 3                 | \$0 - \$2,798                   | \$2,799 - \$3,981               |
| 4                 | \$0 - \$3,380                   | \$3,381 - \$4,810               |
| 5                 | \$0 - \$3,963                   | \$3,964 - \$5,640               |
| 6                 | \$0 - \$4,546                   | \$4,547 - \$6,469               |
| 7                 | \$0 - \$5,129                   | \$5,130 - \$7,299               |
| 8                 | \$0 - \$5,712                   | \$5,713 - \$8,128               |
| 9                 | \$0 - \$6,295                   | \$6,296 - \$8,958               |
| 10                | \$0 - \$6,877                   | \$6,878 - \$9,787               |
| 11                | \$0 - \$7,460                   | \$7,461 - \$10,616              |
| 12                | \$0 - \$8,043                   | \$8,044 - \$11,446              |

Las siguientes pautas de ingresos se utilizarán para determinar la elegibilidad de las solicitudes firmadas del 1 de julio de 2025 al 30 de junio de 2026:

| Tamaño de familia | Categoría 1                     | Categoría 2                     |
|-------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|                   | Ingreso total MENSUAL del hogar | Ingreso total MENSUAL del hogar |
| 1                 | \$0 - \$1,696                   | \$1,697 - \$2,413               |
| 2                 | \$0 - \$2,292                   | \$2,293- \$3,261                |
| 3                 | \$0 - \$2,888                   | \$2,889 - \$4,109               |
| 4                 | \$0 - \$3,483                   | \$3,484 - \$4,957               |
| 5                 | \$0 - \$4,079                   | \$4,080 - \$5,805               |
| 6                 | \$0 - \$4,675                   | \$4,676 - \$6,653               |
| 7                 | \$0 - \$5,271                   | \$5,272- \$7,501                |
| 8                 | \$0 - \$5,867                   | \$5,868 - \$8,349               |
| 9                 | \$0 - \$6,463                   | \$6,464- \$9,197                |
| 10                | \$0 - \$7,058                   | \$7,059 - \$10,044              |
| 11                | \$0 - \$7,654                   | \$7,655 - \$10,892              |
| 12                | \$0 - \$8,250                   | \$8,251 - \$11,740              |