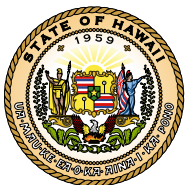




Oficina Ejecutiva de Aprendizaje Temprano
Programa Público de Preescolar

Solicitud

Año lectivo 2024-2025



Paquete de solicitud

Escuelas participantes para 2024-2025

Envíe un paquete de solicitud completo por separado a cada escuela que le interese.



O'ahu

'Aiea	Likelike
* 'Āina Haina	Linapuni
* Ala Wai	Lincoln
*Alvah Scott	*Leihōkū
*Benjamin Parker	Nānāikapono
**Blanche Pope	Nānākuli
Fern	*Noelani
*Haha'ione	Pālolo
Hale'iwa	*Pearl City
Honowai	*Pearl Harbor Kai
*'Iliahi	*Prince Jonah Kūhiō
*Ka'ala	Pu'uhale
Ka'ewai	*Red Hill
*Kahala	*Solomon
Kailua	Sunset Beach
*Kainalu	Wahiawā
Kalihi Uka	Waiāhole
Kapālama	Wai'anae
*Kauluwela	Waialua
Keolu	Waimānalo
*Koko Head	
*Lanakila	
*Leihōkū	



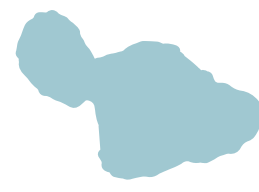
Hawai'i

Chiefess Kapi'olani
Hilo Union
Hōnaunau
Honoka'a
Ho'okena
*Kahakai
Kea'au
Keonepoko
Kohala
Konawaena
Mountain View
Nā'ālehu
* Pa'auilo
Pāhoa
*Waimea



Kaua'i

'Ele'ele
*Kapa'a
Kekaha
Kilauea



Maui

*Ha'ikū
Hāna
Kīhei
*King Kamehameha III
Kula
Pukalani
* Princess Nahi'en'aena
Wailuku



Lāna'i

**Lāna'i



Moloka'i

Kaunakakai
Kilohana
*Maunaloa

* Indica nueva escuela para el año lectivo 2024-2025.

** Indica los programas de preescolar de la EOEL en inglés y de la EOEL en hawaiano disponibles.

Requisitos de elegibilidad e información de solicitud

Año lectivo 2024-2025



Gracias por su interés en el Programa Público de Preescolar de la EOEL. Lea la siguiente información para conocer los requisitos de elegibilidad del programa, los requisitos de solicitud y los procesos de aceptación e inscripción.

¿Mi hijo es elegible para este programa?

Los niños deben tener tres o cuatro años el 31 de julio del año lectivo actual o antes. Para el año lectivo 2024-2025, los niños nacidos entre el 1 de agosto de 2019 y el 31 de julio de 2021 son elegibles. Además del requisito de edad, consulte las áreas de prioridad para la aceptación en el programa.

¿Cuándo pueden presentarse las solicitudes?

Las solicitudes pueden enviarse a las escuelas a partir del **1 de marzo de 2024**. Tenga en cuenta que las solicitudes deben enviarse en su totalidad para que se las considere a los fines de la elegibilidad. Los paquetes incompletos se devolverán y deberán volver a enviarse en su totalidad.

¿Cuántos niños hay en cada salón de clases?

La cantidad máxima de estudiantes matriculados en cada clase está determinada por los pies cuadrados del espacio del salón. Sin embargo, cada clase está limitada a no más de 20 estudiantes. (El tamaño de las clases puede cambiar para abordar las necesidades de salud y seguridad de los niños y del personal que surjan de circunstancias inesperadas. Consulte con la escuela que haya elegido para obtener actualizaciones).

Como el espacio es limitado, se recomienda que las familias envíen la solicitud completa y los documentos obligatorios lo antes posible.

¿A qué escuela enviaré la solicitud y los documentos obligatorios?

Complete y envíe la solicitud adjunta junto con los documentos obligatorios a la escuela a la que le gustaría que asistiera su hijo. Se adjunta una lista de escuelas.

No se exige una excepción geográfica para el Programa Público de Preescolar de la EOEL. Sin embargo, se da preferencia a los niños que solicitan ingreso a sus **escuelas asignadas**. Estos son los niños que viven dentro de los límites geográficos de la escuela. Comuníquese con la escuela más cercana para averiguar si su familia reside en el área de escuela asignada.

¿Qué necesito presentar a la escuela?

Un paquete completo incluye todos los documentos enumerados en la “**Lista de verificación de la solicitud**”. No se aceptará una solicitud sin todos los documentos obligatorios. **Adjunte también un sobre con su dirección y estampilla con cada paquete.**

¿Cuáles son los requisitos del programa?

Además del requisito de edad, se brinda prioridad a los niños cuyas situaciones incluyen, entre otras, una o más de las siguientes:

- niños que son elegibles para servicios **de educación especial** en virtud de la **Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA)** y necesitan colocación en educación general;
- niños que están **aprendiendo inglés como segunda lengua**;
- niños en **acogida temporal**;
- niños **sin hogar o con viviendas inestables** (*consulte la página siguiente para conocer la definición de personas sin hogar*);
- familias con ingresos familiares brutos anuales/mensuales **iguales o inferiores al 300 % de las Pautas Federales de Pobreza** O que reciben Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (**TANF**) o el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (**SNAP**) (*consulte la página siguiente para ver el cuadro de pautas de ingresos*);
- niños que están **experimentando situaciones de riesgo** que pueden afectar su aprendizaje y desarrollo.

*** Pautas de ingresos familiares que reúnen los requisitos**

Tamaño de la familia	Ingresos brutos mensuales máximos*	Ingresos brutos anuales máximos*
2	USD 5,875	USD 70,500
3	USD 7,422	USD 89,070
4	USD 8,970	USD 107,640
5	USD 10,517	USD 126,210
6	USD 12,065	USD 144,780
7	USD 13,612	USD 163,350
8	USD 15,160	USD 181,920
9	USD 16,707	USD 200,490
10	USD 18,225	USD 219,060

* 300 % de las pautas federales de pobreza (FPG) para Hawái a partir de enero de 2024

¿Cuál es la definición de “persona sin hogar”?

“Persona sin hogar” significa persona que carece de una **residencia nocturna fija, habitual y adecuada** (dentro del significado del artículo 42 USCS §11302(a)(1)) **e incluye lo siguiente:**

Sin refugio: no tiene un lugar habitual para pasar la noche y vive en un campamento, automóvil, playa/parque, edificio abandonado, calle o cualquier otro espacio habitable inadecuado.

Refugio: vive en un refugio de emergencia, de transición o para víctimas de violencia doméstica.

Hotel/motel: vive en un hotel o motel por falta de otra vivienda adecuada; excluye el alojamiento temporal para militares en espera de vivienda.

Vivienda compartida: vive temporalmente con familiares u otras personas debido a la pérdida de vivienda o como consecuencia de dificultades económicas.

Si mi hijo es aceptado en el programa, ¿cuál es el horario escolar?

El horario de los salones de clases del Programa Público de Preescolar de la EOEL se basa en el cronograma del año lectivo del DOE y se alinea con el horario de jornada completa del jardín de infantes. Normalmente, la mayoría de las jornadas escolares comienzan a las 8:00 a. m. y terminan alrededor de las 2:00 p. m. Para horarios más específicos, comuníquese con la escuela que haya elegido.

¿Se ofrece cuidado antes y después de la escuela?

Actualmente, los niños en el Programa Público de Preescolar de la EOEL no reúnen los requisitos para acceder al cuidado antes o después de la escuela que se brinda a los estudiantes del DOE entre el jardín de infantes y la escuela intermedia.

¿Se ofrece el transporte en autobús estudiantil del DOE?

Actualmente, los niños en el Programa Público de Preescolar de la EOEL no reúnen los requisitos para acceder al transporte en autobús estudiantil que se brinda a los estudiantes del DOE entre el jardín de infantes y la escuela intermedia.

Fechas para las categorías de prioridad y preferencia por las escuelas asignadas

1 de marzo-31 de mayo: categorías de prioridad dentro de la región geográfica de la escuela asignada

1 de junio-30 de septiembre: categorías de prioridad

1 de octubre-fin del año lectivo: inscripción abierta

- Para las solicitudes recibidas entre el 1 de marzo y el 31 de mayo, la inscripción se otorga a los estudiantes en las categorías de prioridad y que presenten su solicitud dentro de la región geográfica de la escuela asignada. Las notificaciones se enviarán durante la primera semana de junio.
- Para las solicitudes recibidas entre el 1 de junio y el 30 de septiembre, la inscripción (pendiente de disponibilidad) se otorga a los estudiantes en las categorías de prioridad y que residen en cualquier región geográfica. Las notificaciones se enviarán durante la primera semana de octubre.
- Para las solicitudes recibidas entre el 1 de octubre y el fin del año lectivo, la inscripción (pendiente de disponibilidad) se otorga a los solicitantes por orden de llegada. Las notificaciones se enviarán a medida que se procesen las solicitudes.

Las escuelas enviarán cartas de aceptación o denegación a los padres/tutores legales. Las cartas de aceptación indicarán a los padres/tutores legales que inscriban a sus hijos en la oficina de la escuela. Los formularios de inscripción escolar obligatorios deben completarse y enviarse antes del primer día de asistencia del niño.

Otros programas que apoyan a los niños y las familias

EARLY HEAD START

Early Head Start (EHS) brinda servicios y recursos de salud, educación, apoyo familiar y participación familiar a niños elegibles por sus ingresos.

EHS presta servicios a mujeres embarazadas, bebés y niños pequeños, y a sus familias. Los servicios se brindan diariamente en los salones de clases (de media jornada o jornada completa) o mediante visitas domiciliarias semanales.

Los programas de media jornada (de 8 a. m. a 2 p. m.) se ofrecen sin costo para las familias, y los programas de jornada completa se ofrecen a precios asequibles. Los niños con necesidades especiales, así como los niños que están en el sistema de acogida temporal o sin hogar, tienen prioridad en los programas EHS.

Programas YOUR 'OHANA

Los programas Your 'Ohana son programas de visitas domiciliarias GRATUITOS y VOLUNTARIOS que brindan apoyo a usted y a su familia con la salud, el desarrollo infantil y la preparación escolar. Aprenda cómo orientar el bienestar de su familia a través de visitas periódicas con un profesional capacitado.

Los programas Your 'Ohana atienden a mujeres embarazadas, keiki de 0 a 5 años y sus familias.

El programa Your 'Ohana presta servicios a familias que residen en las siguientes áreas de códigos postales. Hay mapas detallados de las áreas de servicio disponibles en línea para O'ahu, la isla de Hawái, el condado de Maui y Kaua'i.

Isla	Áreas de códigos postales (áreas con cobertura parcial indicadas en cursiva).
O'ahu	Centro/Kalihi: <i>96817, 96819</i> Wahiawā: <i>96786, 96789, 96857</i> Wai'anae: 96792
Maui	96732, 96753, 96779, 96793
Isla de Hawái	Hawái (este): <i>96710, 96720, 96728, 96749, 96760, 96771, 96778, 96781, 96783, 96785</i> Hawái (oeste): 96704, 96725, 96726, 96740, 96750
Kaua'i	<i>96705, 96741, 96756, 96765</i>
Moloka'i	96729, 96748, 96757, 96770
Lāna'i	96763

Para obtener más información sobre Your 'Ohana, incluida información de contacto y elegibilidad, visite el sitio web de Your 'Ohana y haga clic en "Inscribirse hoy". También puede encontrar información sobre otros programas de aprendizaje y desarrollo infantil temprano de bajo costo o gratuitos en el sitio web de la EOEL.

Lista de verificación de la solicitud para padres/tutores legales (año lectivo 2024-2025)

_____ Obtenga una copia del paquete de solicitud de cualquiera de las escuelas del Programa Público de Preescolar de la EOEL o descargue una solicitud de la página del Programa Público de Preescolar de la EOEL:
<http://earlylearning.hawaii.gov>.

_____ Averigüe si está solicitando ingreso a su escuela asignada. Si no está seguro, comuníquese con la escuela para averiguar si reside dentro de sus límites geográficos. Si es así, pregunte qué documentos se aceptan como prueba de residencia. Haga una copia de cada documento.

_____ Haga una copia de UNO (1) de los documentos de verificación de edad que se enumeran a continuación:

- **certificado de nacimiento**, copia oficial emitida por el Departamento de Salud del estado (no se aceptan documentos del hospital, acta de nacimiento ni extractos)
- O **pasaporte**.

_____ Complete y adjunte el formulario “Cuestionario para determinar la elegibilidad MV1”.

_____ Haga una copia de al menos UNO (1) de los siguientes documentos de verificación enumerados a continuación para cada padre/tutor legal. Tenga en cuenta que las familias que solicitan ingresar al Programa Público de Preescolar de la EOEL deben entregar documentación financiera de cada padre/tutor legal enumerado en la solicitud.

- Declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023 firmada, formulario 1040 (2 páginas).
Elimine todos los números de seguro social.
- Formulario 1463 del Departamento de Servicios Humanos (DHS) (solicitud de información).
- Verificación de beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) o Asistencia Temporal para Personas Necesitadas (TANF).
- Documentación oficial del DHS que verifique la elegibilidad para los beneficios del SNAP o TANF que ya haya recibido.
- Carta de verificación de beneficios de la Administración del Seguro Social (SSA) como prueba de elegibilidad para Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI). Esta carta a veces se denomina “carta de presupuesto”, “carta de beneficios”, “carta de prueba de ingresos” o “carta de prueba de concesión”.
- Prueba de acogida temporal del Departamento de Servicios Humanos.

_____ Complete la solicitud.

_____ Adjunte un sobre con su dirección y estampilla para cada solicitud.

_____ Envíe un paquete completo (que incluye una solicitud completa, firmada y fechada, y copias de todos los documentos obligatorios) a la escuela que haya elegido.

La NOTIFICACIÓN de elegibilidad para el programa se enviará por correo a la dirección que figura en la solicitud.

Asegúrese de enviar una solicitud completa, firmada y fechada.

Las solicitudes incompletas se devolverán y deberán volver a enviarse en su totalidad.

¿PREGUNTAS? Comuníquese con la escuela a la que presentó su solicitud o con la EOEL llamando al 808-784-5350 o escribiendo a EOEL.Info@eoel.hawaii.gov.



Executive
Office on
Early
Learning
STATE OF HAWAII

Oficina Ejecutiva de Aprendizaje Temprano (EOEL)

Solicitud para el Programa Público de Preescolar

para el año lectivo 2024-2025

ELEGIBILIDAD POR EDAD Y CATEGORÍAS DE PRIORIDAD

Su hijo debe tener tres años el 31 de julio del año lectivo actual o antes.

Para el año lectivo 2024-2025, el cumpleaños de su hijo debe caer entre **el 1 de agosto de 2019 y el 31 de julio de 2021.**

Se da prioridad a los niños cuyas situaciones incluyen una o más de las siguientes enumeradas a continuación.

Identifique las categorías de prioridad que cree que se aplican a usted y a la situación de su hijo.

Tenga en cuenta que se exige documentación adicional.

Marque todas las opciones que correspondan:

- niños que son colocados a través de sus **programas de educación individualizados** en un entorno de educación general;
- niños que están **aprendiendo inglés como segunda lengua**;
- niños que están en **acogida temporal**;
- niños **sin hogar o con vivienda inestable**;
- niños cuyos **ingresos familiares no superan el 300 % del nivel federal de pobreza** O que reciben Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP);
- niños que están experimentando **situaciones de riesgo** que pueden afectar su desarrollo y aprendizaje.

No dude en incluir otra información que desee que se considere al revisar esta solicitud.

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

Documentos que deberá aportar para poder tramitar su solicitud.

1. Solicitud para la EOEL completa con **firmas de los padres/tutores legales**.
2. **Certificado de nacimiento o pasaporte** del niño/solicitante.
3. **En caso de estar sin hogar o con vivienda inestable:** complete el formulario *“Cuestionario para determinar la elegibilidad MV1”*.
4. **Servicios de la IDEA (educación especial) con colocación en educación general.** Informe a la oficina de la escuela para que puedan proporcionarle a la EOEL los documentos adecuados.
5. Acogida temporal: documentación del Departamento de Servicios Humanos.
6. **Documentación de ingresos de cada padre/tutor legal enumerado:** formulario 1040 de declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023 firmada (2 páginas) O documentación de verificación del DHS. Los padres de acogida temporal no están obligados a proporcionar documentación de ingresos.
7. **Adopción o tutela legal:** documentos legales y, posiblemente, documentos adicionales.
8. **Otras situaciones de riesgo :** es posible que se exijan documentos adicionales. Comuníquese con la oficina de su escuela.

Si es posible, complete la solicitud en inglés

INFORMACIÓN DEL NIÑO

Información sobre el niño

Nombre de la ESCUELA elegida

Nombre legal del niño Fecha de nacimiento Género

¿Cuál es la lengua materna de su hijo?

¿Cuál es el idioma que se habla más en casa?

¿Qué idioma usa con más frecuencia su hijo?

Dirección de residencia
Número y calle,
ciudad/estado/código postal

Dirección postal (si es diferente)

PRIMER PADRE/TUTOR LEGAL

Información sobre el primer padre/tutor legal responsable del niño

Nombre legal del primer padre/tutor legal Relación con el niño:

Estado civil Padre Tutor Sustituto
 Soltero Casado Divorciado Separado Viudo Otro _____

Domicilio residencial
Número y calle,
ciudad/estado/código postal

Dirección postal (si es diferente)

Número de teléfono residencial Número de teléfono celular Número de teléfono adicional

Dirección de correo electrónico

Situación laboral:
 Empleado Desempleado

SEGUNDO PADRE/TUTOR LEGAL

Información sobre el segundo padre/tutor legal responsable del niño

Nombre legal del segundo padre/tutor legal Relación con el niño:

Estado civil Padre Tutor Sustituto
 Soltero Casado Divorciado Separado Viudo Otro _____

Domicilio residencial
Número y calle,
ciudad/estado/código postal

Dirección postal (si es diferente)

Número de teléfono residencial Número de teléfono celular Número de teléfono adicional

Dirección de correo electrónico

Situación laboral:
 Empleado Desempleado

Servicios de Early Head Start

para recién nacidos hasta los 2 años y futuras madres

Estoy interesado en los servicios de Early Head Start para mi bebé/niño pequeño o para mí.

Nota: Early Head Start NO es parte del Programa Público de Preescolar de la EOEL. Es operado por agencias privadas financiadas con fondos federales a precios asequibles o sin costo para las familias. Al marcar la casilla de arriba, acepto compartir mi información de contacto con Early Head Start.

Programas Your 'Ohana (visitas domiciliarias)

para recién nacidos hasta los 5 años y futuras madres

Estoy interesado en el Programa Your 'Ohana para mi familia, keiki o para mí.

Nota: Los programas Your 'Ohana NO son parte del Programa Público de Preescolar de la EOEL. Estos programas cuentan con el apoyo del Departamento de Salud y se brindan sin costo para las familias. Al marcar la casilla de arriba, acepto compartir mi información de contacto con los programas Your 'Ohana.

FIRME AQUÍ (obligatorio)

Lea, luego **FIRME** y feche su solicitud

Por la presente, certifico que la información proporcionada en esta solicitud y en el documento de respaldo está completa y es verdadera a mi leal saber y entender. Acepto proporcionar información y documentación adicionales cuando me lo soliciten para completar mi solicitud.

Firma del primer padre/tutor legal Fecha

Firma del segundo padre/tutor legal Fecha

Si es posible, complete la solicitud en inglés

Ejemplos: Declaración de impuestos federales sobre la renta 1040

Al enviar su 1040 con su solicitud:

Elimine TODOS los números de seguro social.

Envíe TODAS las páginas de la declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023 firmada, formulario 1040 (2 páginas, como se muestra).

Solo se aceptará la declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023 firmada, formulario 1040 (2 páginas).

Firme y feche la copia enviada a la escuela.

Si presenta una declaración conjunta, ambos padres/tutores legales deben firmar aquí.



Form 1040 U.S. Individual Income Tax Return **2023** (OMB No. 1545-0074) IRS Use Only—Do not write or staple in this space

For the year Jan. 1-Dec. 31, 2023, or other tax year beginning _____, 2023, ending _____, 20

Your first name and middle initial _____ Last name _____ Your social security number _____

If joint return, spouse's first name and middle initial _____ Last name _____ Spouse's social security number _____

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. _____ Apt. no. _____

City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. _____ State _____ ZIP code _____

Foreign country name _____ Foreign province/state/country _____ Foreign postal code _____

Filing Status
 Single
 Married filing jointly (even if only one had income)
 Married filing separately (MFS)
 Qualifying surviving spouse (QSS)
 Your spouse as a dependent
 If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.

Digital Assets At any time during 2023, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services); or (b) sell, exchange, or otherwise dispose of a digital asset (or a financial interest in a digital asset)? (See instructions.) Yes No

Standard Deduction Someone can claim: You as a dependent Your spouse as a dependent
 Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: Were born before January 2, 1959 Are blind Spouse: Was born before January 2, 1959 Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) Check the box if qualifies for (see instructions): Child tax credit	Credit for other dependents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Income

1a	Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a
b	Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b
c	Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c
d	Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d
e	Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 2b	1e
f	Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f
g	Wages from Form 9819, line 6	1g
h	Other earned income (see instructions)	1h
i	Nontaxable combat pay election (see instructions)	1i
z	Add lines 1a through 1h	1z
2a	Tax-exempt interest	2a
2b	Qualified dividends	2b
3a	IRA distributions	3a
4a	Pensions and annuities	4a
5a	Social security benefits	5a
6a	Taxable interest	6a
6b	Ordinary dividends	6b
6c	Taxable amount	6c
6d	Taxable amount	6d
6e	Taxable amount	6e
6f	Taxable amount	6f
7	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here	7
8	Additional income from Schedule 1, line 10	8
9	Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income	9
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 26	10
11	Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income	11
12	Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	12
13	Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A	13
14	Add lines 12 and 13	14
15	Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income	15

Standard Deduction for—
 Single or Married filing separately, \$13,850
 Married filing jointly or Qualifying surviving spouse, \$27,700
 Head of household, \$20,800
 *If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 11320B Form 1040 (2023)

Form 1040 (2023) Page 2

Tax and Credits

16	Tax (see instructions). Check if any from Form(s): 1 <input type="checkbox"/> 6814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/>	16
17	Amount from Schedule 2, line 3	17
18	Add lines 16 and 17	18
19	Child tax credit or credit for other dependents from Schedule 6812	19
20	Amount from Schedule 3, line 8	20
21	Add lines 19 and 20	21
22	Subtract line 21 from line 18. If zero or less, enter -0-	22
23	Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 21	23
24	Add lines 22 and 23. This is your total tax	24

Payments

25	Federal income tax withheld from:	
a	Form(s) W-2	25a
b	Form(s) 1099	25b
c	Other forms (see instructions)	25c
d	Add lines 25a through 25c	25d
26	2023 estimated tax payments and amount applied from 2022 return	26
27	Earned income credit (EIC)	27
28	Additional child tax credit from Schedule 8812	28
29	American opportunity credit from Form 6863, line 8	29
30	Reserved for future use	30
31	Amount from Schedule 3, line 15	31
32	Add lines 27, 28, 29, and 31. These are your total other payments and refundable credits	32
33	Add lines 25d, 26, and 32. These are your total payments	33

Refund

34	If line 33 is more than line 24, subtract line 24 from line 33. This is the amount you overpaid	34
35a	Amount of line 34 you want refunded to you. If Form 8888 is attached, check here	35a
b	Routing number	
c	Type: <input type="checkbox"/> Checking <input type="checkbox"/> Savings	
d	Account number	
36	Amount of line 34 you want applied to your 2024 estimated tax	36

Amount You Owe

37	Subtract line 33 from line 24. This is the amount you owe. For details on how to pay, go to www.irs.gov/Payments or see instructions	37
38	Estimated tax penalty (see instructions)	38

Third Party Designee
 Do you want to allow another person to discuss this return with the IRS? See instructions Yes. Complete below. No

Designee's name	Phone no.	Personal identification number (PIN)

Sign Here
 Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.

Joint return? See instructions. Keep a copy for your records.	Your signature John Doe	Date 03/01/24	Your occupation	If the IRS sent you an Identity Protection PIN, enter it here (see inst.)
	Spouse's signature. If a joint return, both must sign. Jane Doe	Date 03/01/24	Spouse's occupation	If the IRS sent your spouse an Identity Protection PIN, enter it here (see inst.)
	Phone no.	Email address		

Paid Preparer Use Only

Preparer's name	Preparer's signature	Date	PTIN	Check if: <input type="checkbox"/> Self-employed
Firm's name	Firm's address	Phone no.	Firm's EIN	


Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information. Form 1040 (2023)

Ejemplos:

Carta de verificación de beneficios de la Administración del Seguro Social

Tenga en cuenta lo siguiente: solo se aplica la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) a los fines de las categorías de prioridad.

Sample Online Benefit Verification Letter

 **Social Security Administration**

Date: January 30, 2013
Claim Number: XXX-XX-0000A

JANE DOE
456 ANYWHERE AVENUE
MAINTOWN, USA 11111-1111

You asked us for information from your record. The information that you requested is shown below. If you want anyone else to have this information, you may send them this letter.

Information About Current Social Security Benefits

Beginning December 2012, the full monthly Social Security benefit before any deductions is \$223.90.
We deduct \$0.00 for medical insurance premiums each month.

The regular monthly Social Security payment is \$223.00.
(We must round down to the whole dollar.)

Social Security benefits for a given month are paid the following month. (For example, Social Security benefits for March are paid in April.)

Your Social Security benefits are paid on or about the fourth Wednesday of each month.

Information About Past Social Security Benefits

From December 2011 to November 2012, the full monthly Social Security benefit before any deductions was \$220.70.
We deducted \$0.00 for medical insurance premiums each month.

The regular monthly Social Security payment was \$220.00.
(We must round down to the whole dollar.)

Type of Social Security Benefit Information

You are entitled to monthly retirement benefits.

Date of Birth Information

The date of birth shown on our records is May 29, 1949.

If You Have Any Questions

If you have any questions, you may call us at 1-800-772-1213, or call your local Social Security office at 800-000-0000. We can answer most questions over the phone. You can also write or visit any Social Security office. The office that serves your area is located at:

SOCIAL SECURITY
123 MAIN STREET
MAINTOWN, USA 11112-1111

If you do call or visit an office, please have this letter with you. It will help us answer your questions.

Social Security Administration



Securing today
and tomorrow

Social Security Administration
Publication No. 05-10552 | ICN 463256 | Unit of Issue — HD (one hundred)
August 2017 (March 2016 edition may be used)
The Fastest Way to Verify Social Security and Supplemental Security Income Benefits
Produced and published at U.S. taxpayer expense