

Impact Aid Program Survey Form

The survey date is October 11, 2017

DO NOT use a P.O. BOX in any of the Address Lines
This form is capturing information as of October 11, 2017

STUDENT INFORMATION - MUST COMPLETE ADDRESS FULLY

Student's Last Name	First Name	M.I.	Date of Birth	Grade	School Name
Street Address: NO PO BOXES			City	State	Zip Code
<input type="checkbox"/> If you live on INDIAN lands or a FEDERAL PROPERTY, enter the name of the property. <u>(examples: San Ildefonso, Kirtland Air Force Base):</u>					

*****Fill out all boxes that apply to either parent/guardian*****

PARENT/GUARDIAN is a CIVILIAN and reported to work on a FEDERAL PROPERTY October 11, 2017

1	EMPLOYER NAME/ADDRESS: Enter the parent/guardian's name as it appears on the employer's payroll record. You must fill in the address of the Employer and also check (or fill in) worksite address below.				
Parent/Guardian's Last Name	First Name and M.I.	Name of Parent/Guardian's EMPLOYER			
Street Address of Parent/Guardian's EMPLOYER: NO PO BOXES			City	State	Zip Code
2	WORKSITE ADDRESS: Select address below (or fill in address) of <u>federal property worksite</u> for October 11, 2017:				
<input type="radio"/> Los Alamos National Laboratory, 4200 West Jemez Road, Los Alamos, NM 87545 – <u>Includes all Technical Areas except for TA-74 and TA-00.</u>					
<input type="radio"/> Los Alamos National Laboratory, Forest Road 57, Los Alamos, NM 87545					
<input type="radio"/> Los Alamos National Laboratory, Pueblo Canyon, Los Alamos, NM 87545– NM TA-74					
<input type="radio"/> Bandelier National Monument, 15 Entrance Rd., Los Alamos, NM 87544					
<input checked="" type="radio"/> Other - Address of federal property worksite: NO PO BOXES			City	State	Zip Code

PARENT/GUARDIAN EMPLOYMENT INFORMATION: UNIFORMED SERVICES

Enter information in this section regarding the parent/guardian if either person was on active duty in the Uniformed Services of the United States *on October 11, 2017.*

Parent/Guardian's Last Name	First Name and M.I.	Branch of Service	Rank
-----------------------------	---------------------	-------------------	------

PARENT/GUARDIAN EMPLOYMENT INFORMATION: FOREIGN MILITARY

Enter information in this section regarding the parent/guardian if either person was both an accredited foreign government official and a foreign military officer *on October 11, 2017.*

Parent/Guardian's Last Name	First Name and M.I.	Branch of Service	Rank
Name of Foreign Government			

This information is the basis for payment to your school district of federal funds under the Impact Aid Program (Title VIII of the Elementary and Secondary Education Act), and *may* be provided to the U.S. Department of Education *if* your school district's application for payment is audited. This form *must* be signed and dated for your school district to receive funds based on this information.

*** By signing this form, I am certifying that all typed and written information on this form is accurate and complete as of the survey date.**

→ Signature of Parent/Guardian _____ → Date _____

Ayuda de Impacto Programa Formulario Encuesta

La fecha de la encuesta es 11 de octubre 2017

**NO use un apartado postal BOX en cualquiera de las líneas de dirección
Esta forma es la captura de información a partir de 11 de octubre 2017**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - DEBE LLENAR COMPLETAMENTE DIRECCIÓN

Apellido del Estudiante	Nombre de pila	Inicial	Fecha de cumpleaños	Grado	Nombre de escuela
Dirección: <u>NO PO BOXES</u>		Ciudad		Estado	Código postal
<input type="checkbox"/> Si usted vive en tierras indias o un PROPIEDAD FEDERAL , introduzca el nombre de la propiedad . (ejemplos: San Ildefonso , Kirtland Air Force Base):					

***** Rellene todas las casillas que correspondan a cualquiera de los padres / tutores *****

PADRE / TUTOR es un civil e informó a trabajar en una PROPIEDAD FEDERAL 11 de octubre 2017

EMPLEADOR NOMBRE / DIRECCIÓN: Escriba el nombre del padre / tutor y como aparece en el registro de nómina del empleador. Debe rellenar la dirección del empleador y también comprobar (o rellenar) dirección de lugar de trabajo a continuación.

Padre / Tutor Apellido	Nombre y M.I.	Nombre del Padre / Tutor Empleador		
Dirección del empleador del padre / tutor: <u>NO PO BOXES</u>		Ciudad	Estado	Código postal

DIRECCIÓN DE OBRAS: Seleccionar dirección de abajo (o rellenar dirección) del lugar de trabajo de propiedad federal para 11 de octubre 2017:

Por favor, sea comprobar la Propiedad Federal aplicable a 11 de octubre 2017 , o rellenar la dirección del lugar de trabajo de propiedad federal en cuadros a continuación:

- Los Alamos National Laboratory, 4200 West Jemez Road, Los Alamos, NM 87545 – ***Includes all Technical Areas except for TA-74 and TA-00.***
- Los Alamos National Laboratory, Forest Road 57, Los Alamos, NM 87545
- Los Alamos National Laboratory, Pueblo Canyon, Los Alamos, NM 87545– NM TA-74
- Bandelier National Monument, 15 Entrance Rd., Los Alamos, NM 87544
- Otros - Dirección del lugar de trabajo propiedad federal : **NO PO BOXES**

	Ciudad	Estado	Código postal
--	--------	--------	---------------

PADRE / TUTOR EMPLEO INFORMACIÓN : SERVICIOS UNIFORMADOS

Introduzca la información en esta sección con respecto a los padres / tutores si cualquiera persona estaba en servicio activo en los Servicios Uniformados de los Estados Unidos el 11 de octubre de 2017.

Padre / Tutor Apellido	Nombre y M.I.	Rama de servicio	Rango
------------------------	---------------	------------------	-------

PADRE / TUTOR EMPLEO INFORMACIÓN : MILITARES EXTRANJERAS

Introduzca la información en esta sección con respecto a los padres / tutores si cualquiera persona era a la vez un funcionario de gobierno extranjero acreditado y un oficial militar extranjera en 11 de octubre 2017 .

Padre / Tutor Apellido	Nombre y M.I.	Rama de servicio	Rango
Nombre de Gobiernos Extranjeros			

Esta información es la base para el pago de su distrito escolar de fondos federales bajo el Programa de Ayuda de Impacto (Título VIII de la Ley de Educación Primaria y Secundaria) , y puede ser proporcionada al Departamento de Educación de Estados Unidos si se audita la solicitud de su distrito escolar para el pago . Este formulario debe ser firmado y fechado por el distrito escolar para recibir fondos en base a esta información.

*** Al firmar esta forma , yo certifico que toda la información escrita y escrito en este formulario es correcta y completa a partir de la fecha de la encuesta .**

→ Firma del Padre / Tutor _____ → Fecha _____