

**SOLICITUD PARA LA EXENCIÓN DEL PAGO DE CUOTAS
(PARA SÉPTIMO A DUODECIMO GRADO)
(Por favor lea el "Aviso de cuotas escolares" antes de llenar esta solicitud!
 Toda la información en esta solicitud será confidencial**

SECCION A: INFORMACION SOBRE EL ESTUDIANTE Y FUNDAMENTO PARA LA EXENCIÓN DEL PAGO DE CUOTAS.

Nombre del estudiante: _____ Estudiante #: _____
Dirección: _____

Escuela: _____ **Grado:** _____

Nombre del padreo tutor legal: _____

Por favor marque lo que corresponda a su situación: (adjunte los documentos de respaldo para cada categoría que se aplique) El estudiante reúne los requisitos en base a la verificación de los ingresos. (Vea la Sección D, página 2 de 2)
 El estudiante recibe "Ingreso suplementario de seguridad" (SSI, por su sigla en inglés) • (NINO DISCAPACITADO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS)
 La familia recibe "Asistencia temporal para familias necesitadas" (TANF, por su sigla en inglés) (califica actualmente para recibir ayuda financiera o estampillas de comida)
 El estudiante está bajo cuidado tutelar (bajo la supervisión del gobierno local o de Utah) El estudiante está en custodia del Estado

**Atención: Los estudiantes que reciben "Beneficios de supervivientes" no califican para la categoría de "Ingreso suplementario de seguridad" (SSJ, por su sigla en inglés) que figura arriba.*

El padre(s)/tutor(es) legal(es) provea documentos de prueba de elegibilidad por ingresos tales como declaraciones de impuestos o recibos de pago de salario para demostrar que cumple con los requisitos de acuerdo con la ley del estado y las normas y/o pautas del distrito escolar para todas las condiciones determinantes mencionadas arriba.

Si ninguna de las condiciones antes mencionadas describe su situación, pero usted desea solicitar una exención del pago de las cuotas u otras ayudas con las cuotas escolares por problemas económicos serios, sírvase indicar a continuación las razones por las cuales solicita ayuda:

(Si necesita más espacio, continúe al dorso de esta hoja)

Por favor, fíjese en la lista de cuotas escolares e indique todas las cuotas para las que desea una exención. Si su estudiante reúne los requisitos para la exención del pago de las cuotas, se le concederá la aprobación. Por favor tenga en cuenta que el costo de los anuarios, los anillos de curso, las chaquetas con las iniciales de la escuela, las fotos estudiantiles y otros artículos similares no son cuotas y no se hará una exención de pago. Puede que se requiera que los estudiantes paguen las cuotas de la inscripción concurrente o de los cursos de colocación avanzada. La porción de las cuotas relacionada específicamente con un instituto de enseñanza superior o las calificaciones o el crédito de estudios superiores no está sujeta a una exención del pago de las cuotas.

Descripción de la cuota	Cantidad	Descripción de la cuota	Cantidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Una vez que complete la solicitud, sírvase entregarla al director de la escuela, al director auxiliar o al consejero encargado de las cuotas escolares. Todos los pagos de cuotas serán suspendidos hasta que la escuela decida si su estudiante reúne los requisitos para la exención, después de lo cual usted recibirá un aviso de la decisión. **La escuela le exigirá que presente un comprobante de elegibilidad.** La ley del estado requiere que las escuelas o los distritos escolares exijan DOCUMENTOS de elegibilidad para la exención del pago de cuotas si el padre tiene que "solicitar una exención del pago de cuotas". La ley del estado también requiere que los distritos escolares provean alternativas en lugar de exención del pago de cuotas, "hasta donde sea razonablemente posible, de acuerdo con las circunstancias individuales del solicitante de la exención de pago de cuotas y de la escuela", de acuerdo con las normas y/o las pautas del consejo local, que pueden incluir ayudar a otros estudiantes con los estudios, ayuda a los maestros y a otro personal escolar con asuntos relacionados con la escuela antes o después del horario escolar y servicio general en la comunidad o en el hogar. Si su estudiante reúne los requisitos para la exención del pago de las cuotas, la escuela no puede exigirle que acepte hacer pagos a plazos o que firme un pagaré en vez de darle la exención.

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO QUE LA INFORMACION Y LOS DOCUMENTOS QUE HE PRESENTADO SON VERDADEROS Y CORRECTOS SEGUN MI LEAL SABER Y ENTENDER. ADEMÁS AUTORIZO AL PERSONAL DE LA ESCUELA PARA QUE USEN ESTE FORMULARIO COMO UN PERMISO PARA OBTENER LA INFORMACION NECESARIA PARA VERIFICAR LA ELEGIBILIDAD.

FECHA: _____

 FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Sección B VERIFICACION DE LOS INGRESOS MENSUALES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Se requiere esta Información para todos los estudiantes que no califiquen en base a una categoría especial.)

ANOTE TODOS LOS INGRESOS ANTES DE LAS DEDUCCIONES EN LA(S) COLUMNA(S) CORRESPONDIENTE(S) EN EL MISMO RENGLON DE LA PERSONA QUE LOS RECIBE.

Haga la conversión de ingresos mensuales: (por semana) multiplique por 4.33; (cada dos semanas) multiplique por 26 y divida en 12; (dos veces al mes) multiplique por 2 y (por año) divida en 12

Es necesario que cada miembro del hogar adjunte a este formulario la última declaración de impuestos o los últimos tres recibos de pago de salario, o ambas cosas, si las tienen disponibles.

NOMBRE		Ingresos del trabajo (antes de las deducciones) Trabajo 1- Mensual	Pensión/Jubilación Segura Social Mensual	Beneficios de bienestar, pensión alimenticia, mantenimiento económico de los hijos Mensual	Otros ingresos 2° trabajo, etc. Mensual	Total por adulto Ingresos mensuales
Apellido	Nombre de pila Inicial del segundo nombre (apellido)					
		\$	\$	\$	\$	\$
2		\$	\$	\$	\$	\$
3		\$	\$	\$	\$	\$
4		\$	\$	\$	\$	\$
5		\$	\$	\$	\$	\$
6		\$	\$	\$	\$	\$
7		\$	\$	\$	\$	\$
8		\$	\$	\$	\$	\$

Numero total de TODAS LAS PERSONAS que viven en el hogar _____

EJEMPLOS DE INGRESOS

Ingresos del trabajo	Pensión/Jubilación, Segura Social	Bienestar, pensión alimenticia, mantenimiento económico de los hijos	Otros ingresos
Sueldo, salario y propinas, beneficios de huelgas, compensación por desempleo, compensación al trabajador, ingreso neto de una empresa o granja propia	Pensiones, suplemento, ingresos de seguridad, jubilaciones, ingresos del Segura Social (incluyendo el "Ingreso suplementario de seguridad" [SSI] que recibe un niño)	Pagos de TANF, pagos de bienestar, pensión alimenticia y pagos de mantenimiento económico de los hijos	Beneficios de discapacidad; dinero en efectivo sacado de una cuenta de ahorros; intereses y dividendos; ingresos de herencias, fideicomiso e inversiones; contribuciones regulares de las personas que no viven en el hogar; derechos de autor netos y anualidades netas; ingresos netos de alquileres; cualquier otro ingreso

Sección D. PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE ACUERDO CON LOS INGRESOS 1° de julio de 2019 a 30 de junio de 2020

Cantidad de personas en el hogar	Por año	Por mes	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Por semana
1	16,237	1,354	677	625	313
2	21,983	1,832	916	846	423
3	27,729	2,311	1,156	1,067	534
4	33,475	2,790	1,395	1,288	644
5	39,221	3,269	1,635	1,509	755
6	44,967	3,748	1,874	1,730	865
7	50,713	4,227	2,114	1,951	976
8	56,459	4,705	2,353	2,172	1,086
Por cada miembro de la familia adicional, agregue:	5,746	479	240	221	111

En lugar de adjuntar la verificaci6n de ingresos, adjunte a este formulario los documentos de respaldo que correspondan a cada categoria especial que se aplique. Para la "Asistencia temporal para familias necesitadas" (TANF, por su sigla en Ingles) (ayuda financiera o estampillas de comida) adjunte una carta de decisi6n de los Servicios para Trabajadores (*Workforce Services*) con la decisi6n que cubra el periodo actual.

Para "Ingreso suplementario de seguridad" SSI (NI O DISCAPACITADO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS), adjunte la carta de verificaci6n de beneficios del Seguro Social. Para custodia del estado presente el "formulario de admisi6n y/6 la carta de matriculaci6n escolar que se exige para un joven bajo custodia" (*youth in custody required Intake form*) 6 cuidado adoptivo que provee el trabajador social del Departamento de Servicios para Ninos y Familias (DCFS, por su sigla en Ingles) o del Departamento de Justicia Juvenil.

Este formulario y todos los documentos de respaldo seran destruidos despues de que se complete el proceso de aprobaci6n.

