



DISTRICT-PAID BUS PASS

DISTRICT-PAID BUS PASS APPLICATION

- one application per family, complete both sides -

School Year:

Student(s) First & Last Name(s)	Grade	School (ELM, TOW, TMS)	Designated Bus Stop # AM	Designated Bus Stop # PM
1)				
2)				
3)				
4)				

PARENT PERMISSION:

Your signature indicates that you have read and understand the rules and guidelines by which your student(s) must abide while riding any District school bus. All existing policies and rules regarding safety, student behavior, and discipline on the bus remain in effect. Please review rules and guidelines which are available at each school site and online at www.lbusd.org. With your assistance, LBusD can continue to provide safe transportation. All students must behave appropriately while on the bus. Citations will be issued for misbehavior. Misuse of pass may result in suspension or termination of transportation privileges.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE		DATE	
PRINT FIRST & LAST NAME			
ADDRESS		ZIP	
HOME PHONE		CELL PHONE	

\$5.00 replacement fee for pass changes or lost bus pass

Replacement pass must be purchased online at www.lbusd.org



DISTRICT-PAID BUS PASS

COMPLETE ALL AREAS OF THE FORM REGARDLESS OF VERIFYING DOCUMENTS PROVIDED

Qualification may either be A) current participation an assistance program as reported by direct certification from the State of California* or B) income at or below the current California Department of Education income scale level for free eligibility. Income verification requires submitting a copy of your current, signed, filed federal income tax return plus copies of two (2) current paycheck stubs for all adults in the household. *Please note, income tax returns must list student(s) as dependent(s).* Household is synonymous with family and means a group of related or unrelated individuals living as one economic unit sharing significant income and expenses. Reporting incorrect information may result in denial of district-paid transportation.

**For assistance programs, no documentation is required. Please do not submit assistance program cards or case numbers.*

Assistance Program Participation

Program

List names of all children in the household under 21 years of age Enter all related or unrelated individuals living as one economic unit sharing housing, income and/or expenses.

1)	4)
2)	5)
3)	6)

List names of all adults (21 years and older) in the household and their total monthly gross income

Attach a copy of the first 2 pages of your current 1040, 1040A, or 1040EZ Federal Tax Return.
Attach copies of two (2) current paycheck stubs for each adult residing in the home.

1)	\$	/mo	4)	\$	/mo
2)	\$	/mo	5)	\$	/mo
3)	\$	/mo	6)	\$	/mo

Please read and sign below: I understand that all of the information on this form is true and correct. I certify that I am currently receiving the assistance benefits above, or that all income is reported for all adults in the household. I understand that school officials may verify the information on the application and that deliberate misrepresentation of this information may subject me to prosecution under applicable state and federal laws. I understand it is my parental/guardianship responsibility to notify LBUSD of any change of status that would make my child(ren) subject to the transportation fee.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

DATE

PRINT FIRST & LAST NAME



PASE DE AUTOBÚS PAGADO POR EL DISTRITO

SOLICITUD DE PASE DE AUTOBÚS PAGADO POR EL DISTRITO

- una solicitud por familia, complete ambos lados -

Año escolar:

Estudiante (s) Nombre y apellido (s)	Grado	Escuela (ELM, TOW, TMS)	Parada de autobús designada # AM	Parada de autobús designada # PM
1)				
2)				
3)				
4)				

PERMISO DE LOS PADRES:

Su firma indica que ha leído, entendido y está de acuerdo con todos los términos, condiciones y las normas y directrices de seguridad anteriores que sus estudiantes deben cumplir mientras viajan en cualquier autobús escolar del Distrito. Todas las pólizas y reglas existentes con respecto a la seguridad, el comportamiento de los estudiantes y la disciplina en el autobús permanecen vigentes. Revise las reglas y pólizas que están disponibles en cada escuela y en línea en www.lbusd.org. Con su ayuda, LBUSD puede continuar proporcionando transporte seguro. Todos los estudiantes deben comportarse apropiadamente mientras están en el autobús. Se emitirán infracciones por mala conducta. El mal uso del pase puede resultar en la suspensión o terminación de los privilegios de transporte.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR		FECHA
ESCRIBIR PRIMER Y APELLIDO		
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO MÓVIL	

Tarifa de reemplazo de \$ 5.00 por cambios de pase o pase de autobús perdido
El pase de reemplazo debe comprarse en línea en www.lbusd.org



PASE DE AUTOBÚS PAGADO POR EL DISTRITO

COMPLETE TODAS LAS AREAS DEL FORMULARIO INDEPENDIEMENTE DE VERIFICAR LOS DOCUMENTOS SUMINISTRADOS

La calificación puede ser A) participación actual en un programa de asistencia según lo informado por certificación directa del Estado de California* o B) ingresos iguales o inferiores al nivel actual de la escala de ingresos del Departamento de Educación de California para la elegibilidad gratuita. La verificación de ingresos requiere la presentación de una copia de su declaración federal de impuestos sobre la renta actual, firmada y presentada, más copias de dos (2) talones de cheques de pago actuales para todos los adultos en el hogar. *Tenga en cuenta que las declaraciones de impuestos sobre la renta deben incluir a los estudiantes como dependientes.* Hogar es sinónimo de familia y significa un grupo de personas relacionadas o no relacionadas que viven como una unidad económica y comparten ingresos y gastos significativos. Reportar información incorrecta puede resultar en la negación del transporte pagado por el distrito.

**Para los programas de asistencia no se requiere documentación. No envíe tarjetas de programas de asistencia ni números de casos.*

Participación en el programa de asistencia

Programa

Enumere los nombres de todos los niños del hogar menores de 21 años Ingrese todas las personas relacionadas o no relacionadas que viven como una unidad económica que comparte vivienda, ingresos y gastos.

1)	4)
2)	5)
3)	6)

Enumere los nombres de todos los adultos (21 años o más) en el hogar y su ingreso bruto mensual total
Adjunte una copia de las 2 primeras páginas de su Declaración de Impuestos Federales 1040, 1040A o 1040EZ actual. Adjunte copias de dos (2) talones de cheques de pago actuales de cada adulto que resida en el hogar.

1)	\$ /mes	4)	\$ /mes
2)	\$ /mes	5)	\$ /mes
3)	\$ /mes	6)	\$ /mes

Lea y firme a continuación: Entiendo que toda la información en este formulario es verdadera y correcta. Certifico que actualmente estoy recibiendo los beneficios de asistencia mencionados anteriormente, o que se informan todos los ingresos de todos los adultos en el hogar. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información en la solicitud y que la tergiversación deliberada de esta información me puede someter a enjuiciamiento según las leyes estatales y federales aplicables. Entiendo que es mi responsabilidad como padre/madre/tutor legal notificar al LBUUSD de cualquier cambio de estado que haga que mi(s) hijo(s) esté(n) sujeto(s) a la tarifa de transporte.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

ESCRIBIR PRIMER Y APELLIDO