



Please bring this form in person after completing the online bus pass application for each student to see if he/she qualifies for a free or reduced bus pass. Please provide us with a copy of proof of income for ALL HOUSEHOLD MEMBERS to the Transportation Department, 2985 Bear St. Bldg. D, Costa Mesa, CA 92626. (714) 424-5080.

GROSS INCOME ELIGIBILITY GUIDELINES:

Free or Reduced bus passes are available for qualifying low-income families. You must present a copy of documentation showing your income to verify eligibility. All documentation must show current, year-to-date income and must be for all members of the household. If you qualify for a reduced bus pass, payment is expected when applying in order to complete the process.

HOUSEHOLD SIZE:

Household size is the number of people in your household. A household is any group of related OR non-related individuals (parents, children, grandparents, aunts, uncles, roommates, etc.), sharing living expenses including rent, clothing, food, utility bills, etc.

Number of People in Household: _____

DOCUMENTATION FOR ALL HOUSEHOLD INCOME: Other documents may be requested.

- 1. Federal Income Tax Form 1040 with proof of submission and W-2's (previous year)
2. Most recent paystubs/pension (past 2 months) or 2 mos worth of current bank statements
3. Plus any of the following that apply:

- Notice of Action Letter (Welfare/Medical/FS), within 6 mos
State Current Disability Documentation
Unemployment Documentation
Child Support Documentation

GROSS INCOME:

Gross income is all household income BEFORE deductions. It includes all wages, child support, alimony, pensions, income from investments, all government subsidized financial programs, and all other income for all members of the household.

Total of ALL Household Gross Income: _____ per

- Year Monthly Twice a Month (24/yr.) Every Two Weeks (26/yr.) Weekly

CERTIFICATION:

I certify the information submitted is true and accurately reflects my total household income.

I understand that falsifying income information will be cause for denial of bus privileges. The copy of the verification document you submitted will be retained for auditing purposes only. It will be stored securely and destroyed at the end of the school year.

Name of Parent/Guardian (print): _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

Student ID #: _____ Student Name: _____

Student ID #: _____ Student Name: _____

Office Use Only: Free Reduced Not Eligible Verified by: _____



Favor de **traer este formulario en persona** después de llenar la solicitud para pase de autobus en línea para cada estudiante y ver si califica para **pase de autobús gratuito o reducido**. También traiga una **copia de los comprobantes de ingreso** de TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR al Departamento de Transportación, 2985 Bear St. Bldg. D, Costa Mesa, CA 92626. (714) 424-5080

GUÍA DE ELEGIBILIDAD DE INGRESO BRUTO:

Para las familias de bajos ingresos que sean legibles, tenemos disponibles pases de autobús gratuitos o de costo reducido. Deberán presentar una **fotocopia** de la documentación que comprueba el ingreso de su familia para ver si califican. Todos sus documentos deberán mostrar ingreso salarial reciente y a la fecha, y deberá incluir el ingreso de **todos los miembros del hogar**. Si fue aprobado para costo reducido, la tarifa reducida debe ser pagada para poder procesar el pase de autobús.

PERSONAS EN EL HOGAR:

Es el número de todas las personas que comparten su vivienda. **Las personas en el hogar son el grupo de personas que viven con usted, sean O no parientes** (padres, hijos, abuelos, tíos, inquilinos etc.) y los cuales comparten los gastos de la vida diaria como la renta, ropa, alimentos, pago del gas, luz, etc.

Número de personas en su hogar: _____

DOCUMENTOS DE INGRESO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR:

1. **Declaración de Impuestos Federal 1040 y W-2 con prueba de sumisión (año previo)**
2. **Talones de Cheque/Pencion (los últimos 2 meses) or 2 meses de cuentas bancarias actuales**
3. **Más cualquiera de los siguientes documentos que apliquen:**

- Carta de Notificación de Acción (Welfare/Medical/FS) entre 6 meses Documentación de desempleo
- Documentos estatales vigentes de incapacidad Documentos de manutención de menores
- Otros comprobantes pueden estar pedidos.*

INGRESO BRUTO:

Ingreso bruto es el **total del ingreso de todas las personas en su hogar ANTES de las deducciones**. Deberá incluir el **salario de todas las personas, manutención, pensión alimenticia, pensiones, ingreso de inversiones, todos los programas de subsidio financiero del gobierno**, y culaquier otro ingreso de todos los miembros del hogar.

Ingreso Bruto Total de TODAS las personas en su hogar: _____ **por**

- Año Mensual Dos Veces al Mes (24/yr) Cada Dos Semanas (26/yr) Semanal

CERTIFICACIÓN:

Yo certifico que la información presentada es verídica y refleja exactamente el ingreso salarial total de mi hogar. Entiendo que **falsificar la información de ingreso salarial resultará que se nos nieguen los privilegios de usos del autobús**. Una copia de los documentos de verificación permanecerá en los archivos seguros del distrito en caso de auditoria y dicha copia se destruirá al terminar el año escolar.

Nombre del Padre/Tutor (imprima): _____

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

ID# de Estudiante: _____ **Nombre del Estudiante:** _____

ID# de Estudiante: _____ **Nombre del Estudiante:** _____

Uso de Oficina: Free Reduced Not Eligible **Verified by:** _____