



مقاطعة مدارس مدينة أيوا قبل وبعد تطبيق رعاية بريدج كير المدرسية

التاريخ _____ تاريخ طلب الأموال للبدء: _____

يرجى ملء المعلومات أدناه والعودة إلى مدير برنامجك قبل وبعد المدرسة. المعلومات الواردة سرية.

- إذا كنت تنتظر مساعدة رعاية الطفل وتسعى للحصول على تمويل قصير الأجل، فيرجى التأكد هنا: _____
- إذا لم تكن مؤهلاً للحصول على مساعدة رعاية الطفل وكنت تتقدم بطلب للحصول على تمويل طويل الأجل، فيرجى التأكد هنا: _____

اسم الطالب: _____ مدرسة الطالب: _____

اسم الطالب: _____

اسم ولي الأمر: _____

العنوان: _____ المدينة / الولاية: _____

رقم الهاتف: _____ عدد أفراد أسرتك: _____

مجال دخل الأسرة السنوي
يرجى وضع دائرة حول مجال دخلك.

ترتيبك في الأسرة				
2	\$0 - \$20,826	\$20,827 - \$29,637	\$29,638 - 32,040	\$32,041 أو أكثر
3	\$0 - \$26,208	\$26,209 - \$37,296	\$37,297-\$40,320	\$60,480 أو أكثر
4	\$0 - \$31,590	\$31,591 - \$44,955	\$44,956-\$48,600	\$48,601 أو أكثر
5	\$0 - \$36,972	\$36,973 - \$52,614	\$52,615 - \$56,880	\$56,881 أو أكثر
6	\$0 - \$42,354	\$42,355 - \$60,273	\$60,274-\$64,160	\$64,161 أو أكثر
7	\$0 - \$47,748	\$47,750 - \$67,950	\$67,951 - \$73,460	\$73,461 دولاراً أو أكثر
8	\$0 - \$53,157	\$53,158 - \$75,646	\$75,647 - \$81,780	\$81,781 أمريكياً أو أكثر

هل تعيش في مسكن مؤقت؟ سكن مشترك أو فندق أو موتيل أو مأوى أو مركبة)

لا نعم

التمويل المطلوب:

عدد الأشهر: _____ المبلغ كاملاً (\$ / شهر) _____ المبلغ الجزئي (\$ / شهر)

فرد من الأسرة - يرجى تقديم شرح موجز عن سبب طلب الأموال:

توقيع الولي: _____ التاريخ: _____

محامي عائلة الطالب - يرجى توضيح سبب تقديم هذا الطلب للحصول على الأموال:

توقيع محامي عائلة الطالب : التاريخ:

يرجى إعادة النموذج إلى: ايمي كلير، منسق يومي التعلم الممتد
مقاطعة مدارس مجتمع مدينة أيوا
1725 نورث دودج سنتريت
مدينة أيوا، أيوا 52245
(319)688-1000 ext.2643

للاستخدام داخل المكتب فقط:

مبلغ التمويل المعتمد:

تاريخ الموافقة:

التوقيع:
