

Demande de prise en charge avant et après l'école par l'ICCSD



Date _____ Date de début de la demande de fonds : _____

Veuillez remplir les informations ci-dessous et les renvoyer à votre directeur BASP. Les informations reçues sont confidentielles.

- Si vous attendez l'aide à la garde d'enfants (CCA) et que vous cherchez un financement à **court terme**, veuillez consulter cette page : _____
- Si vous ne remplissez pas les conditions requises pour bénéficier de l'ACC et que vous demandez un financement à **long terme**, veuillez cliquer ici : _____

Nom de l'élève : _____ École de l'étudiant(e) : _____

Nom de l'élève : _____

Nom du (des) parent(s) : _____

Adresse : _____ Ville / Etat : _____

Numéro de téléphone : _____ Nombre de membres de votre ménage: _____

Fourchette de revenus annuels des ménages

Veuillez entourer la fourchette de vos revenus.

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

Êtes-vous dans une situation de logement temporaire ? (doublé ; dans un hôtel / motel ; dans un abri ; dans un véhicule)

Oui Non

Financement demandé :

Nombre de mois : _____ Plein tarif (\$) / mois) _____ Partiel (\$) / mois)

Membre de la famille - veuillez expliquer brièvement pourquoi des fonds sont demandés :

Signature du parent : _____ Date : _____

Défenseur de la famille de l'élève - veuillez préciser la raison de cette demande de fonds :

Signature du représentant des familles d'élèves: _____ Date : _____

Veuillez renvoyer le formulaire à : Amy Clair, coordinatrice de l'apprentissage en journée prolongée
District Scolaire Communautaire d'Iowa City
1725 N. Dodge Street
Iowa City, Iowa 52245
(319)688-1000 poste 2643

Réservé à l'usage du bureau :

Montant du financement approuvé : _____

Date d'approbation : _____

Signature : _____