



просьба об освобождении от платы за 2024-25 школьный год .

Russian

Эта форма предназначена для семей, которые просят об освобождении от платы за 2024-2025 учебный год. Платежи, которые будут отменены для тех, кто получил одобрение, покрывают необходимые регистрационные платежи. Он не распространяется на непогашенные долги за предыдущие годы, а также непогашенные долги за обеды, плату за утерянное школьное имущество, плату за музыкальные инструменты, плату за кружки или плату за автобус. См. список платежей на сайте glenview34.org/fees.

Этот освобождение от платы не связано с заявлением о бесплатном или льготном обеде в школах.

Семьям необходимо заполнить только одну форму на каждую семью.

Имя студента	Фамилия студента	клас	Школа

Имя: Родитель /опекун: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Адрес: _____

Если учащийся получает пособие SNAP/TANF или является приемным ребенком, он автоматически имеет право на освобождение от уплаты. Пожалуйста проверьте применимо ли одно из следующих утверждений:

- SNAP (Программа дополнительной помощи в области питания) или TANF (Временная помощь нуждающимся семьям) Укажите номер дела и приложите копию удостоверения личности SNAP/TANF: _____
- приемный ребенок

Если учащийся не получает SNAP/TANF и/или не является приемным ребенком, заполните информацию на следующей странице. Перечислите имена всех кто работает в вашем доме и доход, который он получает (до вычетов), и как часто им платят, или поставьте галочку, если у этого человека нет дохода. Если требуется больше места, прикрепите дополнительные листы бумаги.

Имена ВСЕХ членов семьи	доход и частота его получения (Пример: 100 долларов США в месяц; 100 долларов США два раза в месяц; 100 долларов США каждые две недели; 100 долларов США в неделю)				Проверить если нет Доход
	Заработок от работы (до вычетов)	Поддержка детей, Алименты	Пенсии, Социальное обеспечение	Рабочие выплаты, Безработица, все прочие доходы	
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Копии документов, подтверждающих КАЖДУЮ сумму дохода, указанную выше ДОЛЖНЫ быть приложены к заявлению.

Приемлемая документация включает в себя:

- **Работа:** (2) Квитанции о зарплате или конверт с заработной платой, в котором указана общая сумма заработной платы (до вычетов) и частота ее получения; ИЛИ федеральные налоговые декларации (форма 1040) за 2023 налоговый год.
- **Социальное обеспечение, пенсии или выход на пенсию:** Письмо о пенсионном обеспечении, социальному обеспечению, заявление о полученных пособиях или уведомление о назначении пенсии.
- **По безработице, инвалидности или компенсациям работникам:** Уведомление о праве на получение пособия от государственного управления занятости, квитанция чека или письмо от отдела компенсации работникам.
- **Социальные выплаты:** Благотворительное письмо от агентства социального обеспечения.
- **Алименты или алименты:** Постановление суда, соглашение или копии полученных чеков.
- **Другие доходы** (например, доход от аренды): информация, показывающая сумму полученного дохода,

частоту его получения и дату получения.

- **Нет семейного дохода:** Краткая записка, объясняющая, как вы обеспечиваете свою семью едой, одеждой и жильем и когда вы ожидаете получения дохода.
- **Инициатива по приватизации военного жилья:** Письмо или договор аренды, подтверждающий, что ваше жилье является частью Инициативы по приватизации военного жилья.
- **Сроки подачи документации о приемлемом доходе:** Пожалуйста, предоставьте документы, подтверждающие ваш доход на момент подачи заявления об освобождении от уплаты пошлины. Если у вас нет этой информации, вы можете подать документы не позднее, чем за один месяц до даты подачи заявления.

Я подтверждаю, что приведенные здесь утверждения верны и правильны. Я прошу школьный совет 34 школьного округа Glenview отменить плату за 2023-2024 учебный год. Я понимаю, что этот освобождение от платы не распространяется на непогашенные долги за предыдущие годы, а также непогашенные долги за обеды, плату за утерянное школьное имущество, плату за музыкальные инструменты, плату за кружки или плату за автобус.

Подпись родителя/опекуна

Имя родителя/опекуна печатными буквами

Дата

ВЕРНИТЕ ЭТУ ЗАЯВКУ С ПОДТВЕРЖДАЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ

1. ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА (Residency@glenview34.org)
2. ПОЧТА (Enrollment Specialist, Glenview SD34, 1401 Greenwood Rd, Glenview, IL 60026)
3. ЛИЧНО ПО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ. Чтобы записаться на прием, позвоните по телефону (847) 998-5063.

Вы получите уведомление по электронной почте о решении в течение 7–10 рабочих дней.

Следующее должно быть заполнено только школьным офисом.:

Общее количество в домохозяйстве: _____

Общий валовой доход: _____ **На человека (обведите один):** Неделя Каждые 2 недели

Дважды в месяц Месяц Год Сумма дохода подтверждена: ___ Да ___ Нет

Подтвержденный действительный номер дела SNAP/TANF: ___ Да ___ Нет

Утверждено для: ___ Отказа от комиссии ___ Снижения комиссии ___ Не имеет права на освобождение от комиссии или снижение комиссии

Подпись: _____ Дата: _____

Уполномоченный районный персонал