



# Просьба об освобождении от платы за 2025-26 школьный год

Russian

Эта форма предназначена для семей, которые просят об освобождении от платы за 2025-2026 учебный год. Платежи, которые будут отменены для тех, кто получил одобрение, покрывают необходимые регистрационные взносы. Это 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](http://glenview34.org/fees).

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

Семьям необходимо заполнить только одну форму на каждую семью. Перечислите всех учащихся, посещающих школы D34

Имя студента	Фамилия студента	класс	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. Поставьте галочку если следующие является правдой:

- 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 в месяц; \$100 два раза в месяц; \$100 каждые две недели; \$100 каждую неделю)				Нет Дохода
	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 2024 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 2025-2026 учебный год. Я понимаю, что это 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](mailto: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) 998-5005.
- Вы получите уведомление по электронной почте о решении в течение 7–10 рабочих дней.

---

### **Following is to be completed by school office only:**

**Total Number in Household:** \_\_\_\_\_

**Total Gross Income:** \_\_\_\_\_ **Per (circle one):** Week Every 2 Weeks Twice a Month Month Year  
**Income Amount(s) Verified:** \_\_\_ Yes \_\_\_ No

**Valid SNAP/TANF Case Number Verified:** \_\_\_ Yes \_\_\_ No

**Approved for:** \_\_\_ Fee Waiver \_\_\_ Reduced Fees \_\_\_ Not eligible for Fee Waiver or Reduced Fees

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_