

Formulario de Solicitud de Exención de Tarifas de Inscripción – Confidencial
Distrito Escolar Comunitario Winnebago #323

Instrucciones para la Solicitud de Exención de Tarifas

- La solicitud para la exención de tarifas escolares es independiente de la política del Distrito para determinar la elegibilidad para comidas gratuitas y reducidas. Aquellos que tengan solicitudes de exención de tarifas aprobadas recibirán más información sobre cómo solicitar comidas gratuitas o reducidas después del 1 de agosto.
- Solo se permite una solicitud por familia.
- La exención es válida únicamente para el año escolar en el que se apruebe la solicitud.
- Los solicitantes son responsables de todas las tarifas acumuladas en años escolares anteriores a la aprobación.
- **Complete y devuelva la solicitud y los documentos de respaldo a la Oficina del Distrito Escolar de Winnebago – 304 E McNair Road, Winnebago IL 61088.**

Las tarifas de libros de texto, materiales básicos de instrucción, educación vial y otras tarifas de instrucción serán eximidas para los estudiantes que cumplan con los criterios de elegibilidad para la exención de tarifas según lo descrito en la Política 4:140. Otras tarifas opcionales no serán eximidas.

Por favor, escriba en letra de imprenta:

Nombre del Niño en el Hogar	Escuela a la que Asiste el Niño	Nombre del Padre/Tutor
1.	SIM MCN WMS WHS	
2.	SIM MCN WMS WHS	
3.	SIM MCN WMS WHS	
4.	SIM MCN WMS WHS	
5.	SIM MCN WMS WHS	
6.	SIM MCN WMS WHS	

Por favor, liste todos los miembros adultos en el hogar	3.
1.	4.
2.	5.

Si su familia tiene un número de caso de SNAP o TANF, calificará automáticamente para la exención de tarifas escolares:

Si su familia actualmente recibe ayuda bajo el Artículo IV del Código de Ayuda Pública de Illinois, con los siguientes números de caso: SNAP - Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria - o TANF - Asistencia Temporal para Familias Necesitadas. Los números de caso comenzarán con – 04, 06, 08, 91, 92, 93, 94 o 96. Los números de caso en tarjetas médicas NO son utilizables para este proceso.

DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DE UN DOCUMENTO EMITIDO POR EL ESTADO QUE MUESTRE EL NÚMERO DE CASO A ESTA SOLICITUD.

-O-

Si no califica automáticamente, puede solicitar una exención si tiene circunstancias especiales:

Su nivel de ingresos califica o tiene circunstancias especiales. La Oficina del Distrito puede otorgar una exención de tarifas cuando uno o más de los siguientes factores hayan resultado en pérdida o reducción de ingresos familiares: (a) enfermedad en la familia; (b) gastos inusuales causados por incendio, inundación, tormenta, etc.; (c) trabajo de temporada; (d) situación de emergencia; o (e) uno o más padres/tutores están involucrados en una interrupción laboral.

DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL FORMULARIO FEDERAL 1040, 1040A O 1040EZ MÁS RECIENTE DEL IRS A ESTA SOLICITUD. SI LOS MIEMBROS DEL HOGAR PRESENTAN DECLARACIONES DE IMPUESTOS POR SEPARADO, DEBEN ENVIARSE COPIAS DE TODAS LAS DECLARACIONES DE IMPUESTOS.

Si sus ingresos actuales son diferentes a los reflejados en el formulario federal 1040 del IRS, incluya información actual de ingresos para cada miembro del hogar, indicando la fuente de ingresos como: salarios, pensión alimenticia, pensión, compensación laboral, pagos por desempleo, etc., y la frecuencia con la que se recibe el ingreso – semanal, cada dos semanas, mensual o anualmente.

No puedo pagar las tarifas debido a las siguientes razones:

Marque aquí:

_____ He adjuntado los documentos de respaldo necesarios.

Certificación:

Certifico que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta y que se han reportado todos los ingresos del hogar. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar toda la información contenida en esta solicitud y toda la información enviada con esta solicitud. He revisado la política del Distrito sobre la Solicitud de Exención de Tarifas y soy consciente de que proporcionar información falsa para obtener una exención de tarifas es un delito grave de Clase 4 según 720 ILCS 5/17-6.

Firma del nombre del padre o tutor

Fecha

Nombre en letra de imprenta del padre o tutor

Dirección

Número de teléfono principal

Ciudad, Estado y Código Postal

Otro número de teléfono

For Office Use Only:		
Your application has been processed, and your request to have fees waived is:		
☐	Approved:	☐ 100% ☐ 50%
☐	Denied:	☐ Income exceeds eligibility
☐	Incomplete – need the following information: _____	
Date Processed: _____		
By: _____		