Hinsdale High School District 86 Waiver Application

	Student First Name	Student Last Name	Student ID#
1.			
2.			
3.			
4.			

Parent/Guardian Contact Information *(please print)*

Parent/Legal Guardian Name	**Email**
Street Address	**Primary Phone or Cell**
City/Zip	**Work Phone**

I hereby request that District 86 Board of Education waive educational fees for the above-named student(s). Check one of the following that applies to your family.

☐ I will provide evidence of receiving **TANF** – **T**emporary **A**ssistance for **N**eedy **F**amilies including the case number (Ex: xx-xxx-xx-xxxxxx) and/or eligibility of receiving **SNAP** – Supplemental Nutrition Assistance Program benefits. A **Medical card alone is no longer accepted as proof. SNAP # -**

☐ The above-named student is from a household whose gross income before deductions is at or below the current **USDA income guidelines** (see back of form). ***If yes, complete section below and provide evidence of all household income*** (Ex: 2 most recent pay stubs (wages, salary, commissions), earnings from Public Assistance/Welfare, Unemployment, Child Support, Alimony, Pensions, Annuities, Social Security, Worker's Compensation, SSI, Income Tax Statement, and/or any other type of earned income.

# Family Members With Income	Gross Income (Before Deductions)		How Often Income is Earned				
			Weekly	Bi-Weekly	Monthly	Bi-Monthly	Annually
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
Total Household Income	**$**						

☐ While neither statement above is true, I am unable to afford school fees for the following reason(s):

I acknowledge that I am specifically aware that supplying false information to obtain a fee waiver is a Class 4 felony (IL Rev. Stat. Ch. 38, paragraph 17-6). Thereby, I attest that the statements made above are true and correct.

Signature of Applicant (Parent/Legal Guardian)	**Date**

SCHOOL USE ONLY		
[ ] Meal and Fee Waiver Approved	[ ] Application Denied	Reason Denied:
Approved by:	Date:	Infinite Campus

25-26 INCOME ELIGIBILITY GUIDELINES

Household Size	Annual	Monthly	Twice Per Month	Every Two Weeks	Weekly
1	$28,953.00	$2,413.00	$1,207.00	$1,114.00	$557.00
2	$39,128.00	$3,261.00	$1,631.00	$1,505.00	$753.00
3	$49,303.00	$4,109.00	$2,055.00	$1,897.00	$949.00
4	$59,478.00	$4,957.00	$2,479.00	$2,288.00	$1,144.00
5	$69,653.00	$5,805.00	$2,903.00	$2,679.00	$1,340.00
6	$79,828.00	$6,653.00	$3,327.00	$3,071.00	$1,536.00
7	$90,003.00	$7,502.00	$3,751.00	$3,462.00	$1,731.00
8	$100,178.00	$8,349.00	$4,175.00	$3,853.00	$1,927.00
9	$110,353.00	$9,196.00	$4,598.00	$4,244.00	$2,122.00
10	$120,528.00	$10,044.00	$4,636.00	$4,636.00	$2,318.00

ACCEPTABLE INCOME DOCUMENTATION

Documentation is required for every adult living in the household which includes parents, siblings, aunts, uncles, cousins, grandparents and friends whether they have a financial responsibility to the student(s) or not.

Jobs - Two most recent paycheck stubs or pay envelopes that show the amount and how often pay is received; letter from employer stating gross wages and how often they are paid; or business or farming papers, such as tax books.

Welfare Payments - SNAP benefit letter or number. Students who are approved for Summer only SNAP benefits and those receiving Medicaid are not automatically qualified.

Social Security, Pensions, or Retirement - Social Security retirement benefit letter, statement of benefits received, or pension award notice.

Unemployment, Disability, or Worker's Comp - Notice of eligibility from the State employment security office, check stub, or letter from Workers Compensation

Child Support or Alimony - Court decree, agreement, or copies of checks received.

Other income (such as rental income) - Information that shows the amount of income received, how often it is received, and the date received or copies of last years income taxes.

No income - A brief note explaining how you provide food, clothing and housing for your household, and when you expect an income plus a copy of your income taxes.

Military Housing Privatization Initiative - Letter or rental contract showing that your housing is part of the Military Housing Privatization Initiative.

Self Employed, no income received - are required to submit tax returns for both personal/family and the business.

Aplicación para renuncio de cargos de Hinsdale High School District 86

	Nombre de estudiante	Apellido de estudiante	ID de estudiante
1.			
2.			
3.			
4.			

Información de contacto de Padre/ Guardian *(por favor de imprimir)*

Nombre completo de padre/guardián	**Correo electrónico**
Dirección de hogar	**Teléfono de hogar o celular**
Cuidad y código postal	**Teléfono de trabajo**

Por la presente solicito que la Junta de Educación del Distrito 86 renuncie a las tarifas educativas para los estudiantes mencionados anteriormente.
Marque una de las opciones que aplique a su familia.

☐ Yo presentare comprobante de haber recibido **TANF**-Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, incluyendo el número de caso (Ej. xx-xxx-xx-xxxxxx) y/o elegibilidad del beneficio **SNAP**-programa de asistencia nutricional suplementaria. **Una tarjeta medica ya no es suficiente comprobante. SNAP #-**_____

☐ El/Los estudiante(s) mencionado(s) anteriormente proviene(n) de un hogar de ingresos bajos antes de deducciones es igual o bajo de los ingresos en el **guía del USDA. Si este es el caso, llene la sección que sigue y proporcione evidencia de todos ingresos del hogar** (Ej.: (2) tallones de cheques más recientes (sueldos, salario, comisiones), ganancias de Servicios Públicos Asistencia/Bienestar, Desempleo, Manutención Infantil, Pensión Alimenticia, Pensiones, Anualidades, Seguro Social, Compensación de Trabajadores, SSI, Declaración de Impuesto sobre la Renta y/o cualquier otro tipo de ingreso del trabajo.

Número de miembros en el hogar con ingresos	**Ganancias (antes de deducciones)**		**¿Que son las frecuencias en que ingresos son obtenidos?**				
			Semanalmente	Quincenal	Mensualmente	Bimensualmente	Anualmente
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
Ingresos del hogar completo	**$**						

☐ Mientras ninguna de las afirmaciones anteriores es cierta, no puedo pagar las cuotas escolares por los siguientes motivos:

Reconozco que soy específicamente consciente de que proporcionar información falsa para obtener una exención de tarifas es un delito de Clase 4. delito grave (IL Rev. Stat. Ch. 38, párrafo 17-6). Por lo tanto, doy fe de que las declaraciones realizadas anteriormente son verdaderas y correctas.

_____ _____
Firma del aplicante (Padre/Guardian) **Fecha**

USO ESCOLAR SOLAMENTE		
[ ] Meal and Fee Waiver Approved	[ ] Application Denied	Reason Denied:
Approved by:	Date:	Infinite Campus

25-26 PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	$28,953.00	$2,413.00	$1,207.00	$1,114.00	$557.00
2	$39,128.00	$3,261.00	$1,631.00	$1,505.00	$753.00
3	$49,303.00	$4,109.00	$2,055.00	$1,897.00	$949.00
4	$59,478.00	$4,957.00	$2,479.00	$2,288.00	$1,144.00
5	$69,653.00	$5,805.00	$2,903.00	$2,679.00	$1,340.00
6	$79,828.00	$6,653.00	$3,327.00	$3,071.00	$1,536.00
7	$90,003.00	$7,502.00	$3,751.00	$3,462.00	$1,731.00
8	$100,178.00	$8,349.00	$4,175.00	$3,853.00	$1,927.00
9	$110,353.00	$9,196.00	$4,598.00	$4,244.00	$2,122.00
10	$120,528.00	$10,044.00	$4,636.00	$4,636.00	$2,318.00

DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS ACEPTABLE

Se requiere documentación de cada adulto que viva en el hogar, incluidos padres, hermanos, tías, tíos, primos, abuelos y amigos, independientemente de si tienen responsabilidad financiera con el/los estudiante(s) o no.

Empleos- Los dos últimos talones de pago o sobres de pago que muestren el monto y la frecuencia con la que se recibe el pago; carta del empleador que indique el ingreso bruto.
salarios y con qué frecuencia se pagan; o documentos comerciales o agrícolas, como libros de impuestos.

Pagos de asistencia social- Letra o número de beneficio de SNAP. Los estudiantes aprobados para recibir beneficios de SNAP solo de verano y aquellos que reciben Medicaid son...
no calificado automáticamente

Seguridad Social, Pensiones o Jubilación- Carta de beneficio de jubilación del Seguro Social, declaración de beneficios recibidos o aviso de concesión de pensión.

Desempleo, discapacidad o compensación laboral- Aviso de elegibilidad de la oficina de seguridad de empleo del estado, talón de cheque o carta de Compensación de Trabajadores

Manutención de los hijos o pensión alimenticia- Decreto judicial, acuerdo o copias de cheques recibidos.
Otros ingresos (como ingresos por alquiler)- Información que muestre la cantidad de ingresos recibidos, la frecuencia con la que se reciben y la fecha en que se recibieron; y/o copias de los impuestos sobre la renta del año pasado.

Sin ingresos- Una breve nota explicando cómo proporcionar alimentos, ropa y vivienda a su hogar, y cuándo espera recibir ingresos, además de una copia de sus impuestos sobre la renta.

Iniciativa de privatización de viviendas militares- Carta o contrato de alquiler que demuestre que su vivienda es parte de la Iniciativa de Privatización de Viviendas Militares.

Trabajador autónomo, sin ingresos percibidos- Presentar declaraciones de impuestos tanto personales/familiares como de la empresa.