Solicitud de exención de tarifa

___ Año escolar 2025-2026
___ Año escolar 2024-2025
___ Año escolar 2023-2024

1. Siguiendo las instrucciones para solicitar la exención de tarifas, complete el formulario.
2. Adjunte copias de documentos para verificar ingresos.
3. El padre/tutor debe firmar y certificar que toda la información es verdadera y que se declaran todos los ingresos.

_____ Nombre del estudiante(s)

_____ Número de miembros en el hogar

Proporcione los ingresos de todos los miembros del hogar en cada casilla correspondiente.

	Padre/Tutor presentando solicitud	*Esposo/a, si casado/a y aplicando juntos*	*Personas adicionales proporcionando asistencia financiera*	*Estudiante, si aplica*
MONTOS DEL CHEQUE DE PAGO - ingresos brutos, antes de deducciones				
TRABAJO POR AUTOEMPLEO Ingresos: ingresos totales, sin incluir deducciones ni otros costos				
Compensación por desempleo, compensación por discapacidad o compensación para trabajadores.				
Beneficios de TANF/SNAP				
Seguridad Social / Pensión/ Jubilación/ Beneficios de VA/ Beneficios por Huelga				
Manutención infantil/ pensión alimenticia				
Otros ingresos: contribuciones de miembros de la familia				
Ingresos por alquiler				
INGRESOS TOTALES	**$ _____**	**$ _____**	**$ _____**	**$ _____**

Certifico que toda la información de esta solicitud es verdadera y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que las autoridades escolares pueden verificar la información. Entiendo que si proporciono información falsa a propósito, mis hijos podrían perder sus beneficios de exención.

_____ Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta)

_____ Dirección de correo electrónico

_____ Firma del padre/tutor

_____ Fecha

_____ Dirección de domicilio

_____ Teléfono #