

منطقة بالوس التعليمية الموحدة رقم 118
طلب إعفاء الطالب من رسوم التسجيل

القسم أ:

إسم الوالد/ولي الأمر

رقم الهاتف في المنزل

رقم الهاتف في العمل

عنوان المنزل

الطالب	إسم المدرسة	الصف

القسم ب:

ينبغي إرفاق نسخة من نموذج ضريبة الدخل الخاص بكم، بما في ذلك نموذجي W-2 و 1099، للعام الماضي، بالإضافة إلى آخر قسيمي راتب. يُرجى تعبئة النموذج بالكامل وتقديم كافة المستندات المطلوبة لكافة الأفراد العاملين بأجر في أسركم، وإرفاق نسخ من النماذج المناسبة لإثبات المبالغ المذكورة أدناه. ونذكر من الأمثلة على المستندات الداعمة:

- التحقق من إعانات البطالة
- إثبات الحصول على مساعدة حكومية
- التحقق من إعانات الإعاقة
- التحقق من الأهلية الطبية
- التحقق من حالة الطفل الخاضع للرعاية

أسماء كافة الأفراد المحسوبين ضمن الأسرة، بما في ذلك غير المنتمين إلى العائلة	العلاقة	الإيرادات من العمل (قبل الخصومات)		الرعاية الاجتماعية، دعم الطفل، النفقة الزوجية		المعاش التقاعدي، الرعاية الاجتماعية		ضع إشارة هنا في حال غياب الدخل
		المبلغ	الوتيرة	المبلغ	الوتيرة	المبلغ	الوتيرة	

في حال الإشارة إلى غياب الدخل أو عدم تقديم إقرار ضريبي على الدخل، يتعين تعبئة نموذج إقرار الدخل و/أو نموذج إثبات حجم الأسرة. أنا أدرك أنّ الفقرة (6-17) من المادة (28) من قانون الإيرادات في ولاية إلينوي تنصّ على أنّ تقديم معلومات كاذبة للحصول على إعفاء من الرسوم يُعدّ جناية من الدرجة الخامسة.

توقيع الوالد/ولي الأمر

رقم الضمان الاجتماعي الخاص بالوالد/ولي الأمر

التاريخ

تعريف الدخل

أي أموال مكتسبة قبل أي خصومات، مثل ضرائب الدخل، وضرائب الضمان الاجتماعي، وأقساط التأمين، والمساهمات الخيرية، والسندات. وتشمل هذه الأموال ما يلي:

- التعويض النقدي عن الخدمات، بما في ذلك الأجور أو عمولات الرواتب أو الرسوم.
- الضمان الاجتماعي.
- أرباح الأسهم أو فوائد المدخرات أو السندات، أو دخل التراكات أو الصناديق الاستثمارية.
- تعويضات البطالة.
- مدفوعات تقاعد الموظفين المدنيين أو العسكريين أو المتقاعدين أو المحاربين القدامى.
- مساهمات منتظمة من أشخاص لا يعيشون مع الأسرة.
- أي دخل نقدي آخر، بما في ذلك المبالغ النقدية المستلمة أو المسحوبة من أي مصدر، بما في ذلك المدخرات والاستثمارات وحسابات الاستثمار وغيرها من الموارد.
- صافي الدخل من العمل الحر.
- صافي دخل الإيجار.
- مدفوعات المساعدة العامة أو الرعاية الاجتماعية.
- المعاشات التقاعدية أو المعاشات السنوية الخاصة.
- مدفوعات النفقة الزوجية أو إعالة الأطفال.
- صافي الإتاوات.

لاستخدام المكتب فحسب

تاريخ استكمال الطلب. إجمالي الدخل _____ هل تمت الموافقة؟ ☐ نعم ☐ لا

السبب _____ توقيع مسؤول المنطقة التعليمية _____

منطقة بالوس التعليمية الموحدة رقم 118

إعلان التحقق من الدخل و/أو حجم الأسرة

أنا، _____ أقسم وأقرّ بموجبه أنّ:
(الوالد أو ولي الأمر – يرجى طباعة الاسم)

يشير طلب الإعفاء من الرسوم الذي أتقدم به غياب الدخل الأسري. ولا يسعني تقديم دليل على دخل الأسرة للأسباب التالية:

أوقّر الغذاء والملابس والمأوى لي ولأسرتي من خلال:

أنا، _____ أقسم وأقرّ بموجبه أنّ أسرتي لا تتلقى أيّا من أنواع الدخل التالية:

- (الاسم)
- الدخل/الأجور/رواتب الوظائف
- تعويضات البطالة/الإعاقة/أو تعويضات العمال
- الضمان الاجتماعي/المعاشات التقاعدية/إعانات المحاربين القدامى/إعانات الإضراب
- نفقة الأطفال/النفقة الزوجية
- كافة مصادر الدخل الأخرى، بما في ذلك المساهمات المنتظمة من أشخاص لا يعيشون معكم في المنزل، أو أي شكل آخر من أشكال الدخل (مثل دخل الإيجار).
- لقد قدّمت كافة المعلومات أو المستندات التي تبين مبلغ الدخل المستلم، ووتيرة استلامه، وتاريخ استلامه.

أنا، _____ أقسم وأقرّ بموجبه أنّ حجم أسرتي يبلغ _____.
(الوالد أو ولي الأمر – يرجى طباعة الاسم)

أنا أدرك أنّ الفقرة (17-6) من المادة (28) من قانون الإيرادات في ولاية إلينوي تنصّ على أنّ تقديم معلومات كاذبة للحصول على إعفاء من الرسوم يُعدّ جناية من الدرجة الخامسة.

تمّ التوقيع والتأكيد من قبل: _____ التاريخ: _____