



2026-2027学年费用豁免申请

请完整填写此申请表，可以是纸质版，也可以是 dps109.org/fees [网站上的在线表格](#)，并连同您的收入证明文件一起提交给地区办公室接待员 Rosa Castillo，可通过电子邮件发送至 rcastillo@dps109.org，或通过邮寄或亲自递交至 517 Deerfield Rd, Deerfield, IL 60015。您必须每年申请才能获得费用豁免。

如果您正在享受以下任何一项福利，您将自动获得费用豁免；您无需申请：

- 补充营养援助计划 (SNAP) 福利
 - TANF
- 寄养儿童身份
 - 麦金尼-文托

第 109 学区有两种类型的费用减免：

1. 全额学费减免：所有学区费用均免除，学生每天都可免费享用午餐。
2. 学区费用减免：所有学区费用均予以减免，但学生不享受免费午餐。

请访问 dps109.org/fees 查看各类豁免项目的收入指导标准。您将通过电子邮件和邮寄方式收到批准或拒绝通知。

[请填写以下信息，或填写在线表格。](#)

学生名字	学生姓氏	2026-2027学年	2026-2027 学年

家长/监护人姓名及主要联系电话

家长邮箱地址

街道地址

城市、州、邮政编码

1. 以上提到的学生是否与您同住? ☐ 是 ☐ 否
2. 家庭总人数: _____ (成人人数: _____; 18岁以下儿童人数: _____)
3. 您家中所有成员的年度家庭总收入(扣除各项费用前)是多少?(请参阅“收入来源”部分, 了解必须包含的收入清单。) \$ _____
4. 您家中有任何人出现以下任何症状吗? (可多选)
 - ☐ 疾病
 - ☐ 火灾、洪水、风暴灾害等特殊开支。
 - ☐ 失业
 - ☐ 紧急情况
 - ☐ 参与罢工的一位或多位家长/监护人

请解释以上勾选的任何项目:

5. 您的收入是否符合联邦政府规定的免费或减价午餐资格? (请参阅附件中的联邦收入标准)

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不适用

需要收入证明

申请费用减免时, 必须附上收入证明文件。请至少提供以下其中一项:

- 家庭中每位工作成员需提供两份工资单。
- 残疾福利声明
- 失业救济金证明
- 最近的纳税申报表
- 家长医疗补助卡或显示病例编号的信函
- 福斯特安置文件
- 伊利诺伊州出具的直接认证函
- 食品券证明
- 贫困家庭临时援助 (TANF)

您随时可能被要求提供最新的收入证明, 但频率不会超过每 60 个日历日一次。

我在此声明, 以上陈述均属实无误。我特此请求第109学区免除我2026-2027学年的学费。我理解, 此项学费减免不适用于任何往年的未缴学费余额, 也不适用于任何未缴的午餐费、遗失物品/补办费、活动费或校车费。

家长/监护人 (签名)

日期

收入来源

来自美国农业部食品与营养服务局

工作收入

- 工作所得的薪水或工资
- 小费、佣金和现金奖励
- 自雇净收入

来自美国军方的收入

- 军人基本工资或训练津贴（部署期间部分可发放给家属）
- 军人现金奖励（不包括战斗津贴）
- 基地外住房补贴（包括基本住房补贴，但不包括医疗住房补贴）
- 食品或衣物津贴（FSSA 除外）

公共援助

- 补充保障收入（SSI）
- 来自州或地方政府的现金援助
- 住房补贴（不包括联邦住房计划中的补贴）

赡养费和子女抚养费

退休收入

- 社会保障退休金或遗属抚恤金
- 铁路退休金或黑肺病福利
- 养老金收入

失业与残疾

- 失业救济金
- 工伤赔偿
- 罢工福利
- 社会保障残疾保险 (SSDI)
- 退伍军人福利

其他所有收入

- 来自家庭以外（例如家人或朋友）的定期现金支持
- 租金收入
- 兴趣
- 投资收益或年金
- 用于支付学校餐费的任何其他收入来源

儿童收入

(从家庭以外收到的、直接支付给子女的钱)

- 全职或兼职工作
- 如果孩子残疾，则可获得补充保障收入（SSI）。
- 残疾、退休或去世父母的子女可享受的社会保障福利
- 定期收到来自家庭以外亲戚或朋友的钱
- 来自养老金、年金或信托的资金