

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	
Ciudad 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

26-27 PAUTAS DE ELEGIBILIDAD DE					
Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanalmente
1	\$29,526	\$2,461	\$1,231	\$1,136	\$568
2	\$40,034	\$3,337	\$1,669	\$1,540	\$770
3	\$50,542	\$4,212	\$2,106	\$1,944	\$972
4	\$61,050	\$5,088	\$2,544	\$2,349	\$1,175
5	\$71,558	\$5,964	\$2,982	\$2,753	\$1,377
6	\$82,066	\$6,839	\$3,420	\$3,157	\$1,579
7	\$92,574	\$7,715	\$3,858	\$3,561	\$1,781
8	\$103,082	\$8,591	\$4,296	\$3,965	\$1,983
9	\$113,590	\$9,467	\$4,734	\$4,370	\$2,186
10	\$124,098	\$10,343	\$5,172	\$4,775	\$2,389

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.