

**Glenbard Township High School District 87 - Solicitud de exención de cuotas estudiantiles - ESCUELA DE VERANO 2020**

**Parte A** Lista de todos los estudiantes del Distrito 87 de Glenbard:

Nombre :	Escuela de verana (por favor marque):	Número de identificación:
	<input type="checkbox"/> East <input type="checkbox"/> North <input type="checkbox"/> South <input type="checkbox"/> West	
	<input type="checkbox"/> East <input type="checkbox"/> North <input type="checkbox"/> South <input type="checkbox"/> West	
	<input type="checkbox"/> East <input type="checkbox"/> North <input type="checkbox"/> South <input type="checkbox"/> West	
	<input type="checkbox"/> East <input type="checkbox"/> North <input type="checkbox"/> South <input type="checkbox"/> West	
	<input type="checkbox"/> East <input type="checkbox"/> North <input type="checkbox"/> South <input type="checkbox"/> West	

Si su hogar actualmente recibe los beneficios de SNAP o TANF Y usted tiene una carta actual del DHS que muestra el número de caso, los beneficios recibidos y los nombres de los destinatarios, puede continuar con la Parte C de esta aplicación. Si no recibe los beneficios de SNAP o TANF, continúe con la Parte B.

**Parte B** Parte B Completa para todos los miembros del hogar, incluidos los estudiantes mencionados anteriormente. Todos los ingresos deben reportarse como ingresos BRUTOS (no ingresos NETOS). Si un miembro de la familia no tiene ingresos, debe indicar SIN INGRESOS en la última columna. Consulte las tablas en el reverso para obtener información sobre las fuentes de ingresos.

Nombres de los miembros del hogar	Ganancias del trabajo					Manutención de los hijos, pensión alimenticia o asistencia pública					Pensiones, Seguridad Social, Jubilación, u otro ingreso					Este miembro del hogar no tiene ingresos
	Por favor indique el monto en dólares y la frecuencia de pago:					Por favor indique el monto en dólares y la frecuencia de pago:					Por favor indique el monto en dólares y la frecuencia de pago:					
	\$	Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales	\$	Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales	\$	Semanales	Quincenales	Bimensuales	Mensuales	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

Número total de miembros del hogar: \_\_\_\_\_

(Por favor continúe en el reverso.)

Fuente de ingresos de adultos		
Ingresos profesionales	Ayuda pública / pensión alimenticia / manutención infantil	Pensión / jubilación / otros
- Sueldo, salario, bonos en efectivo - Ingresos netos como autónomo (granja o negocio)  Si está en el Ejército de Estados Unidos:  - Sueldo básico y bonos en efectivo (NO incluya el pago de combate, FSSA o subsidios de vivienda privatizados) - Subsidios por vivienda fuera de la base, alimentación y ropa	- Prestación por desempleo - Indemnización laboral - Ingresos de seguridad suplementarios (SSI - Supplemental Security Income) - Ayuda económica del estado o gobierno local - Pagos de pensión alimenticia - Pagos de manutención infantil - Prestaciones para los veteranos - Prestación por huelga	- Seguridad Social (incluidas las prestaciones de jubilación de empleados ferroviarios y por neumoconiosis) - Pensiones privadas o prestación por discapacidad - Ingresos regulares de fideicomisos o bienes inmuebles - Anualidades - Ingresos de inversión - Intereses ganados - Ingresos de alquiler - Pagos regulares en efectivo ajenos a la vivienda

Fuente de ingresos de niños	
Fuentes de ingreso del niño	Ejemplo(s)
- Ingresos profesionales	- Un niño tiene un trabajo fijo a tiempo completo o parcial en el que gana un sueldo o salario
- Seguridad Social - Pagos por discapacidad - Beneficios al supérstite	- Un niño es ciego o discapacitado y recibe prestaciones de la Seguridad Social - Uno de los padres es discapacitado, está jubilado o ha fallecido, y su niño recibe prestaciones de la Seguridad Social
- Ingresos de una persona ajena a la vivienda	- Un amigo u otro familiar da regularmente dinero al niño
- Ingresos de cualquier otra fuente	- Un niño recibe ingresos regulares de un fondo de pensiones privado, anualidad o fideicomiso

Para verificar el ingreso actual, TODOS los siguientes documentos deben de estar con esta aplicación adjuntarse para TODOS los miembros del hogar que reciben ingresos:

- Copias de los dos recibos de sueldo más recientes\* o una (s) declaración de beneficios recientes, y
- Copia de los formularios W-2\* del año fiscal más reciente, y
- Copias de las páginas 1 y 2 del formulario de impuestos federal 1040 más reciente Y 1040 - Anexo 1, si corresponde. Si su familia incluye a otras personas que no figuran en su formulario de impuestos 1040, debe escribir todos los nombres de los miembros de la familia en la aplicación, indicar su relación con usted e incluir toda la información de ingresos para los miembros adicionales de la familia como se indicó anteriormente.

\* Si trabaja por cuenta propia y no recibe talones de pago y / o formularios W2, puede enviar un formulario de impuestos 1099 en lugar de un formulario W2. Debe presentar un registro de los ingresos obtenidos y los gastos del negocio durante un tiempo reciente (por ejemplo, un registro de ganancias / pérdidas por un período de al menos 3 meses; copia del Anexo C de su declaración de impuestos más reciente, etc.)

### Parte C DEPARTAMENTO DE BENEFICIOS DE SERVICIOS HUMANOS (SNAP y TANF)

Complete esta sección solo si el hogar está recibiendo beneficios a través del Programa de Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) o Temporary Assistance for Needy Families (TANF). **Las tarjetas médicas no pueden ser aceptadas como prueba de beneficios. Se debe adjuntar a esta aplicación una copia de la carta del Department of Human Services (DHS) que muestre la fecha de elegibilidad, el número de caso, los beneficios recibidos y los nombres de los destinatarios.**

Número de identificación del caso:

**Parte D** Yo, el padre / tutor abajo firmante de los estudiantes mencionados anteriormente, solicito que la Junta de Educación del Distrito 87 de Glenbard Township High School renuncie a las tarifas de la escuela de verano para mi (s) estudiante (s). Entiendo que si se aprueba la solicitud de exención de cuotas, seguiré siendo financieramente responsable por los libros de texto y / o dispositivos electrónicos perdidos o dañados, y las multas escolares. He revisado la política del Distrito y soy consciente de que proporcionar información falsa para obtener una exención de tarifas es un delito grave de Clase 4 (720 ILCS 5 / 17-6). Certifico que las declaraciones hechas aquí son verdaderas y correctas.

\_\_\_\_\_  
Escriba el nombre del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha