

DISTRICT 45

NAVIGATING A DYNAMIC WORLD

SOLICITUD PARA CUOTAS DE INSCRIPCIÓN ESCOLARES GRATUITAS O REDUCIDAS

Complete una solicitud por hogar

1. Número total de miembros del hogar: _____

2. Dirección: _____

3. Nombres de todos los estudiantes del Distrito 45	Nombre de la escuela	Fecha de nacimiento	NÚMERO DE CASO SNAP o TANF Pase a la parte 5 si indica un número de caso	Marque si es hijo/a adoptivo/a

4. **Ingresos brutos totales del hogar (ANTES DE LAS DEDUCCIONES)** Adjunte los talones de cheques más recientes Y la última Declaración FEDERAL Fiscal

SE DEBEN INCLUIR PRUEBAS DE LOS INGRESOS PARA QUE SE CONSIDERE LA EXONERACIÓN INGRESOS BRUTOS Y CON QUÉ FRECUENCIA SE RECIBEN (mensualmente, dos veces al mes, quincenalmente, semanalmente)

Nombres (LISTE A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Y SUS INGRESOS)	Ingresos del trabajo		Ayuda económica/Manutención de menores/Pensión alimenticia		Compensación laboral/discapacidad/desempleo/Seguridad de ingreso suplementario (SSI, por sus siglas en inglés)	
	Cantidad	Frecuencia	Cantidad	Frecuencia	Cantidad	Frecuencia
	\$		\$		\$	
	\$		\$		\$	
	\$		\$		\$	
	\$		\$		\$	
	\$		\$		\$	

5. Certifico que toda la información en esta solicitud es cierta y que se declaran todos los ingresos. Soy consciente de que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información. Entiendo que proporcionar información falsa a propósito para obtener una exención de cuotas es un delito grave de Clase 4 (720 ILCS 5/17-6) y puedo ser procesado y mi(s) hijo(s) puede(n) perder todos los beneficios.

Nombre en letra de imprenta

Firma

Fecha

Para uso exclusivo de la oficina de negocios:

_____ Approved	_____ Reason	_____ Date	_____ Initials
_____ Denied	_____ Reason	_____ Date	_____ Initials