

**Se requiere entregar la solicitud en persona en la oficina – NO envíe la solicitud por correo.** Se consideran los siguientes documentos cuando calculando el ingreso bruto anual.

**NOTE:** Si tiene una **CARTA** del estado, o una agencia estatal, que indica que recibe SNAP o TANF, se puede presentarla y no se necesita ningún otro documento.

**De otra manera, debe traer:**

- Declaraciones de impuestos (por ejemplo IRS Form 1040) de todas las personas en el hogar del año 2017 con los documentos de respaldo W-2 y
- Talones de cheque actuales y/u otra documentación de todas las personas en el hogar incluso los siguientes artículos que se aplican:

**RENDIMIENTOS DEL TRABAJO**

- Beneficios de huelga
- Compensación por desempleo
- La remuneración del trabajador
- Ingresos netos de negocio propio

**ASISTENCIA SOCIAL/ MANUTENCION DE LOS HIJOS / PENSION ALIMENTICIA**

- Los pagos de asistencia publica
- Pagos de asistencia social
- Pagos de pensión alimenticia / manutención de los hijos

**PENSIONES / JUBILACION / SEGURIDAD SOCIAL**

- Pensiones
- Seguridad de Ingreso Suplementario
- Ingresos de jubilación
- Pagos de veteranos
- Seguridad social

**OTROS INGRESOS**

- Beneficios por discapacidad
- Dinero en efectivo retirado de ahorros
- Intereses y dividendos
- Ingresos de propiedades/ fideicomisos / inversiones
- Contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar
- Regalías / anualidades / ingresos de arrendar netos
- Cualquier otro ingreso

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE CUOTAS  
DISTRITO ESCOLAR 99  
Año escolar 2018-19**

Para ser considerado por una exención de las cuotas, el padre o guardián legal debe completar este formulario y entregarlo con la documentación de los ingresos anuales al subdirector de la escuela. **Favor de notar: solo se puede renunciar las cuotas de registración, aprendizaje digital 1:1, el curso de manejo, libros de trabajo, y cuotas interescolares.**

Complete los números 1-4 para la exención:

- 1.) Ingreso bruto anual (todas las fuentes): \_\_\_\_\_.
- 2.) Número de personas en el hogar que reciben apoyo de estos ingresos: \_\_\_\_\_.

**Se requiere documentación de todos los ingresos anuales para que la solicitud sea considerada.**

**Nivel de ingreso máximo permitido para la exención de pago**

Número de personas que viven en el hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	15,782	1,316	658	607	304
2	21,398	1,784	892	823	412
3	27,014	2,252	1,126	1,039	520
4	32,630	2,72	1,360	1,255	628
5	38,246	3,188	1,594	1,471	736
6	43,862	3,656	1,828	1,687	844
7	49,478	4,124	2,062	1,903	952
8	55,094	4,592	2,296	2,199	1,060
Para cada miembro adicional de la familia añadida:	5,616	468	234	216	108

3.) **NOMBRES DE ESTUDIANTES**

(Apellido)	(Nombre)	(Grado)	I.D. #
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4.) ***Doy fe de que toda la información es verdadera y exacta:***

***Firma de Padre/Guardián Legal:*** \_\_\_\_\_ ***Fecha*** \_\_\_\_\_

*This section for administrative purposes only.*

Income has been verified by: \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Approved       Not Approved

\_\_\_\_\_  
Reviewer Signature

\_\_\_\_\_  
Dated: