



FORMULARIO DE EXENCION DE CUOTAS 2021-2022
FORMULARIO DE INGRESOS Y HOGAR

Para determinar la elegibilidad de los beneficios adicionales del distrito U-46 (según la política de la Junta directiva 4:140) para los que su hijo(a) puede calificar, complete, firme y devuelva esta solicitud a la oficina principal de la escuela de su hijo(a) o por correo electrónico a shellycastillo@u-46.org

1. Todos los miembros del hogar

Table with columns for member names, school name, grade, SNAP/TANF case numbers, and checkboxes for income status.

2. Sin hogar, migrante, huido o en Head Start

- Checkboxes for Sin hogar, Migrante, Huido, En Head Start

3. Ingresos brutos totales del hogar (antes de las deducciones) Debe decirnos cuánto y con qué frecuencia.

Table for reporting gross household income with columns for member names, wage, social assistance, pensions, and other compensation.

4. Firma

Fields for Fecha, Nombre en imprenta de un miembro adulto del hogar, and Firma de un miembro adulto del hogar

5. Datos

Fields for labor phone number, home phone number, and particular address

SOLAMENTE PARA USO DE LA ESCUELA

Convert income only if different frequencies of pay are reported

INITIAL DETERMINATION

Annual Income Conversion Weekly X 52 Every 2 Weeks X 26 Twice a Month X 24 Once a Month X 12

TOTAL INCOME \$ Per: Week, Every 2 Weeks, Twice a Month, Month, Year NUMBER IN HOUSEHOLD: CHANGE IN STATUS: Date

Currently receive benefits based on:

- homeless, migrant, runaway, Head Start, SNAP or TANF, foster child, household's income

Signature of Determining Official

Date Withdrawn

Date:

Declaración respecto a la Ley de Privacidad: La Junta Educativa del Estado de Illinois está solicitando a las escuelas recolectar la información en este formulario para asistir a las escuelas a informar sobre la elegibilidad del estudiante para programas estatales y federales.

Declaración de No Discriminación: De acuerdo a la Ley Federal y la política del Departamento de Educación de EEUU, esta institución está prohibida de discriminar en base a la raza, color, origen nacional, sex, edad o discapacidad.

**INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR-LLENE UNA SOLICITUD POR HOGAR POR DISTRITO ESCOLAR**

---

**SI SU HOGAR RECIBE BENEFICIOS SNAP O TANF, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO A SU ESCUELA:**

---

**Parte 1:** Liste todos los miembros del hogar, escuela y grada para cada estudiante, y un número de caso SNAP o TANF para cualquier miembro del hogar, incluyendo adultos, que reciba tales beneficios. (Adjunte otra hoja si es necesario.)

**Parte 2:** Salte esta parte.

**Parte 3:** Salte esta parte.

**Parte 4:** Proporcione la firma de un miembro adulto del hogar.

**Parte 5:** Proporcione los datos del miembro adulto del hogar que firme este formulario.

---

**SI NADIE EN SU HOGAR RECIBE BENEFICIOS SNAP O TANF Y SI ALGUNO DE LOS NIÑOS DE SU HOGAR ES SIN TECHO, UN MIGRANTE O HA HUIDO, O ESTÁ EN HEAD START/EVEN START, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES Y DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETADO A SU ESCUELA:**

---

**Parte 1:** Liste todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño.

**Parte 2:** Si cualquier niño para el cual está solicitando es sin hogar, migrante o ha huido, marque la casilla apropiada y llame a la escuela.

**Parte 3:** Llene solo si un niño es su hogar no es elegible bajo la Parte 2. Vea instrucciones para Todos los otros hogares.

**Parte 4:** Proporcione la firma de un miembro adulto del hogar.

**Parte 5:** Proporcione los datos del miembro adulto del hogar que firma este formulario.

---

**SI ESTÁ SOLICITANDO PARA UN NIÑO DE ACOGIDA, SIGA ESTAS INSTRUCCIONES Y DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETADO A SU ESCUELA:**

---

**Si todos los niños de su hogar son niños de acogida que son la responsabilidad legal de una agencia o corte de cuidado de acogida:**

**Parte 1:** Liste todos los niños de acogida y el nombre de la escuela para cada niño. Marque la casilla "Niño de acogida" para cada niño de acogida.

**Parte 2:** Salte esta parte.

**Parte 3:** Salte esta parte.

**Parte 4:** Proporcione la firma de un miembro adulto del hogar.

**Parte 5:** Proporcione los datos del miembro adulto del hogar que firma este formulario.

**Si algunos de los niños de este hogar son niños de acogida que son la responsabilidad legal de una agencia o corte de cuidado de acogida:**

**Parte 1:** Liste todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño. Para cualquier persona, incluyendo niños, sin ingresos, debe marcar la casilla "NO tiene ingresos." Marque la casilla "Niño de acogida" para cada niño de acogida.

**Parte 2:** Si cualquier niño para el cual está solicitando es sin hogar, migrante o ha huido, marque la casilla apropiada y llame a la escuela.

**Parte 3:** Siga estas instrucciones para reportar el ingreso total del hogar de este mes o del mes pasado.

- **Casilla 1-Nombre:** Liste todos los miembros del hogar con ingresos.
- **Casilla 2-Ingresos brutos y con qué frecuencia se recibieron:** Para cada miembro del hogar, liste cada tipo de ingreso recibido para el mes. Debe decirnos con qué frecuencia se recibió el dinero-semanal, cada dos semanas, dos veces al mes o mensual. Para el sueldo, asegúrese de listar el ingreso bruto, no el sueldo neto. El ingreso bruto es la cantidad que se gana antes de impuestos y otras deducciones. Puede encontrarlo en su recibo de pago o su jefe se lo puede decir. Para otros ingresos, liste la cantidad que cada persona recibió para el mes de asistencia social, manutención de menores, pensión alimenticia, pensiones, jubilaciones, seguro social, seguridad de ingreso suplementario (SSI), beneficios para veteranos (beneficios VA) y beneficios para discapacitados. Bajo Cualquier otro ingreso, liste la compensación para trabajadores, beneficios de desempleo o huelga, contribuciones regulares de personan que no viven en su hogar y cualquier otro ingreso. No incluya ingresos de SNAP, FDIPIR, WIC, beneficios educativos federales y pagos de acogida recibidos por la familia de parte de la agencia de acogida. SOLO para los independientes, bajo Sueldo del trabajo, reporte el ingreso después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de alquiler. Si está en la Iniciativa de Vivienda Privatizada Militar o recibe paga por combate, no incluya estas prestaciones como ingresos.

**Parte 4:** Proporcione la firma de un miembro adulto del hogar.

**Parte 5:** Proporcione los datos del miembro adulto del hogar que firma este formulario.

---

**TODOS LOS OTROS HOGARES, INCLUYENDO LOS HOGARES WIC, SIGAN ESTAS INSTRUCCIONES:**

---

**Parte 1:** Liste todos los miembros del hogar y el nombre de la escuela de cada niño. Para cualquier persona, incluyendo niños, sin ingresos, debe marcar la casilla "NO tiene ingresos."

**Parte 2:** Si cualquier niño para el cual está solicitando es sin hogar, migrante o ha huido, marque la casilla apropiada y llame a la escuela.

**Parte 3:** Siga estas instrucciones y reporte el ingreso total del hogar de este mes o del mes pasado.

- **Casilla 1-Nombre:** Liste todos los miembros del hogar con ingresos.
- **Casilla 2-Ingresos brutos y con qué frecuencia se recibieron:** Para cada miembro del hogar, liste cada tipo de ingreso recibido para el mes. Debe decirnos con qué frecuencia se recibió el dinero-semanal, cada dos semanas, dos veces al mes o mensual. Para el sueldo, asegúrese de listar el ingreso bruto, no el sueldo neto. El ingreso bruto es la cantidad que se gana antes de impuestos y otras deducciones. Puede encontrarlo en su recibo de pago o su jefe se lo puede decir. Para otros ingresos, liste la cantidad que cada persona recibió para el mes de asistencia social, manutención de menores, pensión alimenticia, pensiones, jubilaciones, seguro social, seguridad de ingreso suplementario (SSI), beneficios para veteranos (beneficios VA) y beneficios para discapacitados. Bajo Cualquier otro ingreso, liste la compensación para trabajadores, beneficios de desempleo o huelga, contribuciones regulares de personan que no viven en su hogar y cualquier otro ingreso. No incluya ingresos de SNAP, FDIPIR, WIC, beneficios educativos federales y pagos de acogida recibidos por la familia de parte de la agencia de acogida. SOLO para los independientes, bajo Sueldo del trabajo, reporte el ingreso después de gastos. Esto es para su negocio, granja o propiedad de alquiler. Si está en la Iniciativa de Vivienda Privatizada Militar o recibe paga por combate, no incluya estas prestaciones como ingresos.

**Parte 4:** Proporcione la firma de un miembro adulto del hogar.

**Parte 5:** Proporcione los datos de un miembro adulto del hogar que firme este formulario.

---