

Woodland School District 50

1105 N. Hunt Club Road
Gurnee, IL 60031

www.dist50.net

Robert A. Leonard
Associate Superintendent

Estimado padre/guardián:

Cuando solicite una Dispensa de Cuotas de Inscripción, sírvase adjuntar a su solicitud completada *uno de los documentos que siguen*.

- W-2 más reciente
- Declaración de impuesto sobre la renta, más reciente
- Últimos **dos** talones de cheque
- Carta de la empresa donde trabaja, que indique el ingreso anual de usted
- Carta de Woodland que indique Direct Certification
- **Carta de beneficio (NO LA TARJETA MEDICA)** de una agencia de asistencia social (welfare agency) que indique:

Temporary Assistance for Needy Families (TANF) #
[Asistencia temporal para familias necesitadas]

Food Stamp #
[Estampillas para comida]

Sin uno de los anteriores su solicitud se negará. Después de llenar la solicitud por favor envíela a uno de los directores. Solo se requiere una exención por cada familia.

Cuando se reciba su solicitud, el director la revisará y responderá a usted en el transcurso de 10 días.

WOODLAND SCHOOL DISTRICT #50
SOLICITUD DE DISPENSA DE CUOTA(S) DE INSCRIPCIÓN (2018-2019)

Nombre del estudiante:	Grado:	Edificio:
Nombre del estudiante:	Grado:	Edificio:
Nombre del estudiante:	Grado:	Edificio:
Nombre del estudiante:	Grado:	Edificio:
Nombre del estudiante:	Grado:	Edificio:

Número total de miembros en el hogar: _____

_____ El estudiante mencionado (o familia del alumno) está recibiendo ayuda acuerdo del artículo IV del código de Asistencia Pública de Illinois (Aid to Families with Dependent Children, AFDC) y las pruebas de participación están incluidas;

_____ El (los) estudiante(s) arriba nombrado(s) pertenece(n) a un hogar cuyo ingreso bruto está en las cifras que se muestran abajo, o por debajo de esas cifras, o en la actualidad es (son) elegible(s) para comidas gratuitas de acuerdo con 105 ILCS 125/1 et seq. [Ill. Rev. Stat., ch.122, Paragraph 712.1 et seq.];

<u>TAMAÑO DE LA FAMILIA</u>	<u>INGRESO ANUAL</u>	<u>INGRESO MENSUAL</u>	<u>INGRESO SEMANAL</u>
1	15,782	1,316	304
2	21,398	1,784	412
3	27,014	2,252	520
4	32,630	2,720	628
5	38,246	3,188	736
6	43,862	3,656	844
7	49,478	4,124	952
8	55,094	4,592	1,060
CADA MIEMBRO ADICIONAL DE LA FAMILIA	+5,616	+468	+108

_____ Hay otras razones por las cuales no me es posible pagar la(s) cuota(s). Esas razones son: (especifique)

He revisado la política del Distrito y estoy consciente de que dar información falsa para obtener una dispensa del pago de cuota(s) es un delito clase IV (720 ILCS 5/17-6 [Ill. Rev. Stat., ch. 38, Paragraph 17-6]). Atestiguo que las declaraciones hechas aquí son verdaderas y correctas.

_____ (Nombre del padre/guardián con letra de imprenta) _____ (Dirección) _____ (Firma del padre/guardián)

_____ (Fecha)

Office Use	Date Application Received (fecha en que se recibió la solicitud)		
(para uso de la oficina)	Date Written Evidence Received (fecha en que se recibieron las pruebas por escrito)		
	Fee Waiver Granted/Denied (Dispensa de cuota[s] otorgada/negada)	_____	
	(Circle One) (encierra una en un círculo)		(Initials)(iniciales)