

**DISTRITO ESCOLAR COMMUNITY UNIT**  
**Solicitud de Exención de Cuotas Año Escolar 2022-2023**  
**FORMULARIO DE INGRESOS Y HOGAR**

Para determinar la elegibilidad de varios beneficios adicionales de programas estatales federales para los cuales sus hijos pueden calificar, por favor complete, firme y devuelva esta solicitud a la escuela de su hijo mayor.

**Si su estudiante está certificado directamente por el estado de Illinois a partir del 1 de julio de 2022 o después, no es necesario que complete esta solicitud de exención. Los estudiantes directamente certificados son automáticamente elegibles para exenciones de libros y tarifas según la Política de la Junta 4: 140**

**1. Todos los miembros del hogar**

NOMBRES DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Nombre, inicial de segundo nombre, apellido	(Solamente para el estudiante) Nombre de la escuela	(Solamente para el estudiante)		NÚMERO DE CASO SNAP O TANF (si alguno, para cada miembro del hogar) Salte a la Parte 4 si lista un número de caso SNAP o TANF.	Marque si NO tiene ingresos	Marque si es niño acogido
		I.D. #	Grado			
					<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"/>

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

Sin hogar    Migrante    Huido    En Head Start

**IMPORTANTE! Indique el número total en el hogar \_\_\_\_\_**

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

**\*\*No indique la frecuencia como "anual" a menos que sea trabajador autónomo. Si trabaja por cuenta propia, debe escribir "trabajador por cuenta propia" junto a la frecuencia\*\*.**

A.  NOMBRES (LISTE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON INGRESOS)	INGRESOS BRUTOS Y CON QUÉ FRECUENCIA ES RECIBIDO (EJEMPLO: \$100/MES; \$100/DOS VECES AL MES; \$100/CADA DOS SEMANAS; \$100/SEMANA)							
	B. Sueldo del trabajo (antes de las deducciones)		C. Asistencia social, manutención para menores, pensión alimenticia		D. Pensiones, jubilación, seguro social		E. Compensación para trabajadores, subsidio de desempleo, seguridad de ingreso suplementario, etc. (Cualquier otro ingreso)	
	Cantidad	¿Con qué frecuencia?*	Cantidad	¿Con qué frecuencia?*	Cantidad	¿Con qué frecuencia?*	Cantidad	¿Con qué frecuencia?*
i.	\$		\$		\$		\$	
ii.	\$		\$		\$		\$	
iii.	\$		\$		\$		\$	
iv.	\$		\$		\$		\$	
v.	\$		\$		\$		\$	

**4. Firma**

Fecha

Nombre en imprenta de un miembro adulto del hogar

Firma de un miembro adulto del hogar

**5. Datos**

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono de casa (incluya el código de área)

Dirección particular (Número, calle, ciudad, estado, código postal)

**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 \_\_\_\_\_

FREE    REDUCED    DENIED

**1. Please share information with other schools if applicable.**  
**2. Please be sure to mail/email Fee Waiver Determination/Appeal Form to Applicant WITHIN 10 DAYS of receipt of a complete application.**

Signature of Determining Official

School

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. Usted no tiene que dar esta información pero, si no lo hace, no podemos determinar la elegibilidad de su hijo para beneficios adicionales bajo programas estatales y federales. Nosotros guardaremos la información que usted nos brinda como privada y confidencial en la medida en que la ley lo permita. Sin embargo, compartiremos su estado socioeconómico con varios programas estatales y federales para ayudarlos a evaluar, financiar o determinar beneficios para sus programas, auditores para revisiones de programas y oficiales del orden público para ayudarlos a investigar violaciones de las reglas del programa.

**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. Para presentar un reclamo de discriminación, escriba al Departamento de Educación de EEUU, The Wanamaker Building, 100 Penn Square East, Suite 515, Philadelphia, PA 19107-3323 o llame al (215)656-8541 (Voz). Individuos con discapacidad auditiva o con discapacidades del habla pueden contactar al Departamento de Educación de EEUU a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800)877-8339; o (800) 845-6136 (Español). El Departamento de Educación de EEUU es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

**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, número de identificación 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. <sup>Grado</sup>
- 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, FDPIR, 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, FDPIR, 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.
- Parte 6:** Envíe la documentación de respaldo según las instrucciones (consulte la página 3).

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TARIFAS DOCUMENTACIÓN REQUERIDA - INSTRUCCIONES

## Para todos los demás:

**PASO 1 – Verificación de dependientes:** Adjunte una copia(s) de la primera página de la Forma 1040 - Declaración Individual de Impuestos, donde muestre el reclamo de sus dependientes; O tarjeta de seguro médico que enliste todos los miembros de la familia que están cubiertos, O una declaración jurada, firmada y certificada ante un notario que acredite a los miembros de la familia que viven en el hogar. Para hogares con madre soltera, (o padre soltero), si el/los estudiante(s)/niños/as que figuran en la lista no aparecen en la Forma 1040 de ese padre/madre, una orden judicial que respalde la declaración del padre/madre u otra verificación de los dependientes que el Distrito considere aceptables debe presentarse como una verificación de los dependientes.

**PASO 2 – Verificación de ingresos:** Enumere TODOS los INGRESOS BRUTOS (ver definición) de CADA persona adulta que vive en el hogar, bajo la columna correspondiente. **VERIFICACION DE INGRESOS DEBE SER INCLUIDA:** Adjunte copias de uno o más tipos de Documentación Aceptable para verificar la información reportada.

### Documentación Aceptable que debe adjuntar:

#### **Salarios/sueldos de cada trabajo:**

- Los últimos 2 talones de cheques actuales que muestren la frecuencia con que se reciben y el sueldo que le pagan, para cada miembro adulto del hogar que trabaja;
- Carta del empleador indicando el salario bruto y con qué frecuencia se les paga; o
- Si trabaja por cuenta propia, DEBEN presentarse documentos de negocios, tales como libros de contabilidad o de impuestos, o la declaración de impuestos más reciente que muestre los ingresos del trabajo por cuenta propia.

#### **Compensación por Desempleo/Discapacidad/ o Compensación a los Trabajadores**

- Carta de elegibilidad de la Oficina de Seguridad de Empleo del Estado;
- Talón de cheque de la indemnización, o
- Carta de Compensación al Trabajador.

#### **Seguro Social/Pensiones/Jubilación/Beneficios de VA/Beneficios de Huelga:**

- Carta de beneficios de jubilación del Seguro Social
- Declaración de beneficios del Seguro Suplemental (SS) recibida por cada persona;
- Carta de Pensión; o
- Carta de beneficios de Asuntos de Veteranos/Carta de beneficios de Huelga de la Unión.

#### **Manutención de menores/Pensión Alimenticia:**

- Decreto de la Corte, acuerdos, o copias de cheques recibidos.

#### **Otros Ingresos:**

- Incluir contribuciones regulares de personas que no viven en su hogar, o
- Si usted tiene otras formas de ingresos (como ingresos por renta) enviar información o documentos que muestran la cantidad de ingresos recibidos, con cuanta frecuencia se recibe, y la fecha en que se recibe.

#### **No cuenta con ingresos:**

- Si usted no tiene ningún ingreso, envíe una nota breve explicando cómo le hace usted para proporcionar comida, ropa y vivienda para su familia. Puede que sea necesario presentar una declaración certificada, jurada y firmada ante un notario que acredite "0" de ingresos.

**PASO 3 –** Complete la información requerida, la fecha, firma, y devuelva la solicitud a la escuela de su estudiante.

**CATEGÓRICAMENTE ELEGIBLES -** Si el estudiante no tiene hogar, es migrante, fugitivo, o ha sido colocado por el Departamento de Servicios Infantiles y Familiares con un padre de crianza o colocados en otro tipo de centro de cuidado infantil, por favor indique esta información en el formulario de solicitud, en lugar de proporcionar la información financiera solicitada. Si el estudiante ha sido colocado por el Departamento de Servicios Infantiles y Familiares con un padre de crianza o en otro centro de cuidado infantil, la documentación deberá adjuntarse a la solicitud para verificar el estatus del estudiante.

Si su familia recibe SNAP o TANF, haga una lista de todos los miembros del hogar y presente una copia de la carta de certificación actual de SNAP o TANF de cada estudiante enviada por el estado.

El suministrar falsa información para obtener una exención de cuotas es un delito grave de Clase 4 (720 ILCS 5/17-6).

**DEFINICION DE INGRESOS BRUTOS ES:** Cualquier dinero ANTES DE LAS DEDUCCIONES, tales como seguro social, impuestos, impuestos sobre la renta, primas de seguros, contribuciones caritativas y bonos. Ingreso bruto incluye lo siguiente: (1) una compensación monetaria por servicios, incluyendo sueldos, salarios, comisiones u honorarios; (2) Seguro Social, (3) la asistencia pública (4) la compensación por desempleo, (5) pensión alimenticia o los pagos de manutención; (6) empleado del gobierno civil, retiro militar o pensiones de veteranos; (7) los ingresos netos de alquiler; (8) los dividendos o intereses sobre los ahorros o bonos, rentas de las fincas o fideicomisos; (9) las contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar, y (10) cualquier otro ingreso en efectivo.