



Estimado padre / tutor del Distrito Escolar 37:

Según la ley de Illinois, los distritos escolares deben renunciar a los cargos por libros de texto y otras tarifas de inscripción para los niños cuyas familias no pueden pagarlos. Un niño puede considerarse elegible en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- El niño está certificado directamente por el Estado de Illinois como receptor de beneficios SNAP o TANF
- El niño es elegible categóricamente (es decir, sin hogar, migrante o fugitivo o en Head Start)
- El ingreso familiar del niño está por debajo de las pautas federales para comidas gratis

La ley estatal permite que el Distrito verifique los ingresos del hogar a través de un proceso de solicitud. Si desea solicitar una exención de tarifas, complete la solicitud adjunta y envíela junto con la documentación de respaldo a:

Gavin School District 37
Attn: Fee Waiver
25775 W Highway 134
Ingleside, Il 60041

Las solicitudes se verificarán utilizando las Pautas de elegibilidad de ingresos del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos para 2021-22, que se muestran a continuación.

Tamaño del hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	16,744	1,396	698	644	322
2	22,646	1,888	944	871	436
3	28,548	2,379	1,190	1,098	549
4	34,450	2,871	1,436	1,325	663
5	40,352	3,363	1,682	1,552	776
6	46,254	3,855	1,928	1,779	890
7	52,156	4,347	2,174	2,006	1,003
8	58,058	4,839	2,420	2,233	1,117
Cada Adicional	5,902	492	246	227	114

Tenga en cuenta que el Distrito no puede aprobar una solicitud que está incompleta, así que asegúrese de proporcionar toda la información requerida. El Distrito también se reserva el derecho de solicitar información adicional. Después de que el Distrito haya revisado su solicitud, se le notificará por escrito sobre la determinación de elegibilidad

Si tiene alguna pregunta relacionada con el proceso de solicitud, no dude en llamar a la Oficina del Distrito Gavin 37 al 847-546-2916.

Gavin School District 37
2021/2022 application for Fee Waiver
ONE APPLICATION FOR ALL FAMILY MEMBERS

Nombre del padre / tutor _____ Teléfono de casa _____

Relación con el / los estudiante (s) _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de casa _____
 Dirección Ciudad Código postal

Si su hogar recibe beneficios de SNAP o TANF, adjunte comprobante de SNAP / TANF actual. No es necesario enviar documentación adicional.

DISTRITO 37 NOMBRE ESTUDIANTE	NOMBRE DE LA ESCUELA	NIVEL DE GRADO

Además de completar esta solicitud, debe enviar copias de TODOS los artículos a continuación para TODOS los asalariados en su hogar. Por favor tenga en cuenta que el Distrito puede solicitar información adicional antes de hacer su determinación de elegibilidad.

1. Formulario de impuesto sobre la renta del año anterior 1040 (incluidos los cronogramas que respaldan las cantidades en la página 1) y formularios W-2
2. Dos (2) recibos de pago actuales para todos los miembros de la familia.
3. Si corresponde, documentación de respaldo para asistencia social, manutención infantil y / o pensión alimenticia.
4. Si corresponde, documentación de respaldo para pensiones, jubilación y / o seguridad social.
5. Si corresponde, documentación de respaldo para compensación de trabajadores, desempleo, SSI y / o cualquier otro ingreso.

nombres Lista de Todos en el	INGRESOS BRUTOS Y CON QUÉ FRECUENCIA FUE RECIBIDO (Semanal / dos veces al mes / quincenal / mensual / anual)								
	Verifique si no hay ingresos por	ingresos del trabajo (antes de las deducciones)		Bienestar, pensión alimenticia Pensión alimenticia		, jubilación, seguridad social		Compensación de trabajadores, desempleo, SSI, todos los demás ingresos	
	√	Cantidad	¿Con qué frecuencia?	Cantidad	¿Con qué frecuencia?	Cantidad	¿Con qué frecuencia?	Cantidad	¿Con qué frecuencia?
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	
		\$		\$		\$		\$	

Yo, el padre / tutor de los estudiantes mencionados anteriormente solicito a la Junta de Educación de El Distrito 37 renuncia a la (s) tarifa (s) escolar de conformidad con IL Rev. Stat. CH. 122 par. 10-20.13. Además, en apoyo de esta solicitud de exención, declaró que la información proporcionada es verdadera y precisa. Entiendo que el Capítulo 28 del Estatuto de Ingresos de Illinois, párrafo 17-6, establece que el suministro de información falsa para obtener una exención de tarifas es un delito grave de Clase 5.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

Gavin School District 37
2021/2022 application for Fee Waiver
ONE APPLICATION FOR ALL FAMILY MEMBERS

SECCIÓN ABAJO COMPLETADA POR GAVIN 37 USO DE OFICINA DEL DISTRITO SOLO

INGRESO TOTAL \$ _____ Por: Semana Cada 2 semanas Dos veces al mes Mes Año

NÚMERO EN EL HOGAR: _____

Aprobado en base a: ___ Ingresos del hogar ___ Ayuda pública ___ Otro _____

Denegado — Motivo: _____

Firma del funcionario determinante _____ Fecha: _____