ESCUELA SECUNDARIA DE LA COMUNIDAD DE MARENGO (MCHS por sus siglas en inglés)

Instrucciones para Solicitud de Exención de Cuotas Escolares 2019-2020

Por favor lea las siguientes instrucciones en su totalidad antes de completar la Solicitud de Exención de Cuotas Escolares.

Complete la Solicitud de Exención de Cuotas Escolares si cualquiera de las siguientes condiciones aplica:

1. Usted está actualmente recibiendo ayuda bajo: Artículo IV del Código de Ayuda Pública de Illinois y/o es elegible para alimentos gratuitos conforme al 105ILCS125/1 y subsiguientes (SNAP O TANF). Usted debe mostrar su actual documentación de la ayuda pública/ SNAP o TANF que contenga el número de casos, fechas de elegibilidad y nombre del estudiante listado.

2. Su ingreso salarial califica: MCHS exentará de las cuotas escolares si el padre o tutor satisface los requisitos de ingreso para alimentos gratuitos del presente año escolar (exención del 100%) o alimentos con precio reducido (exención del 50%) tal como está publicado en el Departamento de Agricultura de Estados Unidos de Norteamérica. Ingresos que estén por arriba de las cantidades mostradas en los Lineamientos de Elegibilidad por Ingreso no calificará para exención de cuota.

3. Usted tiene circunstancias especiales:La oficina del distrito puede conceder exención de cuotas cuando uno o más de los siguientes factores resulten en la pérdida o reducción del ingreso familiar: (a) enfermedad en la familia; (b) gastos inusuales a causa de fuego, inundaciones, tormentas, etc.; (c) trabajos de temporada; (d) situaciones de emergencia; o (e) uno o más de los padres/tutores legales está en vuelto en paro laboral.

Las siguientes pruebas de ingreso de todos los adultos miembros del hogar son requeridas a fin de procesar la solicitud de exención de cuotas escolares. Si el ingreso no está incluido, la solicitud no será considerada.

- Dos talones de cheque actuales de todos los miembros del hogar
- Declaración de desempleo que muestre beneficios
- Tarjeta Medicaid que muestre número de caso
- Carta Directa de Certificación del estado de Illinois
- Asistencia de Alimentos Temporal para familias necesitadas
- Declaración de Discapacidad que muestre beneficios
- Documentación de Acogimiento Familiar (Foster placement)
- Evidencia de Tarjeta de Alimentos (food stamp)
- Una copia del IRS Federal 1040, 1040A o 1040EZ del 2018. Si miembros del hogar archivan Declaración de Impuestos por separados, copias de todas las declaraciones deben ser presentadas.
- Nombre de todos los integrantes del hogar, incluyendo el/los estudiante(s) y la(s) escuela(s) a las que asistan.
- Firma del adulto integrante del hogar.
- Si su actual ingreso es diferente al que está reflejado en su declaración de impuestos por favor incluya la información reciente por cada uno de los miembros de la familia listados en la fuente de ingresos (tales como salario, pensión alimenticia, compensación al trabajador, etc.) y la frecuencia en la cual usted recibe sus ingresos (semanal, quincenal, mensual, o anual), incluyendo pagos de desempleo.

Solo una solicitud es necesaria por hogar siempre que todos los estudiantes estén enlistados en la solicitud. Una nueva Solicitud de Exención de Cuotas debe ser presentada al principio de cada año escolar.

Por favor regrese esta solicitud y pruebas correspondientes a:
Marengo Community High School (Oficina del Distrito) 110 Franks Rd. Marengo, IL 60152

Solicitudes Incompletas no serán procesadas.

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE CUOTAS ESCOLARES 2019-2020

Esta solicitud de exención de pagos es completamente independiente del proceso del distrito para determinar elegibilidad para alimentos gratuitos. La información debe ser provista para la solicitud que será considerada. Entregue la solicitud completa y los documentos de verificación de ingresos a la oficina del distrito.

Nombres de los adultos del hogar	**Nombre de los hijos**	**Escuela y grados escolares**
1._____	1._____	1._____
2. _____	2._____	2._____
3._____	3._____	3._____
4._____	4._____	4._____

Yo, _____, siendo padre o guardián legal del/los estudiante(s) listados anteriormente, por este medio solicito que la Escuela Secundaria de la Comunidad de Marengo Distrito #154 exente las cuotas escolares para el ciclo escolar 2019-2020. Solicito le exención de cuotas por las siguiente razones: **(Usted debe incluir evidencia de todo lo que aplique)**

___ El estudiante(s) es elegible conforme al 105 ILCS 125/1 y subsiguientes.
___El estudiante actualmente recibe ayuda bajo Art IV del Código de Asistencia Pública de Illinois
___El ingreso familiar cae dentro de los Lineamientos de Ingreso Federal
___ Soy incapaz de proporcionar las cuotas por las siguientes razones:
_____
_____

Certificación:
Certifico que toda la información contenida en esta aplicación es verdadera y correcta y que todos los ingresos familiares han sido reportados. Entiendo que los oficiales escolares pueden verificar toda la información contenida en esta solicitud y toda la información entregada con esta solicitud. He revisado la política del Distrito en lo que se refiere a la Exención de Cuotas Escolares y estoy consciente que entregar información falsa para obtener exención de cuotas es una Felonía de Clase 4 conforme al 720 ILCS 5/17-6.

_____/_____
Firma del Padre o guardián Fecha

_____
Nombre del padre o guardián

_____
Calle

_____
Núm. de Teléfono de casa

_____
Ciudad, Estado, Código Postal

_____/_____
Núm. de Celular / Núm. Del Trabajo