



2015-2016 Solicitud de exención de cuotas

Usted NO TIENE que llenar un formulario si actualmente está directamente certificado por comidas gratuitas del estado.

Las Escuelas Públicas de Rockford recolectan cuotas como prerrequisito a la participación del estudiante en cualquier programa o club académico o deportivo ofrecido por el distrito. Las cuotas cubiertas por esta exención son: (1) cuotas estudiantiles elegibles; (2) cuota deportiva; (3) cuota cocurricular.

1. Su ingreso es elegible. Las Escuelas Públicas de Rockford le eximirán de las cuotas escolares al padre, madre o tutor que reúna los requisitos de ingreso para el año escolar actual.

Se debe incluir la siguiente información en la solicitud:

- Una copia de los formularios federales de 2014: IRS 1040, 1040A o 1040EZ (si los miembros de la familia presentan individualmente sus declaraciones de ingresos, se debe entregar las dos).
- Los nombres de todos los miembros de la familia, incluyendo el estudiante(s) y la escuela(s) a la cual asiste(n).
- La firma y número de seguro social completo del miembro adulto de la familia que vive en el hogar.

2. Tiene circunstancias especiales. El Departamento de Finanzas puede otorgar una exención cuando uno o más de los siguientes factores resultaron en la pérdida o reducción del ingreso familiar: (a) enfermedad en la familia; (b) gastos inusuales causados por incendio, inundación, tormenta, etc.; (c) empleo estacional; o (d) situación de emergencia.

Solamente se necesita una solicitud por familia, si es que todos los estudiantes actuales figuran en la solicitud. Se debe entregar una nueva Solicitud de Exención de Cuotas Escolares dentro de 30 días de la inscripción o un cambio significativo del ingreso.

Para los **DEPORTES**: Por favor llene la información y devuelva la solicitud y los documentos adicionales a la siguiente dirección a más tardar 10 días después del día de comienzo oficial de cada deporte. **Si no entrega la información antes de esa fecha y no paga la cuota de participación, el estudiante atleta no puede participar.**

Los formularios están disponibles en Internet en www.rps205.com o en la inscripción escolar.

DEVUELVA EL FORMULARIO A:

FeeWaiver@rps205.com

O

**Rockford Public School District #205
Attn: Finance Department / Accounts Receivable
501 7th St
Rockford, IL 61104**

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE CUOTAS ESCOLARES PARA 2015-2016
(No se procesarán solicitudes incompletas.)

A. Todos los miembros de la familia que viven en el hogar

Nombres de todos los miembros de la familia	Nombre de la escuela (SÓLO para estudiantes)	Nº. de identificación estudiantil	Cuotas de las cuales se solicita exención
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

B. Sin hogar, migrante, fugitivo o Head Start

_____sin hogar _____migrante _____fugitivo _____Head Start

C. SE DEBE PROPORCIONAR COMPROMBANTE DE INGRESO PARA TODOS LOS MIEMBROS ADULTOS DE LA FAMILIA. Se requiere la siguiente información de ingresos para todos los miembros adultos de la familia para procesar la solicitud de exención de cuotas escolares. Si la información de ingresos no está incluida, no se considerará la solicitud.

Adjunte una copia de su formulario 2014 IRS 1040, 1040A o 1040EZ. Si los miembros de la familia presentan individualmente su declaración de ingresos, se debe entregar ambas declaraciones.

Certificación:

Yo certifico que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta y que se han reportado todos los ingresos familiares. Yo entiendo que los administradores escolares pueden verificar toda la información contenida en esta solicitud y toda la información entregada con esta solicitud. Yo he revisado la política del Distrito con respecto a la Exención de Cuotas Escolares y estoy consciente de que el proporcionar información falsa para obtener una exención de cuotas es un delito mayor de clase 4, conforme a 720 IL CS 5/17-6.

Se requiere el número de seguro social completo del miembro adulto de la familia que firmó la solicitud o una indicación de que este miembro de la familia no tiene uno.

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Nombre en letra de molde del padre, madre o tutor

Número de seguro social del padre, madre o tutor (o indique si el padre, madre o tutor no tiene uno)

Domicilio

Número de teléfono de casa

Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono del trabajo o celular

DEVUELVA EL FORMULARIO A:

FeeWaiver@rps205.com

o Rockford Public School District #205
 Attn: Finance Department / Accounts Receivable
 501 7th St
 Rockford, IL 61104

ONLY FOR CENTRAL OFFICE USE:

Date Received: _____ (___ 2014 Form 1040 attached)

Received By:

_____regular mail

_____inter-school mail

_____parent

_____email

INITIAL DETERMINATION:

ANNUAL INCOME \$ _____ #of household members _____

_____Qualified

_____Not Qualified

_____Athletics

Signature of Determining Official: _____ Date: _____