

Exención de cuota de Conductores Ed 2020-2021

Una solicitud por casa abarca todo el año.

Consulte las instrucciones al dorso.

Fecha límite: Debe ser recibido dentro de treinta (30) días de la fecha de inscripción de su(s) niño(s).

Todos los cargos aplicables cobrados después de que la solicitud haya sido recibida serán eximidos en el momento de la aprobación.

Parte 1 - Información del estudiante - TODOS los niños que viven en el hogar

Nombre del niño (nombre, seg. nombre, apellido)	Nombre de la escuela	Grado	ID estudiantil

Parte 2 - Número de caso de SNAP o TANF (Avance a la Parte 5 si escribe un número de caso de SNAP o TANF)

NOTA: Los números de casos médicos o de Medicaid no califican _____

Parte 3 – Hijo de crianza, custodia del estado, migrante, sin hogar (si aplica para todos los estudiantes en la lista de arriba, avance a la Parte 5)

____ Hijo de crianza o custodia del estado - **Por favor proporcione documentos de la agencia sobre su colocación actual.**

____ Migrante - **Por favor proporcione la fecha de entrada a los EE.UU.** _____.

____ Sin hogar FIT (Determinado por el Departamento de Familias en Transición)

Parte 4 – Ingreso total de la familia (antes de los gastos deducibles) *vea las instrucciones al reverso para reportarlo*

1. NOMBRES (Escriba el nombre de todos los que viven en el hogar)	2. INGRESO BRUTO y FRECUENCIA CON QUE SE RECIBE								3. Marque si
	Ingreso bruto del trabajo (antes de las deducciones)		Prestación social, manutención, pensión alimenticia		Pensiones, jubilación, seguro social		Indemnización por accidente laboral, desempleo, SSI, etc. (cualquier otro ingreso)		
A.	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	<input type="checkbox"/>
B.	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	<input type="checkbox"/>
C.	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	Cantidad \$	Frecuencia /	<input type="checkbox"/>

Parte 5 – Información de contacto y firma (padre, madre o tutor debe firmar)

Yo estoy consciente que el proporcionar información falsa para obtener una exención de pago es un delito mayor de clase 4 (720 ILCS 5/17-6)

Un miembro adulto de la familia debe firmar la solicitud. Su firma abajo indica su consentimiento con lo siguiente: **Yo certifico que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y que se han reportado todos los ingresos. El Distrito tiene mi autorización para validar cualquier información proporcionada.**

Dirección de correo electrónico	Teléfono celular o de casa	Domicilio (incluyendo ciudad y código postal)
Firma del miembro adulto de la familia	Nombre del miembro adulto de la familia (letra de molde)	Fecha

SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA

Eligibility _____

Total Income \$ _____ Per: Week Every 2 Weeks Twice a Month Month Year

Fees Waived Based On: SNAP or TANF Household Income Approved at: 100% or 50%

Denied – Reason: Income Too High Incomplete Application Invalid SNAP or TANF Number

Signature of Determining Official: _____ Date: _____

Parte 2: Si en su hogar reciben SNAP (anteriormente vales de comida) o beneficios TANF, siga estas instrucciones:**Parte 1:** Escriba el nombre del estudiante (de todos los niños que viven en el hogar), su escuela y su número de ID estudiantil**Parte 2:** Escriba el número de caso de SNAP o TANF (La tarjeta médica/Medicaid no le califica para beneficios de exención de pago)**Partes 3 y 4:** Salte estos pasos****Parte 5:** Un miembro adulto de la familia debe firmar el formulario.**Por favor adjunte documentos que muestren que usted recibe beneficios de SNAP o TANF para su estudiante**_____ **Aviso de certificación de SNAP o TANF que muestre las fechas del periodo de certificación.**_____ **Carta de SNAP o de la oficina de prestaciones sociales que afirma que usted recibe SNAP o TANF.****Parte 3: Hijo de crianza o custodia del estado, migrante, sin hogar (FIT) - siga estas instrucciones:****Parte 1:** Escriba el nombre, escuela y número de ID del estudiante(s)**Parte 2:** Salte este paso**Parte 3:** Marque la línea que aplica y proporcione los documentos apropiados***Hijo de crianza o custodia del estado - proporcione documentos de la agencia sobre su colocación actual.*****Migrante - proporcione la fecha de entrada a los EE.UU.****Parte 4:** Salte este paso****Parte 5:** Un miembro adulto de la familia debe firmar el formulario.**Parte 4: Si en su hogar no reciben beneficios de SNAP o TANF, siga estas instrucciones:****Parte 1:** Escriba el nombre del estudiante(s), su escuela y su número de ID estudiantil**Partes 2 y 3:** Salte estos pasos**Parte 4:** Siga estas instrucciones para reportar el ingreso total de la familia:

- **Sección 1 - Nombre:** Escriba el nombre y apellido de cada persona que vive en el hogar, sean familiares o no (por ejemplo, otros parientes o amigos). Debe incluirse a sí mismo(a), su esposo(a) o pareja y todos los niños que viven con usted. Adjunte otro papel si es necesario.
- **Secciones 2 y 3** – Salte estas secciones
- **Sección 4 – Ingreso total de la familia (antes de los gastos deducibles):**
- **Adjunte una copia del Formulario 1040 del IRS de 2019, por favor siga estas instrucciones:**
 - **Subsección 1** - Escriba el nombre de todas las personas que viven en el hogar que no figuran en la Parte 1.
 - **Subsecciones 2 y 3-** Salte estas subsecciones; Siga con la **Parte 5**
- **Si no declararon impuestos **, por favor siga estas instrucciones:**
 - **Comuníquese con el IRS al 1-800-829-1040 y solicite una carta de que no hicieron una declaración de impuestos**
 - **Subsección 1** - Escriba el nombre de todas las personas que viven en el hogar que no figuran en la Parte 1.
 - **Subsección 2** - Junto al nombre de cada persona, anote cada tipo de ingreso que recibió en el último mes y la frecuencia con que lo recibe. **El ingreso bruto es la cantidad que se gana antes de los impuestos y gastos deducibles.** La cantidad debe aparecer en su talón de cheque. Junto a la cantidad, indique la frecuencia con que la persona la recibe (semanalmente, cada dos semanas, dos veces al mes o mensualmente). Se debe declarar en la columna 4 cualquier beneficio de Asuntos de los Veteranos (VA), discapacidad, contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar, ingreso neto de negocios propios, granjas, ingresos de alquiler o cualquier otro ingreso. Si usted participa en la Iniciativa de Privatización de Viviendas para Militares, no incluya estas prestaciones de vivienda.
 - **Subsección 3** - Si no tienen ingreso, por favor marque la casilla. Por favor proporcione una carta explicando cómo proveen el alimento, ropa y vivienda a su familia.

Parte 5: Un miembro adulto de la familia debe firmar el formulario.**** Si no declararon impuestos, por favor adjunte documentos que muestren su ingreso familiar actual.**

Por favor, envíe copias de la carta de no presentación con los siguientes documentos, según sea necesario:

SE DEBE ENTREGAR COMPROBANTE DE LOS INGRESOS ACTUALES DE UN MES COMPLETO

- ✓ **Ingresos/sueldo/salario para cada trabajo:** Talones de cheque que muestren los ingresos del **mes más reciente** y la frecuencia con que los recibe, sobre del pago actual que muestre la frecuencia con que lo recibe, carta del empleador que declare los ingresos brutos y la frecuencia con que los paga o documentos de negocio o granja, como el libro mayor o libros de impuestos.
- ✓ **Seguro social/pensiones/retiro:** Carta de los beneficios de retiro del seguro social, una declaración de los beneficios recibidos o un aviso de una prestación de la pensión.
- ✓ **Compensación por desempleo o discapacidad, o indemnización por accidente laboral:** Aviso de elegibilidad de la oficina de seguridad de empleo del estado o un talón de cheque o carta de indemnización por accidente laboral.
- ✓ **Pagos de prestaciones sociales:** Carta de beneficios de la agencia de prestaciones sociales.
- ✓ **Manutención, pensión alimenticia:** Decreto judicial o acuerdo o copias de los cheques recibidos.
- ✓ **Cualquier otro ingreso:** Si tienen otras formas de ingreso (como ingresos de alquiler), envíe la información o documentos que muestren la cantidad de los ingresos recibidos, frecuencia con que los reciben y la fecha en que los recibieron.
- ✓ **Ningún ingreso:** Si no tienen ingresos, envíe una carta que explique cómo proporcionan el alimento, ropa y vivienda para su familia y cuándo espera tener un ingreso.