

Transporte en Autobús del Distrito Escolar Unificado de Arcohe

Formulario de Exclusión de Pago

Año Escolar 2018-2019

Por favor complete todas las secciones de la solicitud y envíela a: Arcohe Union School District, PO Box 93, Herald, CA 95638. Si tiene preguntas, llame al (209) 748-2313 ext. 206. Una solicitud es suficiente para incluir a todos los estudiantes de la misma familia que asisten a la escuela. **Renuncia No se aceptará sin prueba de ingresos.** Los estudiantes que asisten a la escuela a través de una transferencia entre distritos son elegibles para el uso de transporte.

Información del estudiante(s)

Nombre completo de padres: _____

()

Apellido _____ Nombre _____ Teléfono de la casa: _____

Nombre de la calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE(S)			CUPONES DE ALIMENTOS/ BENEFICIOS AFDC O FDPIR		ESTUDIANTES ALBERGADOS ("FOSTER")	
APELLIDO	NOMBRE	Grado	Sí / NO	EN CASO AFIRMATIVO, ESCRIBA EL NÚMERO OFICIAL DEL CASO	Sí / NO	EN CASO AFIRMATIVO, ESCRIBA EL NÚMERO OFICIAL DEL CASO
1.						
2.						
3.						
4.						

* Utilice hojas adicionales si fuera necesario.

Información para estudiantes: Se debe toda la información para calificar proveer para transportación gratis o reducido de casa a la escuela. Proveer copias de ingresos (talones de cheques) o del gobierno para estampillas de comida, AFDC, FDPIR o estado de adopción.

Prueba de ingresos o carta de certificación directa enviada desde Arcohe escuela debe estar unido a la forma.

Ingreso mensual del hogar: Escriba el ingreso de todos los miembros adultos del hogar (familiares y no familiares).

Debe adjuntar papeles de verificación.

NOMBRE DE LOS ADULTOS	INGRESOS BRUTOS ANTES DE DEDUCCIONES	PENSIONES, JUBILACIÓN, SEGURO SOCIAL	BIENESTAR SOCIAL (WELFARE), MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS, PENSIÓN ALIMENTICIA	NUMERO DE CASO	Otros Ingresos
1.					
2.					
3.					
4.					

* Utilice hojas adicionales si fuera necesario.

Escriba en la misma línea todos los ingresos recibidos el mes pasado que correspondan con la persona. Anote la cantidad correspondiente con el tipo de ingreso correcto. Deberá anotar el ingreso bruto, o sea la cantidad total antes de las deducciones de los impuestos, seguridad social, etc. Incluya todos los trabajos.

Certificación:

Yo certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que las autoridades escolares pueden verificar la información de esta solicitud.

Nombre de los padres: (en letra de molde)		Número de Seguro Social: xxx-xx-	
Firma de Padres: _____			
			Fecha: _____
Office Use Only		Total Household Income \$	
Free:	Reduced:	Verified By:	Date:
Payment Source	Cash:	Check#	Amt. \$
	Verified By:	Date:	

