

SOLICITUD PARA ALMUERZO Y LIBROS GRATIS

R9

PADRES: Para aplicar para libros/almuerzo gratis para sus hijos, llene esta forma y envíela a la oficina de la escuela.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	I.D. #:	GRADO:
PADRE/ENCARGADO:	# DE TELEFONO:	
DIRECCION:		
CONSEJERO:	# TOTAL DE MIEMBROS EN LA FAMILIA:	

ANOTE LOS NOMBRES DE **TODAS** LAS PERSONAS QUE VIVEN EN CASA (FAMILIARES Y NO FAMILIARES) Y SU NUMERO DE SEGURO SOCIAL:

NOMBRES	Marque si NO tiene Ingresos	# DE SEGURO SOCIAL	NOMBRES	# DE SEGURO SOCIAL	Marque si NO tiene Ingresos
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

INGRESO TOTAL EN LA FAMILIA ANTES DE LAS DEDUCCIONES:

ANOTE EN ORDEN	ANUALMENTE	MENSUALMENTE	SEMANALMENTE
ADC			
PENSIONES			
SEGURO SOCIAL			
INGRESOS			
OTRO			
TOTAL			
LUGAR DE TRABAJO	# DE TELEFONO:		

Favor de proveer los siguientes documentos para apoyar su solicitud de ayuda financiera:

- Declaración de impuestos
- Comprobantes de cheque de su sueldo actual de un mes
- Formas W-2

Si usted no puede presentar los documentos mencionados arriba, favor de incluir una carta de cada lugar donde trabaja declarando sus ingresos y cada cuando usted recibe estos ingresos.

Todo lo de arriba son ingresos o salarios recibidos por la familia y deben de ser declarados. ADC no califica automáticamente a sus hijos para recibir libros y almuerzo. Podríamos pedirle información adicional para verificar todos los datos proveídos por usted para aprobar su aplicación. Nosotros hacemos chequeos para verificar la información obtenida sobre sus ingresos para seguir las reglas estatales.

Si sus ingresos o sueldo familiar excede la cantidad indicada en la tabla de ingresos familiares (adjunta a continuación), y le gustaría aplicar bajo medidas especiales por necesidad. Algunos de los ejemplos de condiciones especiales por necesidad son:

- Pagos por servicios médicos excesivos
- Costos de vivienda que exceden el 30% de sus ingresos
- Costos de educación especial debido a condiciones mentales o físicas de su hijo/a o pérdidas debido a desastres o desgracias

Si usted esta solicitando bajo condiciones especiales por necesidad, usted debe de escribir una carta explicando sus circunstancias e incluir la documentación para describir las causas y cantidades que lo hacen estar bajo esta condición.

En ciertos casos, hijos adoptados son elegibles para recibir libros y almuerzo gratis sin tomar en cuenta sus ingresos familiares.

Marque aquí si usted tiene algún hijo adoptado viviendo con usted y si le gustaría solicitar libros y almuerzo gratis para ellos.

\$ _____ Anote la cantidad proveída anualmente a usted para el cuidado de su hijo adoptado.

Yo aquí certifico, que por lo que sé, toda la información descrita arriba es verdadera y correcta. Las autoridades escolares por alguna causa podrán verificar la información proveída en esta solicitud. Cualquier información alterada proveída puede someter al solicitante a persecución criminal bajo las leyes estatales y federales de este país.

Fecha

Firma de un Miembro Familiar Adulto

Estudiante: Mi firma indica que estoy de acuerdo en regresar los libros que me han proveído mediante este programa al final del año escolar.

Fecha

Firma del Estudiante

GUÍA ANUAL de INGRESOS del ESTADO de ILLINOIS 2019-2020

<u>Tamaño de Familia</u>	<u>Ingreso familiar Libros/Almuerzos Gratuitos</u>
1	\$16,237
2	\$21,983
3	\$27,729
4	\$33,475
5	\$39,221
6	\$44,967
7	\$50,713
8	\$56,459
Cada pariente adicional	+5,746

- SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA -

APPROVED

FREE BOOKS

FREE LUNCH

DENIED FOR THE FOLLOWING REASON(S): _____

YOUR APPLICATION FOR FREE BOOKS/LUNCH HAS BEEN:

APPROVED

FREE BOOKS

FREE LUNCH

DENIED FOR THE FOLLOWING REASON(S): _____

Date

Signature of School Official