



ASISTENCIA CON ALIMENTOS Y CUOTAS ESCOLARES 2024-2025

Estimado padre o tutor,

El Distrito 120 ofrece ayuda a familias que califiquen para alimentos y cuotas escolares.

El distrito utiliza los lineamientos federales de elegibilidad de ingresos para alimentos gratis o a precio reducido para determinar si califica para la ayuda.

La elegibilidad se basa en el ingreso familiar establecido por las pautas federales de elegibilidad de ingresos. **TODOS** los miembros de hogar que reciben cualquier tipo de compensación (empleo a tiempo parcial o completo, desempleo, pensión, manutención de menores, seguridad social, compensación de obrero, etc.) **DEBEN informar el ingreso bruto (antes de impuestos) recibido.**

Solicitudes para obtener alimentos gratis o a precio reducido y para dispensar o reducir cuotas escolares requieren que presente verificación de ingresos.

PRUEBAS ACEPTABLES PARA VERIFICAR INGRESO INCLUYEN:

EMPLEO: (2) Talones de cheque de pago o carta de su patrono que muestre cantidad de ingreso **bruto** y frecuencia en que se reciben o papeles de propietario de negocio mostrando pérdidas y ganancias e impuestos. **No se aceptarán declaraciones de impuesto personales como pruebas de ingreso.**

SEGURO SOCIAL (SS) O PENSIONES: Carta o declaración de beneficios de SS recibidos por jubilación, o aviso de adjudicación de beneficios por pensión.

DESEMPLEO, COMPENSACION DE TRABAJADORES O DISCAPACIDAD: Aviso de elegibilidad de la Oficina Estatal de la Seguridad del Empleo, o talón de cheque o aviso de compensación del trabajador.

WELFARE: Carta de la Agencia de Welfare.

MANUTENCION O PENSION ALIMENTICIA: Acuerdo de sentencia judicial o copias de cheques.

SI NO RECIBE INGRESO: Provee una explicación por escrito de cualquier circunstancia inesperada y justificada que le gustaría que el distrito considere.

Solicitantes elegibles que no puedan comprobar su ingreso calificarán sólo para una reducción de cuotas.

Por favor, envíe la solicitud con la documentación de ingresos a la Oficina Principal localizada en 1350 W. Hawley St, Mundelein IL 60060



APLICACIÓN PARA ASISTENCIA CON ALIMENTOS Y CUOTAS ESCOLARES

POR FAVOR LLENE Y DEVUELVA JUNTO CON PRUEBA DE INGRESO O ELEGIBILIDAD

Parte 1. Nombre a todos los miembros de su hogar

| Nombre(s) | # De ID escolar de estudiante | # De caso de beneficios SNAP |
|-----------|-------------------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Si escribió un número de caso de beneficio SNAP, Por favor avance a la parte 4

Parte 2. Si esta solicitud es para un(a) estudiante que esta en esta categoria porfavor marque y valla a la parte 4

Sin hogar Fugitivo Migrante Refugiado(a)

Parte 3. Ingreso(s) total del Hogar

| Nombre de miembro del hogar que tiene ingreso(s) | Ingreso de trabajo antes de deducciones | Bienestar, manutención infantil, pensión alimenticia | Pensiones de jubilación o Seguro Social | Desempleo, Indemnización por accidentes en el trabajo, etc. | Otro ingreso |
|--|---|--|---|---|--------------|
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |
| | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ _____ / _____ | \$ / |

Parte 4. Firma, dirección y número de teléfono

CERTIFICO (PROMETO) QUE TODA LA INFORMACION EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y QUE REPORTE TODOS LOS INGRESOS DEL HOGAR. QUE LOS OFICIALES DE LA ESCUELA REVISARAN LA INFORMACION Y QUE SI DOY INFORMACION FALSA A PROPOSITO O OMITO INFORMACION, PUEDEN PERDER SUS BENEFICIOS Y YO PUEDO SER PROCESADO.

Nombre: _____ Dirección: _____ Número de teléfono _____

PARE AQUI – USO ESCOLAR SOLAMENTE

Household size _____ Income/Frequency _____

Eligibility: Free _____ Reduced _____ Denied _____ (reason) _____