



**Solicitud de exención de cuotas escolares**  
**ANTIOCH CCSD #34**  
**2024-2025**

*Esta solicitud de exención de cuotas escolares es completamente independiente del proceso del Distrito para determinar la elegibilidad para comidas gratuitas. La información debe ser proporcionada para que su solicitud sea considerada. Envíe los documentos completos de solicitud y verificación de ingresos a la oficina de la escuela o envíalos por correo a Antioch C.C.S.D. 34, 964 Spafford Street, Antioch, IL 60002.*

---

Nombre del Estudiante	Escuela
-----------------------	---------

---

Nombre del Estudiante	Escuela
-----------------------	---------

---

Nombre del Estudiante	Escuela
-----------------------	---------

---

Nombre del Estudiante	Escuela
-----------------------	---------

---

Nombre del Padre/Tutor

---

Dirección

- 
1. ¿El estudiante mencionado anteriormente vive en mi hogar?  Si  No
  2. Número total de personas que viven en mi casa \_\_\_\_\_ # de adultos: \_\_\_\_\_ # de menores: \_\_\_\_\_
  3. Ingreso familiar bruto anual total (antes de las deducciones) de todas las personas que viven en mi hogar \$ \_\_\_\_\_

El número anterior debe incluir todo:

Compensación por servicios, salarios, comisiones o honorarios; ingresos netos del trabajo por cuenta propia; seguro social; dividendos o intereses sobre ahorros o bonos o ingresos de patrimonios o fideicomisos; ingresos netos por alquiler; asistencia pública o pagos de asistencia social; Indemnización por desempleo; jubilación de empleados civiles o militares del gobierno, o pensiones o pagos de veteranos; pensiones o anualidades privadas; pagos de pensión alimenticia o manutención infantil; contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar; regalías netas; y otros ingresos en efectivo (incluidos los montos en efectivo recibidos o retirados de cualquier fuente, incluyendo ahorros, inversiones, cuentas fiduciarias.)



**Solicitud de exención de cuotas escolares**  
**ANTIOCH CCSD #34**  
**2024-2025**

Verificación de ingresos para Exención de Tarifas:

- **Copia de los impuestos federales del año anterior demostrando a los estudiantes como dependientes. -Y Tambien**
- **Dos talones de pago por cada miembro trabajador del hogar -O**
  - Declaración de beneficios por discapacidad
  - Declaración de desempleo que muestra los beneficios
  - Declaraciones de impuestos actuales
  - Tarjeta de Medicaid que muestra el número de caso
  - Documentos de colocación de crianza temporal
  - Carta de certificación directa del estado de Illinois
  - Evidencia de cupones de alimentos
  - Asistencia alimentaria temporal para familias necesitadas

Es posible que se le solicite que proporcione una verificación de ingresos actualizada en cualquier momento, pero no más de una vez por año académico.

Proporcionar información falsa para obtener una exención de tarifas y multas es un delito grave de Clase 4, excepto cuando se obtienen más de \$300, en cuyo caso el fraude de beneficios estatales es un delito grave de Clase 3 (720 ILCS 5/17-6).

Doy fe de que las declaraciones hechas en este documento son verdaderas y correctas.

---

Padre/tutor (*firma*)

---

Fecha

Los formularios completados y la verificación de ingresos deben enviarse a la oficina de la escuela o enviarse por correo a la oficina del Distrito Escolar 34 de Antioch a 964 Spafford Street, Antioch, IL 60002 con la atención de la Contadora del Distrito.