Mundelein
School District 75

ASISTENCIA CON CUOTAS ESCOLARES
2025-2026

Estimado padre o tutor,

El Distrito 75 ofrece ayuda a familias que califiquen para cuotas escolares.

El distrito utiliza los lineamentos 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 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.***

SEGURIDAD 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.

ASISTENCIA SOCIAL: Carta de la Agencia de Asistencia Social.

MANUTENCION O PENSION ALIMENTICIA: Decreto, acuerdo o copias de cheques recibidos de la corte.

SI NO RECIBE INGRESO: Presente una explicación por escrito de cualquier circunstancia especialmente atenuante que desee que los oficiales del distrito tengan en cuenta.

Por favor, envíe la solicitud y la documentación de ingresos a la Oficina del distro ubicado en 470 N. Lake St. Mundelein IL

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)	Grado	# de identificación del estudiante (si se conoce)

Parte 2. Ingreso Total Del Hogar

Nombre	Ingreso del mes pasado y frecuencia en que lo recibió				
Miembro del hogar que tiene ingreso	Ingreso de trabajo antes de deducciones	Asistencia Social, manutención de menores, pensión conyugal	Pensiones de jubilación, Seguro Social	Desempleo, Indemnización por accidentes en el trabajo, etc.	Otro (ingresos)
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____
	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$_____/_____	$___/____

Parte 3. Firma, Domicilio y Número de Teléfono

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que los funcionarios de la escuela pueden verificar la información en la solicitud, y la tergiversación deliberada puede someterme a enjuiciamiento en virtud de las leyes estatales y federales aplicables.

Firma:_____ Domicilo: _____ Teléfono #_____

Pare Aqui - Uso Escolar Solamente

Household size _____ Income/Frequency _____

Eligibility: Free_____ Reduced_____ Denied_____(reason) Veterans or Active-duty Military ____

Approved by: Date: