

**Escuelas de la Comunidad de Davenport – FORMA C**  
**Estudio Socio-Económico Familiar 2018-19**

Please detach and send to ASC c/o EduBenefits with school name and date on envelope

**SOLO 1 FORMULARIO POR HOGAR - NO LLENE EN CADA EDIFICIO**

**Este formulario debe ser llenado anualmente.**

Hay \_\_\_\_\_ personas en el hogar, incluyendo todos los niños y adultos.

El ingreso BRUTO anual total para TODAS las personas en el hogar (ingreso antes de impuestos o deducciones de nómina) es \$ \_\_\_\_\_ POR AÑO. Incluya la manutención infantil, ingresos secundarios y cualquier asistencia financiera del estado. Zero no será aceptado. Cualquier formulario con cero en este campo se considerará incompleto y **no se procesará.**

Ya llené este formulario en otro edificio de las Escuelas de la Comunidad de Davenport este año: \_\_\_\_\_. Por favor complete el nombre y la firma del padre/tutor a continuación

Sí, me gustaría ser considerado para la reducción o exención de cuotas estudiantiles. Al seleccionar esta opción significa que se compromete a liberar los detalles de esta forma y su estado de ingresos a los funcionarios escolares de las Escuelas de la Comunidad de Davenport para determinar la elegibilidad y para reducir o suprimir los cargos incluyendo: libros de texto del distrito, alquiler de instrumentos, y una sesión de educación del conductor. Por favor complete el formulario completo y firme para ser considerado.

NO, **me niego** a que se reduzcan o se suspendan los aranceles escolares de mis alumnos. Al seleccionar esta opción, significa que comprende que no se calcularán los beneficios de tarifas exentas y que usted es responsable del pago de todas las tarifas escolares. Por favor complete el nombre y la firma del padre / tutor.

Para calificar para la reducción o exención de la tarifa escolar, brinde la siguiente información. Solo se debe completar un formulario por hogar, no por estudiante. **Las solicitudes incompletas no serán procesadas.**

**Nombre(s) de Estudiante(s)**

**Escuela**

**Grado para 2018/19**

Utilice el nombre completo de su estudiante-no apodos ni diminutivos.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Domicilio de estudiante: \_\_\_\_\_

**Certificación:** Yo aseguro que el ingreso total familiar que estoy reportando es correcto. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar esta información y de resultar falsa, puedo perder estos beneficios.

\_\_\_\_\_ Teléfono : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ESCRIBIR NOMBRE DEL PADRE / TUTOR**

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL PADRE / TUTOR**

\_\_\_\_\_ **FECHA**