

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO
Application for Free Bus Transportation 2016-17

Padres y tutores: para solicitar servicios de transporte escolar gratuito, deben devolver a la oficina de la escuela una solicitud debidamente llenada y firmada.

Por medio del presente documento solicito un pase de transporte escolar gratuito para:

	Nombre y apellido del alumno	Escuela	Grado
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Estoy convencido de que reunimos los requisitos para recibir gratuitamente el servicio de transporte escolar debido a una o más de las siguientes razones (marque una):

- 1. El ingreso de la familia coincide con los siguientes niveles o es inferior a ellos (indique):

2016-2017 ELEGIBILIDAD ESCALA

Personas En Hogar	Cada Dos				
	Anual	Mensual	Quincenal	Semanas	Semanal
1*	\$21,978	\$1,832	\$916	\$846	\$423
2	29,637	2,470	1,235	1,140	570
3	37,296	3,108	1,554	1,435	718
4	44,955	3,747	1,874	1,730	865
5	52,614	4,385	2,193	2,024	1,012
6	60,273	5,023	2,512	2,319	1,160
7	67,951	5,663	2,832	2,614	1,307
8	75,647	6,304	3,152	2,910	1,455
Para cada miembro adicional del hogar añade:					
	\$7,696	\$642	\$321	\$296	\$148

- Verificación:**
- a) Número total de miembros de la familia que viven en casa: _____
 - b) Ingreso familiar global antes de las deducciones, incluso el salario de todos los miembros de la familia que trabajan, que viven en la casa (como por ejemplo padres, hijos, abuelos, etc.), así como también pagos de asistencia social, pensiones, seguridad social y demás ingresos:
 Anual \$ _____ Mensual \$ _____ Semanal \$ _____ Otro plazo \$ _____
 - c) Nota: "Familia" significa un grupo de personas emparentadas o no emparentadas que viven como una sola unidad económica.

2. Niño(s) de hospicio que residen en mi casa:

_____, _____, _____ es niño de hospicio.

Verificación: a) Certificación de la situación de niño de hospicio conforme a la verificación del director de la escuela.

b) El siguiente organismo mantiene la autoridad legal del niño.

Nombre del organismo de asistencia social o de la agencia de colocación

3. CUSD exige que el alumno asista a una escuela fuera de su zona de asistencia.

El Distrito Escolar exige que _____ asista a una escuela fuera de su zona de asistencia.

Verificación: a) Escuela en la zona de asistencia

b) Escuela asignada a

CERTIFICACIÓN DEL PADRE O TUTOR:

Por medio del presente documento certifico que toda la información anterior es cierta y correcta. Entiendo que los oficiales escolares podrán verificar la información que figura en esta solicitud.

Firma del padre o tutor

Nombre del padre o tutor en letra de molde

Docmicilio postal

Número telefónico

Ciudad, estado y zona postal

Fecha

VERIFICACIÓN DEL DIRECTOR

Conforme a mi revisión de esta solicitud, el servicio gratuito de transporte escolar se: APRUEBA DENIEGA

Si se ha denegado, indique la razón:

Firma del director

Fecha

NOTA: A los alumnos de educación especial cuyos programas educacionales individualizados requieren servicio de transporte se les concederá un pase de transporte gratis. El padre de familia no tiene que presentar una solicitud.