PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA (ANOS 7-12)

- Por favor leia o Aviso de Taxas Escolares (Anos 7-12) antes de completar este pedido.
- Se uma escola recebe a verificação de que um aluno é elegível para isenção, o aluno está isento de todas as taxas.
- Toda a informação neste pedido será mantida confidencial.

	~		
INFORMA	CAO	DO A	ALUNO:

Nome do Aluno:	Nº. Aluno:
Endereço:	Cidade, Zip Code:
Escola:	Ano:
Nome Pai/Mãe/Responsável:	Número de Telefone:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

BASE PARA ISENÇÃO DE TAXA:

Por favor marque a elegibilidade que se aplica (apenas 1 necessária)*	Verificação para submeter:
Família recebe TANF/FEP (Temporary Assistance for Needy Families ou Family Employment Program), assistência financeira ou food stamps	 Verificação de benefício do Departament of Workforce Services do Utah para o período para o qual a isenção da taxa é solicitada, que pode estar em formato eletrônico como uma captura de tela da determinação de elegibilidade ou status.
Aluno recebe Supplemental Security Income (SSI, CRIANÇA QUALIFICADA COM DEFICIÊNCIA)	 Documentos de verificação de benefícios da Social Security Administration.
3. Aluno se qualifica para McKinney-Vento.	 Verificado por meio do contato McKinney-Vento.
4. Aluno está em Casa de Acolhimento (sob a supervisão do Utah ou governo local)	Formulário de registro de informações exigido para jovens sob cuidados e carta de matrícula escolar, fornecida por responsável pelo caso da Utah Division of Child & Family Services ou Utah Juvenile Justice Dept.
5. Aluno está sob a custódia do Estado	 Ver documentação necessário para nº 3.
 6. Aluno é elegível com base na verificação dos rendimentos da família/agregado familiar. Nº de Membros do Agregado Familiar: Renda Total do Agregado Familiar: \$ 	Verificação da renda familiar na forma de declarações de impostos, recibos de pagamento ou declarações de renda. (Ver pág. 2)

^{*}Por favor tenha em consideração: A escola irá requerer que forneça prova de elegibilidade. Por favor anexe documentação para verificação a este formulário quando o entregar este pedido à sua escola. A única exceção é elegibilidade ou McKinney-Vento.

Se nenhuma das opções acima de aplicar, mas você desejar fazer o pedido de isenção de taxas por conta de outras circunstâncias extenuantes, por favor indique o(s) motivo(s) para o pedido.

Prazo para Pedido de Isenção de Taxa

- a. Pai/mãe/responsável deve pedir isenção de taxa dentro de trinta (30) dias letivos após o primeiro dia de aula.
- b. Um aluno que entra na escola a qualquer momento durante o ano letivo também tem trinta (30) dias letivos para solicitar isenção de taxas.
- c. Um aluno cuja família passa por uma emergência financeira causada por perda de emprego, doença grave ou outra perda substancial de renda tem trinta (30) dias letivos a partir do evento de qualificação para pedir isenção de taxas. Neste caso, apenas as taxas avaliadas após o pedido ter sido feito serão dispensadas. Taxas pagas anteriormente não serão reembolsadas.

Por favor, entregue este formulário ao Diretor ou Assistente do Diretor quando estiver completo. Todos os pagamentos de taxas serão suspensos até que a escola decida se o seu aluno se qualifica para isenção de taxas. Em seguida, você será notificado da decisão. Se o seu aluno for elegível para uma isenção, a escola não pode exigir que você conclua o serviço, concorde com um plano de pagamento parcelado ou assine um IOU no lugar de uma isenção.

CERTIFICO AQUI QUE AS INFORMAÇÕES E A DOCUMENTAÇÃO ANEXA QUE FORNECI SÃO VERDADEIRAS E CORRETAS DE ACORDO COM O MELHOR DE MEU CONHECIMENTO E CRENÇA.

DATA	ASSINATURA PAI/MÃE/RESPONSÁVEL
· <u>-</u>	• •

Preencha esta página SOMENTE se a opção nº 6 foi selecionada na seção Base para Isenção de Taxas.

VERIFICAÇÃO DE RENDA PARA TODOS OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR: (Obrigatório para alunos que não se qualificam com base em uma categoria especial.)

A renda do agregado familiar é determinada somando toda a renda familiar de todas as fontes e, em seguida, comparando-a com o número de pessoas no agregado. Um agregado familiar é um grupo de indivíduos relacionados ou não relacionados que não são residentes de uma instituição ou pensão, mas que vivem como uma unidade econômica. Isso significa que geralmente residem na mesma casa e compartilham despesas como aluguel, serviços públicos e alimentação.

Liste todos os rendimentos antes de deduções nas colunas apropriadas.

Membro(s) do Agregado Familiar	Ganhos com Trabalho	Pensão/Aposentadoria	Assistência	Total Por Pessoa
	(antes das deduções)	Segurança Social	Financeira, Pensão	
			Alimentícia (adulto ou	
			criança), outra renda	
1 .4		l		1
Último Nome, Primeiro Nome	Renda Mensal	Renda Mensal	Renda Mensal	Renda Mensal Total
Último Nome, Primeiro Nome	Renda Mensal \$	Renda Mensal \$	Renda Mensal \$	Renda Mensal Total \$
Último Nome, Primeiro Nome	Renda Mensal \$ \$	Renda Mensal \$ \$	Renda Mensal \$ \$	Renda Mensal Total \$ \$
Último Nome, Primeiro Nome	Renda Mensal \$ \$ \$	Renda Mensal \$ \$ \$	Renda Mensal \$ \$ \$	Renda Mensal Total \$ \$ \$

EXAMPLOS DE RENDA:

Ganhos com Trabalho	Pensão/Aposentadoria/	Assistência Financeira,	Outros
	Segurança Social	Pensão Alimentícia	Rendimentos
Salários, gorjetas, benefícios de	Pensões, renda de segurança	*pagamentos TANF*,	Benefícios de deficiência; dinheiro retirado da poupança; juros e
greve, compensação de	complementar, aposentadoria,	assistência financeira,	dividendos; rendimentos de propriedades, fundos e
desemprego ou trabalhadores,	renda de Segurança Social	pensão alimentícia (adulto	investimentos, contribuições regulares de pessoas que não
renda líquida de empresa própria	(incluindo SSI da criança).	ou criança)	vivem na família; royalties e anuidades líquidos; receita líquida
ou fazenda.			de aluguel; qualquer outra renda.

^{*}O recebimento da assistência TANF qualifica automaticamente para elegibilidade de isenção de taxa. Nenhuma outra prova de renda é necessária. Reveja a secção Base para Isenção de Taxas e envie o pedido com base na elegibilidade do TANF.*

DIRETRIZES DE ELEGIBILIDADE DE RENDA

Por Ano Escolar: 1 Julho 2021-30 Junho 2022

Tamanho do Agregado Familiar	Anual	Mensal	Duas Vezes por Mês	A Cada Duas Semanas	Semanal
1	16,744	1,396	698	644	322
2	22,646	1,888	944	871	436
3	28,548	2,379	1,190	1,098	549
4	34,450	2,871	1,436	1,325	663
5	40,352	3,363	1,682	1,552	776
6	46,254	3,855	1,928	1,779	890
7	52,156	4,347	2,174	2,006	1,003
8	58,058	4,839	2,420	2,233	1,117
Para cada membro adicional	5,902	492	246	227	114
da família, adicione:					