

SOLICITUD PARA TRANSPORTE GRATUITO EN EL AUTOBUS ESCOLAR

(Escriba con letra de molde-encontrará las instrucciones al reverso de este formulario)

NOMBRE A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y SUS INGRESOS: PADRE/MADRE/HIJOS DEPENDIENTES				MENSUAL INGRESOS DE EL TRABAJO (antes de deducciones) *	MENSUAL PENSIONES de JUBILACION SEGURO SOCIAL (SSI/SSA)	MENSUAL BIENESTAR SOCIAL PENSION PARA HIJOS PENSION MATRIMONIAL **	EL Año EN CURSO COPIA DE IMPUESTOS REQUERIDA
INDIQUE TODOS LOS ALUMNOS QUE REQUIEREN UN PASE DE AUTOBUS							
Apellido	Nombre	Escuela	Grado				
OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA		PARENTESCO CON EL ALUMNO					
				NO SE EMITIRAN PASES SIN VERIFICACION DE INGRESOS			
Nombre del Padre/Apoderado (encierre en un círculo)				Teléfono de Casa ()			
				Teléfono de Trabajo ()			
Dirección		Ciudad		Código Postal			
Parada de autobus A.M.				Parado de autobus P.M.			

* Sueldo/salarios/propinas, beneficios por huelgas, desempleo o compensación laboral, ingreso neto de negocios propios o de fincas.

** Beneficios de incapacidad, dinero en efectivo retirado de cuentas de ahorro, ingresos de bienes/fideicomisos./inversiones, contribuciones regulares de personas que no viven en el hogar y cualquier otro tipo de ingreso.

OFFICE USE ONLY:	
Income verification provided to:	
Total Monthly Income \$	
Family Size	Date

Qualifies for free Yes No