



费用豁免申请表 (7-12年级)

- 在填写此申请表之前，请阅读“学校费用通知 (7-12年级)”！
- 如果学校收到学生有资格获得费用豁免的证明，则必须免除该学生的所有费用。
- 此申请表中的所有信息将被保密。

学生信息：

学生姓名：_____ 学生学号：_____

地址：_____

学校：_____ 年级：_____

家长或监护人姓名：_____ 电话号码：_____

费用豁免依据：

请勾选适用的豁免资格： (只需勾选一个) *	需要提交的证明：
1. 家庭接受 TANF/FEP (“困难家庭临时援助” 或 “家庭就业计划”) (经济援助或食物券)	• 犹他州劳动力服务部提供的在要求豁免费用的期间的福利证明，可以是资格确定或状态的电子屏幕截图的形式。
2. 学生接受 “补充保障收入 ” (SSI, 符合资格的残疾儿童)	• 社会保障局提供的福利证明文件。
3. 寄养中的学生 (在犹他州或地方政府的监管下)	• 受监护的青少年要求有由犹他州儿童和家庭服务部或犹他州少年司法部的个案工作者提供的登记表和学校入学信。
4. 学生在州的监护下	
5. 基于家庭/住户收入证明学生符合资格 家庭成员总数： _____ 家庭总收入： \$ _____	• 家庭收入证明，可以是收入报表、工资单、纳税申报单等形式。(参见第2页。)

* 请注意：学校将要求您提供资格证明。当您向学校提交本申请表时，请随表格附上您的证明文件。

如果上述均不适用，但由于其他特殊情况，您希望申请费用豁免，请说明要求的理由：_____

(如果需要可另加附页。)

请将填妥的申请表交给校长/学校负责人或学校收费管理员。在学校决定您的学生是否有资格获得费用豁免之前，所有收费都将被暂停。然后将通知您该决定。如果您的学生有资格获得豁免，则学校不能要求您完成服务、同意分期付款计划或签署借据以代替费用豁免。

我在此证明，我所提供的信息和随附的文件据我所知所信都是真实正确的。

日期：_____ 家长或监护人签名：_____

仅在“费用豁免依据”中选择了第5项的情况下填写此页。

家庭所有成员收入证明：（不符合特殊类别资格条件的学生必填。）

家庭收入的确定方法是将所有来源的所有家庭收入相加，然后将其与家庭人数进行比较。家庭由一群有亲缘关系或没有亲缘关系的个人组成，他们不是机构或寄宿设施的居民，而是作为一个经济单位生活的人。这意味着他们通常居住在同一所房屋中，并分担租金、水电和食物等费用。

在正确的行列中列出所有扣减前收入。

姓名：	工作收入（扣减前）	退休金/养老金 社会保障金	福利、赡养费、子女 抚养费、其他收入	每人总收入
姓氏 名字 中间名首字母	月收入	月收入	月收入	月总收入
1	\$	\$	\$	\$
2	\$	\$	\$	\$
3	\$	\$	\$	\$
4	\$	\$	\$	\$

收入示例：

工作收入	退休金/养老金、社会保障金	利、赡养费、子女抚养费	其他收入
工资、薪水和小费，罢工福利，失业补偿，工伤补偿，自营企业或农场的净收入	养老金，补助金，保障收入，退休金，社会保障收入（包括儿童获得的 SSI）	* TANF 付款*，福利金，赡养费和子女抚养费	残疾津贴；从储蓄中提取的现金；利息和股息；来自不动产、信托和投资的收入，非住户人员的定期资助；净版税和年金；租金净收入；任何其他收入

接受 TANF 援助会自动使您有资格获得费用豁免。无需进一步的收入证明。请查看“豁免费用依据”部分，并按照 TANF 资格提交申请。

收入资格指南

适用学年：

2020年7月1日 – 2021年6月30日

家庭人数	每年	每月	每月两次	每两周	每周
1	16,588	1,383	692	638	319
2	22,412	1,868	934	862	431
3	28,236	2,353	1,177	1,086	543
4	34,060	2,839	1,420	1,310	655
5	39,884	3,324	1,662	1,534	767
6	45,708	3,809	1,905	1,758	879
7	51,532	4,295	2,148	1,982	991
8	57,356	4,780	2,390	2,206	1,103
每名额外家庭成员， 加上：	5,824	486	243	224	112