

SOLICITUD DE AYUDA CON LAS TARIFAS

EXENCIONES DE PAGO - POR FAVOR LEA

Las exenciones de pago están disponibles solamente para los residentes de MMSD. Los no residentes no tienen derecho a recibir exenciones de pago. Una solicitud de ayuda con las tarifas y el pago correspondiente deben acompañar el formulario de inscripción. Las exenciones de pago no son otorgadas después de que la inscripción haya sido procesada.

Por favor llene lo siguiente por completo y marque cada encasillado según sea adecuado. No ofrecemos reembolsos ni hacemos ajustes. Por favor tenga en cuenta: cualquier pago incluido con su formulario de inscripción será aplicado como tarifa para los cursos que usted haya pedido.

A. NOMBRE:

Nombre del participante: _____
Apellidos Nombre

Nombre del padre/tutor legal: _____
(17 años y menores) Apellidos Nombre

B. ENCIERRE EN UN CÍRCULO SU TAMAÑO FAMILIAR E INGRESO - 185% DE LAS GUÍAS FEDERALES PARA DETERMINAR LOS ÍNDICES DE POBREZA (INGRESO BRUTO*)

TAMAÑO FAMILIAR	ANUAL	MENSUAL	DOS VECES AL MES	CADA 2 SEMANAS	SEMANALMENTE
1	\$21,589.56	\$1,799.13	\$899.57	\$830.37	\$415.18
2	\$29,100.48	\$2,425.04	\$1,212.52	\$1,119.25	\$559.62
3	\$36,611.52	\$3,050.96	\$1,525.48	\$1,408.14	\$704.07
4	\$44,122.56	\$3,676.88	\$1,838.44	\$1,697.02	\$848.51
5	\$51,633.48	\$4,302.79	\$2,151.40	\$1,985.90	\$992.95
6	\$59,144.52	\$4,928.71	\$2,464.36	\$2,274.79	\$1,137.39
7	\$66,655.56	\$5,554.63	\$2,777.32	\$2,563.68	\$1,281.84
8	\$74,166.48	\$6,180.54	\$3,090.27	\$2,852.56	\$1,426.28

Recuerde:
Encierre en un círculo su ingreso

Persona adicional: \$7,511.04 \$625.92 \$312.96 \$288.89 \$144.44

*Ingreso bruto, según el sentido de esta tabla, se refiere al salario antes de cualquier deducción, como los impuestos, impuestos sobre el Seguro Social, primas de seguro, contribuciones caritativas y bonos.

1. _____ Ya he sido aprobado(a) para recibir ayuda con las tarifas en el 2016 para las siguientes clases: _____

C. PARTICIPANTE - COMPLETE LAS SECCIONES DE "ADULTO" O "NIÑO" SEGÚN EL TIPO DE PROGRAMAS POR LOS QUE DESEA RECIBIR ASISTENCIA CON LAS TARIFAS

ADULTO

La solicitud de ayuda con las tarifas se limita a un curso por adulto por sesión*. Se requiere que los participantes adultos paguen 50% de la tarifa del curso. Marque lo siguiente:

1. _____ Mis ingresos familiares son o están por debajo del 185% del nivel de pobreza federal según lo señalado arriba. Conteste #2.
2. _____ Estoy solicitando una exención de pago y puedo pagar \$_____ de la tarifa, cantidad que he incluido con mi formulario. Si la solicitud de ayuda con las tarifas excede el 50% de la tarifa del programa, por favor explique e incluya prueba de ingresos: _____

NIÑO (17 AÑOS DE EDAD Y MENORES)

La solicitud de ayuda con las tarifas se limita a dos cursos por niño por programa por sesión*. Usted puede no pagar, como también puede hacer un pago parcial para los programas juveniles de MSCR si es que cumple con el requisito de recibir almuerzos gratis o a precio reducido. Aunque esté aplicando a la ayuda con las tarifas, le pedimos a los padres de familia/tutores legales que paguen el monto que les sea posible para las clases. Marque abajo:

1. _____ Mis ingresos familiares son o están por debajo del 185% del nivel de pobreza federal según lo señalado arriba. Conteste #2 y #3.
2. _____ Mi niño califica para almuerzo gratis _____ sí _____ no; o almuerzo reducido _____ sí _____ no.
3. _____ Estoy solicitando una exención de pago y puedo pagar \$_____ de la tarifa, cantidad que he incluido con mi formulario.

OFRECEMOS TRES SESIONES POR AÑO: - INVIERNO/PRIMAVERA, VERANO Y OTOÑO