



Community Consolidated School District 21

959 West Dundee Road • Wheeling, Illinois 60090
847.537.8270
www.ccsd21.org

Dr. Michael Connolly, Superintendent

Board of Education

Debbi McAtee, *President* • Bill Harrison, *Vice President* • Jessica Riddick, *Secretary*
Staci Allan • Arlen S. Gould • Dagmara Kalinowski • Phil Pritzker

Июль 2023 г.

Уважаемый родитель/опекун!

CCSD 21 предлагает семьям, имеющим на это право, помощь с оплатой школьных сборов, включая, помимо прочего, сборы на учебники, учебные материалы, экскурсии и школьные проекты. CCSD 21 освободит от уплаты школьных сборов учащихся, чей семейный доход соответствует требованиям, установленным в «Квалификационном руководстве» (Eligibility Guidelines) USDA.

Чтобы принять участие в программе, родитель или законный опекун школьника(ов) должен заполнить заявление на освобождение от сборов (Fee Waiver) и **предоставить подтверждение дохода**. Подтверждением дохода должен служить **один** из следующих документов:

- налоговая декларация за прошлый год;
- сертификационное удостоверение (Certification Notice) программы SNAP или TANF с указанием дат сертификации;
- документация, подтверждающая, что ребенок находится на патронатном воспитании;
- недавние квитанции о начислении заработной платы за один месяц с указанием суммы и периодичности получения зарплаты или письмо от работодателя с указанием размера зарплаты до удержания налогов и периодичности ее выплаты;
- письмо о пенсионном пособии по социальному обеспечению (Social Security), выписки о полученных пособиях или письмо о назначении пенсии;
- уведомление о праве на получение пособия от службы обеспечения занятости штата, корешок чека или письмо из офиса компенсации за производственные травмы (Workers' Compensation);
- постановление суда, соглашение или копии чеков, полученных в качестве алиментов на ребенка или на содержание бывшего супруга;
- если у вас нет дохода, нужно предоставить короткую записку, поясняющую, как вы обеспечиваете свою семью едой, одеждой и жильем и когда ожидаете получения дохода.

Обратите внимание: нужно ответить на все вопросы заявления и предоставить

подтверждение дохода, иначе ваше заявление будет отклонено. На обработку заявления может уйти до 10 рабочих дней.

ПОЖАЛУЙСТА, НЕ ПЛАТИТЕ СБОРЫ, ЕСЛИ ВЫ ЗАПОЛНЯЕТЕ ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ.

На ваш домашний адрес будет отправлено письмо с информацией о том, будете ли вы освобождены от уплаты сборов или нет. Если в удовлетворении заявления будет отказано, родитель или законный опекун школьника должен будет уплатить школьные сборы. Школьные сборы взимаются два раза в год, в июле и в феврале.

Если вы не согласитесь с решением округа, его можно будет обсудить с администратором школы по квалификационным вопросам Cindy Kile (Синди Кайл) по номеру 847-520-2706. Если вы захотите далее добиваться пересмотра решения, можно подать апелляцию на решение по телефону или письмом:

Michael Zagar
Director of Business Services/CSBO
959 West Dundee Road
Wheeling, IL 60090
847-520-2773

Вы можете повторно подать заявление на получение льгот в любое время на протяжении учебного года. Если сейчас вы не можете претендовать на льготы, но в будущем ваш семейный доход понизится, увеличится размер семьи или вы потеряете работу, то в этот момент вы можете подать новое заявление.

Просим обращаться с вопросами к Cindy Kile по номеру 847-520-2706.

С уважением,

Michael Zagar

Michael Zagar
Директор по коммерческим услугам/CSBO



Заявление об освобождении от оплаты школьных сборов на 2023-2024 г.
Для школ CEP: Field, Frost, Holmes, Kilmer, London, Tarkington, Twain и Whitman

Table with 4 columns: ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ШКОЛА/КЛАСС (только для учащихся), НОМЕР TANF/SNAP. Includes a note: 'Если вам не хватает места, чтобы указать всех членов семьи, пожалуйста, перечислите их на отдельном листе бумаги.'

Часть 2. Бездомный, мигрант, сбежавший из дома, приемный ребенок: [] Бездомный [] Мигрант [] Сбежавший из дома [] Приемный ребенок

Часть 3. Общий валовой семейный доход (до вычетов). Укажите суммы и частоту поступлений.

Table for income reporting with columns: ИМЕНА (УКАЖИТЕ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ПОЛУЧАЮЩИХ ДОХОД), Валовой доход и частота поступлений, Поступления от работы (до вычетов), Материальная помощь, пособие на ребенка, алименты, Пенсии, пособие по социальному обеспечению, Компенсация работникам, пособие по безработице и т.п. (любой другой доход).

Часть 4. Подпись. Fields for Date, Name of the adult member in print, and Signature of the adult member.

Часть 5. Контактные данные. Fields for Working phone number, Home phone number, and Home address (house number, street, city, zip).

Заявление о соблюдении конфиденциальности: Совет по образованию штата Иллинойс требует от школ собирать информацию с помощью данной анкеты с целью помочь школам сообщать о праве учащихся на участие в федеральных программах предоставления льгот и программах штата.

Заявление об отсутствии дискриминации: в соответствии с Федеральным законом и политикой Департамента образования США, в данном учреждении запрещается дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста или инвалидности.

ТОЛЬКО ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ШКОЛЫ - НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ ЭТУ ЧАСТЬ [SCHOOL USE ONLY - DO NOT FILL OUT THIS PART]

INITIAL DETERMINATION | Annual Income Conversion: Weekly X 52 Every 2 Weeks X 26 Twice a Month X 24 Once a Month X 12

TOTAL INCOME \$ _____ Per: [] Week [] Every 2 weeks [] Twice a Month [] Month [] Year NUMBER IN HOUSEHOLD: _____

[] Fee Waiver Approved [] Fee Waiver Denied - Reason: [] income too high [] incomplete application

Signature of Determining Official: _____ Date: _____