



Oficina de Consejería Escolar
Escuela Secundaria de Pawling 334-435
30 Wagner Rd Pawling, NY 12564
845.855.4615 Fax: 845.855.4678
www.pawlingschools.org

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE PAGO
Exámenes de SAT, ACT, PSAT
Pruebas de Colocación Avanzada
Solicitudes para la Universidad
Curso de Prep para el SAT
2017-2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Por favor verifique a continuación los requisitos de elegibilidad que califican a su hijo para una exención de cuotas:

___ El ingreso anual familiar del estudiante está dentro de las *Guías de Elegibilidad de Ingresos* establecidas por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) Servicio de Alimentos y Nutrición.

Número de Personas en el Hogar (incluyendo el estudiante)	Ingreso Anual Total Antes de Impuestos* (en el último año calendario)
1	\$22,311
2	\$30,044
3	\$37,777
4	\$45,510
5	\$53,243
6	\$60,976

*consultar en la página <http://www.fns.usda.gov/school-meals/income-eligibility-guidelines>

___ El estudiante está matriculado en un programa federal, estatal, o local que ayuda a estudiantes de familias de escasos recursos (por ej., programas de TRIO tales como Upward Bound).

___ La familia del estudiante recibe ayuda pública.

___ El estudiante vive en una vivienda pública subsidiada federalmente, casa de crianza o no tiene hogar.

___ El estudiante está bajo la tutela del estado o es huérfano

___ El estudiante está inscrito o es elegible para el Programa Nacional de Almuerzo (NSLP)

Firma del Jefe de Familia

Fecha