

Solicitud gratuita de autobús del 07/01/2024 à 6/30/2025

No se le dará aprobación si no completa la solicitud

Favor de completar una solicitud particular para cada estudiante.

Nombre y apellido (en caracteres de imprenta): _____

Número de identificación del alumno: _____ Escuela (marque una): MVHS LAHS AVHS Moffett HS

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Liste Vd. *todos los hijos (menores de 18 años) que viven en su casa* (sin incluir los que viven en otro lugar o en colegio):

Apellido	Nombre	Escuela	Grado

Liste Vd. también *todos los adultos (18 años o más) que viven en su casa y las rentas mensuales de cada uno:*

Nombre y apellido	Origen del ingreso		
	Ingresos mensuales antes de deducciones (todos empleos)	Pensión, Jubilación, Seguro social	Beneficios de CalWORKs, Sustentos para Niños, y alimentos

Recibe Vd. bonos alimenticios, AFDC o FDPIR? Sí___ No___ Proyecto # _____

Esta petición es para un hijo adoptivo? Sí___ No___ Ingresos mensuales del hijo _____

Certifico que toda esta información es verdadera y correcta, y que he dado cuenta de todos los miembros de la familia y de sus ingresos. Estoy de acuerdo en que los representantes de la escuela puedan verificar todos informes dados en las solicitudes. Me doy cuenta que podría ser procesado bajo leyes estatales y federales apropiadas por dar informes erróneos a propósito.

Firma del miembro adulto de la familia que completa este formulario: _____

Nombre completo (en caracteres de imprenta): _____

Seguro social #: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona postal: _____

Teléfono: (casa) _____ (empleo) _____

Sólo para la escuela.

Su solicitud está: aprobada _____
 negada _____ porque sus ingresos no le califican.
 negada _____ porque la solicitud no está completa, favor de completarla.