



Sliding Fee Scale Application

Community Education requires you to present proof of eligibility. Complete this form and contact your school's Site Coordinator for the after school program. You will provide the completed form to the Site Coordinator and your income verification. Site coordinators will verify eligibility and if your student is eligible will provide you with the monthly sliding fee scale rate that you qualify for.

Section A: Student Information and Basis for Sliding Fee Scale

Name of Student: _____

Grade Level: _____

School: _____

Name of Parent/Guardian: _____

Phone: _____

Total number of ALL PEOPLE living in the household: _____

Parents(s)/guardian(s) shall provide income eligibility documentation in the form of income tax returns, current pay stubs, W2 for previous year.

Section B: Income Verification for ALL household members.

Family Size	Income Range <small>\$10 monthly sliding fee scale</small>	Income Range <small>\$40 monthly sliding fee scale</small>
1	0 to \$21,979	\$21,980 and above
2	0 to \$29,637	\$29,638 and above
3	0 to \$37,296	\$37,297 and above
4	0 to \$44,955	\$44,956 and above
5	0 to \$52,614	\$52,615 and above
6	0 to \$60,273	\$60,274 and above
7	0 to \$67,961	\$67,962 and above
8	0 to \$75,696	\$75,697 and above

For each additional family member, add: \$7,693

I hereby certify that the information and documentation I have provided is true and correct to the best of my knowledge and belief. I also give authorized community education officials permission to use this form as a release to obtain information necessary for verification of eligibility.

Date

Parent's or Guardian's signature

OFFICE USE ONLY

Not eligible for sliding fee scale based on income verification

Eligible for \$10 monthly sliding fee scale based on income verification (section b.)

Eligible for \$40 monthly sliding fee scale based on income verification (section b.)

Income verification completed by C.E. Site Coordinator. Account change to Tier 1 in CEOS system.

Name: _____

Date: _____

Signature: _____



Solicitud de Tarifa Variable

El Departamento de Educación Comunitaria requiere que presente una prueba de elegibilidad. Complete este formulario y comuníquese con el Coordinador de su Escuela para el Programa Después de la Escuela. Usted entregará el formulario completo con su verificación de ingresos al coordinador escolar. Los coordinadores escolares verificarán la elegibilidad. Si el estudiante es elegible, le proporcionará la escala de tarifas mensuales por la cual usted califica.

Sección A: Información del estudiante y tarifa variable

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Nombre del padre o tutor legal: _____

Teléfono: _____

Número total de TODAS LAS PERSONAS que viven en el hogar: _____

El padre(s)/tutor(es) legal(es) proveerá documentos de prueba de elegibilidad por ingresos tales como impuestos anuales, talones de cheques o W-2 del año anterior.

Sección B: Verificación de los ingresos mensuales de todos los miembros del hogar

Cantidad de personas en el hogar	Ingresos	Ingresos
	Escala de tarifa variable -- \$10	Escala de tarifa variable -- \$40
1	0 a \$21,979	\$21,979 y más
2	0 a \$29,637	\$29,637 y más
3	0 a \$37,296	\$37,296 y más
4	0 a \$44,955	\$44,955 y más
5	0 a \$52,614	\$52,614 y más
6	0 a \$60,273	\$60,273 y más
7	0 a \$67,961	\$67,966 y más
8	0 a \$75,696	\$75,696 y más

Por cada miembro de la familia adicional, agregue: \$7,693

Por lo presente, certifico que la información y los documentos que he presentado son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender. Además, autorizo al personal de la escuela para que usen este formulario como un permiso para obtener la información necesaria para verificar mi elegibilidad.

Fecha

Firma del padre o tutor legal

SÓLO USO DE OFICINA/OFFICE USE ONLY

Not eligible for sliding fee scale based on income verification

Eligible for \$10 monthly sliding fee scale based on income verification (see section b.)

Eligible for \$40 monthly sliding fee scale based on income verification

Income verification completed by C.E. Site Coordinator. Account change to Tier 1 in CEOS system.

Name: _____

Date: _____

Signature: _____