



JUNTA DE EDUCACION, DISTRITO ESCOLAR DE LA
CIUDAD DE CINCINNATI OFICINA DE LA TESORERIA
P.O. BOX 5384, Cincinnati, Ohio 45201-5384

Julio, 2018

Estimado padre o tutor:

Todos nuestros estudiantes en los grados K-12 pagan una cuota anual de estudiante. La cuota se utiliza para pagar parte del costo de los materiales esenciales del aula. Este es un cargo que se paga una sola vez para todo el año escolar 2018-2019. El programa de cuotas para el año escolar no refleja ningún aumento del año escolar anterior.

Por favor complete el formulario de cuota del estudiante al reverso de esta carta y devuélvalo a la oficina de la escuela donde asiste su hijo junto con cualquier pago aplicable antes del 15 de octubre de 2018. Debe llenar un formulario por separado para cada niño.

Los pagos se pueden hacer en efectivo, giro postal o con cheque certificado (no se aceptan cheques personales) pagaderos a: Cincinnati City School District. Si paga en efectivo, por favor recuerde pagar con la cantidad exacta ya que nuestras oficinas no tienen cambio. Los pagos también pueden hacerse por Internet con tarjeta Visa, MasterCard, o con una cuenta de cheques válida visitando www.PayForIt.net

Como en años pasados, las cuotas se basan en el ingreso familiar y en el número de niños que usted tiene en el Distrito Escolar de la Ciudad de Cincinnati.

- Si algún miembro de su hogar recibe beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) o de Primero el Trabajo de Ohio (OWF, por sus siglas en inglés), usted debe completar la **Sección 2** del formulario para ser elegible para una exoneración de cuotas estudiantiles para el año en curso.
- Si usted califica para almuerzo gratis o reducido basado en los ingresos del hogar, sus estudiantes pueden ser elegibles para una exoneración de cuotas estudiantiles para el año en curso. Debe completar la **Sección 3** del formulario e indicar cuantos miembros hay en su hogar y su rango de ingresos.

Si tiene derecho a una cuota reducida, sólo podrá reducirse cuando presente el pago con el formulario. Cualquier cargo del 2017-2018 o del año escolar anterior no se ajustará una vez que el año escolar 2018-2019 comience el 15 de agosto de 2018.

Si usted tiene preguntas o inquietudes, por favor llame a la oficina de la escuela de su estudiante.

Sincerely,

Jennifer M. Wagner
Treasurer/CFO

SECCION 1 – Complete un formulario por cada estudiante en CPS Y devuelva con el pago a cada escuela que asiste cada estudiante.

Nombre del estudiante _____ ID del estudiante _____

Escuela que asiste _____ \$ Adjunto/Pagado por Internet (elijá uno con un círculo) \$

SECCION 2 – Exoneración por Elegibilidad de Beneficios

¿Recibe algún miembro de su hogar beneficios de SNAP o de OWF? Si No

- Al marcar "Si" y firmar en esta casilla debajo autoriza al Distrito Escolar a confirmar el estatus de la elegibilidad de su hijo(a) con el Departamento de Servicios de Alimentos, con la Oficina de la Tesorería, y/o con la oficina de la escuela. No complete la Sección 3 de este formulario. Para exonerarle del pago, debe entregar este formulario firmado a la oficina de la escuela de su hijo(a) para verificación.
- Si marca "No" por favor firme en esta casilla debajo y luego complete la Sección 3 de este formulario.

Firma del padre/tutor _____

Al firmar en esta línea, usted acepta que la información anterior es correcta.

School Office: Please ONLY send forms checked "Yes" AND signed in this section to the Food Services Department via pony mail for benefits verification. If confirmed, the Food Services Department will notify the A/R Department to waive the student fee. If not eligible, the form will be returned to the school, then please have parent/guardian complete Section 3 of this form for possible income eligibility. Do NOT send the form to the A/R Department.

SECCION 3 – Exoneración por Elegibilidad de Ingresos

Liste los Nombres y las Escuelas de sus otros hijos que asisten al Distrito Escolar de la Ciudad de Cincinnati, si tiene

Nombre del estudiante

Escuela que asiste

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Por favor, siga los siguientes pasos a continuación para calcular la cuota de su estudiante:
Para exonerar las cuotas, usted debe entregar este formulario firmado a las escuelas que asisten cada uno de sus hijos.

Paso 1 Número de adultos en el hogar
Número de niños en el hogar
Cantidad total de miembros en el hogar (THH Size)

+
=

(Incluya aquí a **TODOS** los niños de su hogar)

Paso 2 Busque arriba la Cantidad total de miembros en el hogar (THH Size) y marque con un círculo el rango total de ingresos en el hogar que se encuentra al lado derecho de la columna de cantidad de miembros en el hogar.

Ingreso Anual Total del Hogar

*Las cantidades enumeradas se basan en el Índice Federal de la Pobreza del 2018.
*Debajo de 130% *Entre 130% y 185% *Por encima de 185%

Miembros en el hogar Si su ingreso es igual o menor Si su ingreso es entre Si su ingreso es igual o mayor

Por ejemplo: Si la cantidad total de miembros en su hogar (THH Size) era 5 y su ingreso anual era \$41,000; usted debe marcar con un círculo en la columna del medio.

\$38,246 y \$54,427

	1	\$15,781 o menos	\$15,782 y \$22,459	\$22,460 o más
	2	\$21,397 o menos	\$21,398 y \$30,451	\$30,452 o más
	3	\$27,013 o menos	\$27,014 y \$38,443	\$38,444 o más
	4	\$32,629 o menos	\$32,630 y \$46,435	\$46,436 o más
	5	\$38,245 o menos	\$38,246 y \$54,427	\$54,428 o más
	6	\$43,861 o menos	\$43,862 y \$62,419	\$62,420 o más
	7	\$49,777 o menos	\$49,478 y \$70,411	\$70,412 o más
	8	\$55,093 o menos	\$55,094 y \$78,403	\$78,404 o más
	9	\$60,709 o menos	\$60,710 y \$86,395	\$86,396 o más
	10	\$66,325 o menos	\$66,326 y \$94,387	\$94,388 o más

Paso 3

A) Marque con un círculo la cantidad de niños que asisten a una escuela de CPS.

B) Busque el/los grado(s) al lado de la cantidad de niños.

C) Busque el rango de ingresos de la tabla anterior. Siga la columna hacia abajo para determinar la cuota a pagar.

Número de niños	Grado	Ingreso Anual Total del Hogar		
		Si su ingreso es igual o menor	Si su ingreso es entre	Si su ingreso es igual o mayor
		0.00	18.00	26.00
1	K-6	0.00	18.00	26.00
	7-8	0.00	21.00	31.00
	9-12	0.00	23.00	35.00
2	K-6	0.00	16.00	23.00
	7-8	0.00	20.00	29.00
	9-12	0.00	22.00	33.00
3 o más	K-6	0.00	12.00	18.00
	7-8	0.00	15.00	23.00
	9-12	0.00	17.00	25.00
A	B	C		

Firma del padre/tutor: _____

Al firmar en esta línea, usted acepta que la información anterior es correcta.

School Office: Please verify signature. Then reduce/waive student fee based on the amount circled above with applicable concurrent payment. Then file the form at the school in the student's cumulative file folder. If section 3 is completed, do NOT send the form to the A/R Department or the Food Service Department.