

WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT # 31

3131 Techny Road, Northbrook, Illinois 60062

(847) 272-6880 FAX (847) 272-4818

2022-2023 FINANCIAL AID APPLICATION for School Fees Only

See Federal Application for Waiver of Meal Fees

Боловсролын зөвлөл (The Board of Education) нь Боловсролын Зөвлөлийн мөрдөх бодлогод тусгасан журмын дагуу АНУ-ийн ХАА-ийн Хэлтэсээс (USDA) гаргасан орлогын хүснэгтэнд хамрагдах орлого багатай өрхийн хүүхдүүдэнд сургалтын төлбөрийн хөнгөлөлт эдлэх, төлбөрөөс чөлөөлөөлөгдөх боломж олгодог.

1. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

- **ТАВИГДАХ ШААРДЛАГА.** Хэрвээ тухайн өрхийн орлого нь Америкийн Нэгдсэн Улсын Хөдөө Аж Ахуйн Департаментээс (USDA) гаргасан Өрхийн Орлогын Түвшиний Гарын Авлагад (The Income Guideline) заасаны дагуу бага орлоготойд тооцогдох айлын хүүхдэд сургалтын төлбөр мөн сургуулийн өдрийн хоолонд санхүүгийн тусламжинд хандах эрхтэй болно. Сургалтын төлбөрт сургалтын төлбөр, технологи, 8-р ангийн төгсөлтийн баяр, төрөл бүрийн үйл ажиллагааны төлбөр хамрагдах бөгөөд дээрхи төлбөрүүд болон тээврийн хэрэгслээс чөлөөлөх болон хөнгөлөлт шийдвэрийг төлөөлөн удирдах зөвлөлийн 4:012 тоот шийдвэрээр батална. болон багтана.

Хөнгөлөлттэй/үнэгүй өдрийн хоолны хөтөлбөрт хамрагдахын тулд, Өрхийн болон Орлогын мэдээллийн өргөдлийн хамгийн сүүлийн хувилбарыг дараах холбоосоор орон бөглөнө үү.

Өрхийн болон Орлогын мэдээллийн өргөдөл (Household and Income Form)

https://www.isbe.net/Documents/69-72_hshld_income.pdf

2022 оны орлогын хүснэгт (FY2022 Income Eligibility Guidelines) -

<https://www.isbe.net/Documents/IEG-22.pdf>

Эдгээр өргөдлүүд нь шаардлагатай тохиолдолд шинэчлэгддэг.

Бусад төлбөрийн хөнгөлөлт/чөлөөлөх хүсэх өргөдөл, бид таны бөглөсөн *Өрхийн болон Орлогын мэдээллийн өргөдөл (Household and Income Form)* дээр тулгуурлан бусад хөнгөлөлт олгох эсэхийн шийдвэрлэх бөгөөд та бүрэн гүйцэт бөглөсөн өргөдөл болон дагалдах материалуудыг хавсарган дүүрэгийн оффист өгсөнөөр таны өргөдлийг хэлэлцах боломжтой болох юм.

Бусад төлбөр гэдэгт:

☐ Сургалтын төлбөр

☐ Тээврийн хэрэгсэл

☐ Үйл ажиллагаа

Та дараах материалуудыг өргөдөлийн хамт хавсарган өгнө үү. Таны хүсэлтийг хэлэлцэхийн тулд дараах материалуудыг бүрдүүлэхийг шаардана. Үүнд:

- Сүүлийн 3 удаагийн цалингийн баримт (цалингийн чек)
- Хамгийн сүүлд мэдүүлсэн татварын буцаалтын 1040 маягт, W2, 1099 маягт болон бусад татвартай холбоотой бичиг баримт (2021 оны татварын буцаалтын мэдэгдэлээ илгээсэн бол холбогдох материалууд)

WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT # 31

3131 Techny Road, Northbrook, Illinois 60062

(847) 272-6880 FAX (847) 272-4818

- Бэлэн мөнгөөр цалинждаг тохиолдолд ажил олгогч хувь хүн, албан байгууллагаас албан ёсны цалингийн тодорхойлолт
- Хэрвээ гэр бүл салсан бол гэр бүл цуцлалтын тухай шүүхийн шийдвэрийн хуулбар
- Өрхийн гишүүдийн мэдээлэл. Өрхийн гишүүдийн нэрсийн жагсаалт. Үүнд: эцэг эх, хүүхдүүд, өвөө, эмээ болон тус гэр бүлд хамт амьдардаг садан төрөл мөн садан төрлийн бус бүх хүмүүсийг багтаана.
- Сарын орлого. Өрхийн нийт орлого (татвар, нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөхөөс өмнөх) болон өрхийн гишүүн бүрийн орлогын хэмжээ, орлогын эх үүсвэр, цалин, тэтгэвэр, хүүхдийн тэтгэмж, ажилгүйдлийн тэтгэмж гэх мэт бүх орлогыг батлах баримтуудыг хавсаргана.
- Хэрэв Иллинойс Мужийн Нийгмийн Халамжийн Хэлтэсээс (Department of Human Services/DHS) олгодог Бэлэн Мөнгө, Эрүүл Мэндийн Даатгал болон SNAP тэтгэлгүүдийг эсвэл эдгээрээс аль нэгийг нь авдаг бол тэтгэлэг олгох шийдвэрүүдийг хавсаргана. *Хавсаргасан шийдвэрийн жишээ загварыг үзнэ үү.*

2. ӨГӨДӨЛ ХҮЛЭЭН АВЧ, ШАЛГАХ. Өргөдлийг хичээлийн жилийн аль ч хугацаанд хүлээн авч, шалгах боломжтой. Шаардлагатай тохилдолд өргөдөл гаргагчаас нэмэлт материал бүрдүүлж өгөхийг шаардана.

3. ӨӨРЧЛӨЛТИЙГ МЭДЭЭЛЛЭХ. Хэрэв тус санхүүгийн тусламж таны орлогын мэдээлэл дээр үндэслэн батлагдсан бол өрхийн орлого сард 50\$ (жилд 600\$)-р нэмэгдсэн болон өрхийг гишүүдийн тоо буурсан тохиолдолд 31-р Дүүрэгт даруй мэдэгдэнэ. Түүнчлэн та Хүнсний Талон (Food Stamp) эсвэл AFDC-ийн баримтын дугаар зэрэг дээр үндэслэн санхүүгийн тусламжид хамрагдахаар болсон бол эдгээр тэтгэмжүүдийг авахаа зогсоосон үедээ энэ тухай сургуульд даруй мэдэгдэх хэрэгтэй.

4. Та энэхүү өргөдлийн маягт дээрх бүх мэдээлэл үнэн зөв болохыг батлан гарын үсэг зуран баталгаажуулна.

5. ҮЛ ЯЛГАВАРЛАХ. Хүүхдийг арьс өнгө, үндэс угсаа, нас, хүйс, хөгжлийн бэрхшээлтэй зэргээр ялгаварлан гадуурхахгүй. Хэрэв та ямар нэгэн байдлаар ялгаварлан гадуурхагдсан гэж үзвэл Secretary of Agriculture, Washington, D.C. 20250 байгууллагад хандах эрхтэй.

6. ШУДАРГА ҮЙЛЧЛЭХ. Сургуулийн зүгээс гаргасан шийдвэртэй ямар нэг байдлаар санал нийлэхгүй бол энэ тухай сургуультай зөвшилцөж болно. Мөн та сургуулийн захиралд өргөдөл гарган шийдвэрийг нягтлуулах эрхтэй. Өргөдлөө дараах хаягаар илгээнэ үү. West Northfield School District 31, 3131 Techny Road, Northbrook, Illinois 60062.

7. МЭДЭЭЛЛИЙН НУУЦЛАЛЫГ ХАДГАЛАХ. Таны өгсөн мэдээллийг нууцлалын зэрэгт хадгалж, зөвхөн заасан зорилгоор ашиглана.

8. ӨРГӨДӨЛ ДАВТАН ГАРГАХ. Та хичээлийн жилийн аль ч хугацаанд тэтгэлэг, хөнгөлөлт хүсэж болно. Хэрвээ та тухайн үед шаардлага хангаагүй боловч дараа нь өрхийн орлого буурах, өрхийн гишүүн нэмэгдэх, ажилгүй болох тохиолдолд та дахин өргөдөл гаргах эрхтэй.

WEST NORTHFIELD SCHOOL DISTRICT # 31

3131 Techny Road, Northbrook, Illinois 60062

(847) 272-6880 FAX (847) 272-4818

САНАМЖ:

- Бүрдүүлэх баримт бичиг дутуу бол өргөдлийн хүлээн авах боломжгүй.
- Өргөдлийн маягт дээрх бүх асуултад хариулна.
- Шаардлагатай бүх бичиг баримтыг хавсаргана.
- Өргөдлийн маягтаа Дүүргийн Албанд яаралтай хүлээлгэн өгнө.
- Таны өргөдлийг баталсан эсвэл татгалзсан шийдвэрийг танд мэдээлнэ.
- Өргөдлийн маягт дээрх 4-р асуулт таны өгсөн бүх мэдээллийг үнэн зөвийг батлан гарын үсэг зурахыг хүсэх бөгөөд сургуулийн албан хаагч таны өгсөн бүх мэдээллийг шалгаж, баталгаажуулна.
- Дүүргийн зүгээс хичээлийн жилийн аль ч хугацаанд нэмэлт мэдээлэл хүсэх эрхтэй.
- Дээрх мэдээллийг уншиж танилцан, ойлгосон болохыг баталж гарын үсэг зурна уу.

.....

Эцэг Эх/Асран хамгаалагчийн гарын үсэг

.....

Сар/Өдөр/Он

Дүүргийн хэрэгцээнд

НИЙТ ОРЛОГЫН МЭДЭЭЛЭЛ: _____

Өргөдөл батлагдсан: ☐ Бүтэн хөнгөлөлт ☐ Хэсэгчилсэн хөнгөлөлт

Хөнгөлөлтийн дүн _____ (Хөнгөлсөн дүн)

Батлагдсан төлбөрийн дүн _____

Тодорхойлогдсон огноо: _____ Сургуулийн ажилтан: _____

Баталсан огноо: _____

[Календарийн 60 хоногт хандана.]