

# 经济援助申请 - 机密

## Wellesley 公立学校

所有文件都会保密处理, 详情不会透露给其他办公室或部门。  
 没有所需文件, 申请将无法处理。  
 请勿发送原件; 原件无法退还。您可以在 Wellesley 公立学校业务办公室复印文件。  
 如果未提供所有收入证明, 将会导致处理申请的延迟。

家长/监护人姓氏	名字	家庭电话	地址
其他家长/监护人姓氏	名字	家庭电话	地址

1a 请勾选家庭中的所有成年人, 并提供每个成年人的年收入:

本人	<input type="checkbox"/>	配偶	<input type="checkbox"/>		收入
其他	<input type="checkbox"/>	姓名	_____	关系	_____ \$ _____
其他	<input type="checkbox"/>	姓名	_____	关系	_____ \$ _____
其他	<input type="checkbox"/>	姓名	_____	关系	_____ \$ _____

1b 请列出所有您申请费用援助的学生:

请勾选适用于您申请援助的每一个选项:							
姓氏	名字	关系	当前年级	公交	体育	乐器课	其他*

\*其他"包括强制性的学校郊游和其他未特别列出的学校相关费用。请注意: 停车费、测试费、丢失书籍或罚款、PAWS 学费、儿童实验室学费和 1:1 (iPad) 费用不会被免除或减少。

请填写在税表上申报的成年人总数:

您在上述 1b 中列出的税表上申报的受抚养人总数:

您在上述 1a 和 1b 中列出的税表上申报的总数:

请注意: 此行填写的数字应  
该跟您最近一次报税的  
1040 表格第 6d 行一致。

2a 支持孩子的年度收入:

文件 (请提交适用的一项或多项)	选择是否已包含
1. 必填: 适用于所有成年家庭成员的美国国税局 1040 税表 (或 1040A 或 1040EZ)	<input type="checkbox"/>
2. 必需: 每位家庭成员最近两个 (2) 月的工资单	<input type="checkbox"/>
3. 失业补偿和解雇金	<input type="checkbox"/>
4. 补充保障收入 (SSI) 和残疾收入	<input type="checkbox"/>
5. 赡养费和子女抚养协议	<input type="checkbox"/>
6. 过渡援助信和福利: 781-388-7375 或 1-800-249-2007	<input type="checkbox"/>
7. 住房局验证/计算工作表	<input type="checkbox"/>
8. 第 8 节住房券	<input type="checkbox"/>
9. 寄养儿童文件 (寄养儿童被视为单独家庭处理, 不计入其居住家庭或监护人的收入)	<input type="checkbox"/>
10. 关于家庭状况变化、不可预见的医疗问题、就业变动、其他紧急事件或暂时困难的信息	<input type="checkbox"/>

成年家庭成员必须签署申请表。

本人证明 (承诺) 所有附在本申请表中的信息均为真实, 并且如实报告了所有收入。本人了解学校可能会根据我提供的信息获得联邦资金。本人了解学校官员有权验证 (检查) 这些信息。本人了解, 如果本人故意提供虚假信息, 本人的孩子可能会因此失去福利。

签名: \_\_\_\_\_ 正楷姓名: \_\_\_\_\_

邮寄至: Wellesley Public Schools Business Office attn.: Financial Assistance 40 Kingsbury Street, Wellesley, MA 02482