## Solicitação de Auxílio Financeiro Confidencial Escolas Públicas de Wellesley

Toda a documentação é tratada de forma confidencial e os detalhes não são compartilhados com nenhum outro

escritório ou departamento.

A SOLICITAÇÃO NÃO PODERÁ SER PROCESSADA SEM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

NÃO ENVIE ORIGINAIS; eles podem não ser devolvidos. Cópias podem ser feitas no Escritório Adm. das Escolas Públicas de Wellesley. O não fornecimento dos comprovantes de renda resultará em atraso no processamento da solicitação.

Sobrenome dos Pais/Responsáv	veis Primeiro N	Primeiro Nome		Tel. Residencial		Endereço		
Sobrenome dos Pais/Responsáv	veis Primeiro N	Primeiro Nome		Tel. Residencial		Endereço		
1a Marque os adultos pertend	centes ao núcl	eo familiar e ind	ique a ren	da anual d	e cada um:			
Outro         Nome							\$	a
1b Liste o(s) aluno(s) para o(s							<u> </u>	
	Marque os auxílios de interesse neste requ							ento:
Último Nome Pi	rimeiro Nome	iro Nome Parentesco S		•			s Outro*	
			<u> </u>				1	
*"Outro" incluiria viagens escolare				<u> </u>			0/200000	
nha 6d, Formulário 1040, da eclaração de imposto de renda (Tax eturn) mais recente.  2a Renda anual para sustenta		al constante na de	eclaração	de IR listada	a em 1a e 1b	acima:		
Documentação (Envie um ou mais que se aplicam)								Marque se incluído
1. <b>OBRIGATÓRIO:</b> Formulário de declaração de imposto de renda 1040 do <i>Internal Revenue Service</i> (ou 1040A ou 1040 EZ) para todos os adultos que residem na casa								
2. OBRIGATÓRIO: Contracheques de cada assalariado da família nos dois (2) meses mais recentes								
3. Indenização por desemprego e indenização por tempo de serviço.								
4. Renda de segurança suplementar (SSI, Supplemental Security Income) e renda por invalidez								
Acordos de pensão alimentícia e de apoio à criança								
6. Cartas de Assistência Transitória e Benefícios: 781-388-7375 ou 1-800-249-2007								
7. Planilha de Verificação/Cálculo da Autoridade Habitacional								
8. Voucher de Habitação da Seçã	ão 8							
Documentação para filho(a) ao da família em que estão residinde						ăo incluídos como	membros	
<ol> <li>Informações sobre mudanças outras emergências ou dificuldad</li> </ol>			nédicos im <sub>l</sub>	previstos, m	udanças na	situação empregat	ícia,	
Um membro adulto da família deve Eu certifico (atesto) que todas as pode obter fundos federais com informações. Eu entendo que, se d	informações ind base nas info	cluídas nesta soli rmações que for	neci. Eu	entendo qu	ie os funcioi	nários da escola p	oodem veri	
Assinatura: Nome por Extenso:								

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