

Las familias que tienen recursos financieros limitados y cumplen con los requisitos de la Guía Federal de Pobreza que se enumeran a continuación pueden solicitar una aplicación de exención de honorarios en línea.

**Directrices Federales de Nivel de Pobreza 2022**

Personas en la Familia / Agregado Familiar	Directriz de pobreza
1	13,590\$
2	18,310\$
3	23,030\$
4	27,750\$
5	32,470\$
6	37,190\$
7	41,910\$
8	46,630\$
Para familias/agregados familiares con más de 8 personas, agregue 4,720\$ por cada persona adicional.	

**Para Solicitar Una Exención De Honorarios:**

**El formulario de exención de honorarios DEBE enviarse antes de completar la solicitud en línea.**

1. Complete el formulario de exención de honorarios en su totalidad (consulte la página 3 de este documento).
  - a. **SE DEBE** completar un formulario separado para cada niño que solicite una exención.
  - b. La información proporcionada en todas las partes del formulario de exención de honorarios debe ser verdadera y precisa.
2. Obtenga los 2 documentos de respaldo necesarios para la parte 3, que **DEBEN** enviarse junto con su(s) formulario(s).
3. Obtenga la documentación de ingresos actuales para la parte 5, que **DEBE** ser enviada con su(s) formulario(s).
  - a. Consulte la página 2 de este documento para obtener una lista de la documentación aceptable.
4. Envíe el formulario de exención de honorarios y la documentación de respaldo e ingresos requeridos a la Matrícula abierta-Liderazgo y aprendizaje elemental. **Envíe la documentación necesaria en persona, por correo electrónico, por correo o por fax a:**

Open Enrollment-Elementary Leading and Learning  
 2700 Judge Fran Jamieson Way  
 Viera, FL 32940  
 Fax: 321-877-0914  
 Teléfono: 321-633-1000, extensión 11395  
 Correo Electrónico: [openenrollment@brevardschools.org](mailto:openenrollment@brevardschools.org)

**Proceso De Revisión:**

Una vez que se reciba el formulario y documentación requerida, el personal del distrito revisará el contenido del formulario y la documentación de respaldo para determinar si el estudiante es elegible para recibir una exención de honorarios. Espere 5-10 días laborables para completar este proceso de revisión.

**Aprobación/Denegación De Solicitud De Exención De Honorarios:**

Una vez que su formulario sea recibido y procesado, el personal del distrito le notificará el resultado por teléfono y/o correo electrónico.

Si se aprueba su exención, se le proporcionará un Código de cupón único para usar para el pago de la tarifa de solicitud en línea. **Sólo se otorga un código de cupón por niño por año escolar, y el código es bueno para una sola aplicación.**

**Documentación De Respaldo Para Adjuntar Al Formulario De Exención De Honorarios**

Para la parte 3 de la solicitud de exención de honorarios, el padre/tutor deberá presentar evidencia escrita de elegibilidad de exención de honorarios. *Se requiere un mínimo de 2 documentos de respaldo.*

<b>Parte 3: Criterios De Elegibilidad</b>	<b>Tipo de Documentación Que Se debe Proporcionar</b>
Elegibilidad Para Almuerzo Gratis/Reducido	El Distrito Verificará Que El Estudiante Reciba Almuerzo Gratis/Reducido; No Se Requiere Documentación De Respaldo
El Estudiante es Sin Hogar, Migrante, o Fugitivo	Carta/Documento De Beneficios De Asistencia Transitoria
El Estudiante Reside en una Casa de Acogida o Bajo Custodia del Estado	Formulario de Admisión Requerido para Jóvenes Bajo Custodia; Carta de Inscripción Escolar Proporcionada por el Trabajador Social del DCFS o el Departamento de Justicia Juvenil
El Estudiante Recibe Ingreso Suplementario De Seguridad (SSI)	Carta/Documento De Verificación Del Seguro Social
El estudiante Vive En Viviendas Públicas Subsidiadas Por El Gobierno Federal	Carta/Documento De Verificación
El Ingreso Anual Familiar del Estudiante Cumple con las Directrices Federales de Pobreza	El distrito Verificará Los Ingresos Familiares/Agregado Familiar Basándose en la Información Proporcionada en el Formulario y en La Documentación de Respaldo de Los Salarios Ganados (ver abajo)
La Familia del Estudiante Recibe SNAP o TANF	Carta/Documento de Verificación con Número TANF/SNAP
La Familia Del Estudiante Recibe Asistencia Pública	Carta/Documento De Verificación
Otros	Explicación de "Otro(a)" Dificultad para el Estudiante y / o la Familia del Estudiante con Documentación de Respaldo

Para la parte 5 de la solicitud de exención de honorarios, el padre/tutor deberá presentar evidencia escrita de elegibilidad de exención de honorarios. El ingreso actual es la cantidad de dinero que su hogar recibe (ingreso bruto) antes de las deducciones.

<b>Parte 5: Ingreso Bruto Total Del Hogar</b>	<b>Tipo de Documentación Que Se Debe Proporcionar</b>
Ganancias, Salarios, Salarios Para Cada Trabajo	Dos (2) Talones De Cheque De Pago Fechados; Carta Del Empleador Que Indica Salarios Brutos Pagados; Libros De Contabilidad O La Declaración De Impuestos Del Año Pasado Si Se Trabaja Por Cuenta Propia
Seguro Social, Pensiones O Jubilación	Carta De Beneficios De Seguro Social; Declaración De Beneficios Recibida; Aviso De Premio De Pensión
Compensación Por Desempleo, Incapacidad O Compensación Laboral	Aviso de Elegibilidad de la Oficina Estatal de Seguridad en el Empleo; Talón de cheque; Carta de Compensación Laboral
Pagos de Asistencia Social (TANF, SNAP, Asistencia General)	Carta De Beneficios De La Agencia De Bienestar Indicando Beneficios Recibidos
Manutención De Niños/Pensión Alimenticia	Decreto Del Tribunal; Acuerdo; Copias De Los Cheques Recibidos
Todos Los Demás Ingresos	Documentación Para Demostrar Otros Ingresos Recibidos
Sin Ingresos	Explicación de Cómo se Provee Comida, Ropa y Vivienda para el Agregado Familiar y Cuándo Se Espera Ingreso

**Parte 1: Seleccione un Tipo de Solicitud de Inscripción Abierta**– Si se aprueba, se otorga un código de cupón por niño por año escolar y es bueno para una sola solicitud en línea.

**2021-2022 Año Escolar**

a.  **Acabamos de Cambiar la Aplicación de Exención de Honorarios//Lista de espera continua** → Escuela Solicitada: \_\_\_\_\_

**2022-2023 Año Escolar**

a.  **Exención de Honorarios de la Opción de Ubicación Educativa** → Escuela Solicitada: \_\_\_\_\_

b.  **Exención de Honorarios de Oportunidad del Programa Educativo** → Escuela Solicitada: \_\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_

**Parte 2: Información Del Estudiante (Por Favor, Imprima Claramente)**

NÚMERO DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE (Obligatorio)	Apellido Del Estudiante	Primer Nombre	Fecha De Nacimiento
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Padre/Tutor	Número De Teléfono	Otro Número De Teléfono	
Dirección De Correo Electrónico	Escuela Actual	Grado Actual	

**Parte 3: Criterios De Elegibilidad: Compruebe Las Casillas Adecuadas: Un Mínimo De Dos**

- El estudiante Es Elegible para Almuerzo Gratis/Reducido *Si se selecciona, el distrito verificará; Docs. No se requiere; Debe completar la Parte 5*
- El Estudiante es Sin Hogar, Migrante, o Fugitivo *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Parte 5 no es requerida*
- El Estudiante Reside en una Casa de Acogida o Bajo Custodia del Estado *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Parte 5 no es requerida*
- El Estudiante Recibe Ingreso Suplementario De Seguridad (SSI) *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*
- El estudiante Vive En Viviendas Públicas Subsidiadas Por El Gobierno Federal *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*
- El Ingreso Anual Familiar del Estudiante Cumple con las Directrices Federales de Pobreza *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*
- La Familia del Estudiante Recibe SNAP o TANF *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*
- La Familia Del Estudiante Recibe Asistencia Pública *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*
- Otros (adjuntar páginas adicionales) *Si está marcado, adjunte los documentos de respaldo; Debe completar la Parte 5*

**Parte 4: Información Del Agregado Familiar**

¿Cuántos Miembros Totales En El Agregado Familiar? \_\_\_\_\_ ¿Adultos? \_\_\_\_\_ Niños/as? \_\_\_\_\_

**Parte 5: Ingreso Bruto Familiar Total** (Antes De Deducciones) *Adjuntar Documentación De Respaldo Para Cada Ingreso Listado*

Ingreso bruto y Con Qué Frecuencia Se Recibe - Ejemplo: \$100/mensuales; \$100/dos veces al mes; \$100/cada dos semanas; \$100/semanales

Enumerar Nombres De Miembros De Familia Que Ganan Ingresos	Ingresos De Trabajo (Antes De Las Deducciones)		Asistencia Social, Manutención De Niños, Pensión Alimenticia		Pensiones, Jubilación, Seguridad Social		Compensación Laboral, Desempleo, SSI, (Todos Los Demás Ingresos)	
	Cantidad	¿Con Qué Frecuencia?	Cantidad	¿Con Qué Frecuencia?	Cantidad	¿Con Qué Frecuencia?	Cantidad	¿Con Qué Frecuencia?
	\$		\$		\$		\$	
	\$		\$		\$		\$	
	\$		\$		\$		\$	
	\$		\$		\$		\$	

**Parte 6: Firma**

*Certifico que toda la información es verdadera y que todos los ingresos son reportados en esta solicitud. Entiendo que se requiere documentación escrita y que los oficiales de la escuela pueden verificar (verificar) la información.*

Fecha	Imprimir Nombre De La Persona Que Envía El Formulario	Firma De La Persona Que Envía El Formulario
-------	-------------------------------------------------------	---------------------------------------------

**SÓLO PARA USO DE OFICINA: Verificación Por Las Escuelas Públicas De Brevard**

Exención De Honorarios Aprobada: _____ Fecha: _____	Ingresos Totales: \$ _____ Por _____
Código De Cupón: _____	Número Total En El Agregado Familiar: _____
Exención De Honorarios Aprobada: _____ Fecha: _____	