



THE PUBLIC SCHOOLS OF BROOKLINE
333 WASHINGTON STREET
BROOKLINE, MASSACHUSETTS 02445

Solicitud de asistencia financiera
Año escolar 2024-2025

Solicitud anual de asistencia financiera

Estimado(s) padre(s)/guardián(es):

Esta es una solicitud anual de la familia/hogar para asistencia de múltiples programas. Este procedimiento de solicitud única cubre la mayoría de las tarifas escolares del año escolar completo, con excepción de las excursiones o programas opcionales y el almuerzo escolar, que necesitan una solicitud por separado para tarifas gratuitas/reducidas. Este formulario no es la inscripción de su hijo en los programas. Ningún empleado, entrenador, facultad o miembro del personal tiene la autoridad de eximir de ninguna tarifa o cargo sin la carta de determinación de ingresos provista por la Oficina de Finanzas.

La determinación del Programa de Ayuda Financiera de The Public Schools of Brookline está basada en los ingresos de **TODOS** los miembros del hogar. Cualquier persona que viva en su hogar debe presentar documentación de ingresos, incluidas las parejas domésticas, los familiares y cualquier otra persona que viva en esa dirección.

De la lista de documentos aceptados que figuran a continuación, envíe todos los que correspondan a su hogar:

Impuesto sobre la renta o asistencia de vivienda BHA:

1. Si presentó impuestos en 2023; necesitamos una transcripción del IRS de 2023 para todos los adultos que viven en el hogar. No aceptaremos documentación de presentación de impuestos de ninguna otra fuente que no sea el IRS (**no aceptamos el formulario 10-40**). Llame al 800-908-9946 o visite <https://www.irs.gov/>. En la página de inicio, haga clic en "Obtenga su registro de impuestos". Haga clic en "Obtener transcripción en línea". Disponible de forma gratuita, 5-10 días después de enviar la solicitud.
2. Planilla de determinación/cálculo de ingresos de la Autoridad de Vivienda de Brookline (solicite el documento más reciente al administrador del edificio de BHA). Este es el único documento requerido si el estudiante vive en una propiedad de BHA.

Otros ingresos: envíe una copia de los datos más recientes si recibe:

3. Si usted es padre soltero, necesitamos los Acuerdos de pensión alimenticia y Manutención infantil (para solicitar documentación de Manutención infantil, visite <https://www.mass.gov/orgs/child-support-enforcement-division> o llame al 617-660-1234);
4. Ingresos de seguridad suplementarios (SSI) e ingresos por discapacidad;
5. Compensación por desempleo e indemnización por despido;
6. Cartas y beneficios de asistencia transitoria (emitidos cada agosto o a solicitud de los padres);
7. Apoyo familiar: obsequios, donaciones, dinero de alguien fuera del hogar: presente una declaración jurada de apoyo familiar.

Otra asistencia de vivienda: presente una copia de la carta de determinación o declaración jurada de manutención:

8. Voucher de Vivienda de Sección 8;
 9. Apoyo de vivienda (por ejemplo, vivienda sin pago de alquiler, vive con familiares o amigos): presente una declaración jurada de apoyo familiar.
- *Los niños en acogida se manejan como un hogar y no se incluyen como miembro de la familia en la que viven o en los ingresos del hogar del padre con custodia.*
 - *Familias que viajan con VISA -*
 - Visa de no inmigrante (por ejemplo, una visa B, F, H o J) no es elegible para recibir asistencia financiera.
 - Visa de inmigrante y usted presentó una Declaración jurada de apoyo (por ejemplo, I-864, I-134) junto con su solicitud de Visa; usted no es elegible para recibir asistencia financiera.

Es necesario completar toda la información para tomar una determinación. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Una vez que se haga una determinación con respecto a la elegibilidad, se le notificará de esa decisión por carta. Por favor espere cuatro semanas para el procesamiento.

Para obtener más información, visite el sitio web de the Public Schools of Brookline: <https://www.brookline.k12.ma.us/>

Atentamente,
Dr. Susan K. Givens, Ed.D
Superintendente Adjunta de Administración y Finanzas

Tel: (617) 730-2425
financialassistance@psbma.org



THE PUBLIC SCHOOLS OF BROOKLINE
 333 WASHINGTON STREET
 BROOKLINE, MASSACHUSETTS 02445

Solicitud de asistencia financiera
Año escolar 2024-2025

Padre/Guardián Nombre	Padre/Guardián Apellido	Número de teléfono	Dirección (Calle, ciudad, Código Zip)
Otro padre/Guardián Nombre	Otro padre/Guardián Apellido	Número de teléfono	Dirección si es distinta de la anterior
Dirección de correo electrónico			

Nombre del dependiente/niño	Apellido	Grado 2024/25	Nombre de la escuela 2024/2025

Tamaño de la familia (total adultos + total dependientes)

Documentación requerida y aceptada (entregue copias de todas las que correspondan al ingreso anual de su familia)	Marcar si se adjunta
1. Transcripción IRS 2023 https://www.irs.gov/ (no el documento de impuestos 10-40)	
2. Planilla de determinación/cálculo de ingresos de la Autoridad de Vivienda de Brookline. Este es el único documento requerido si el estudiante vive en propiedad de BHA	
3. Acuerdos de Pensión alimenticia y Manutención infantil	
4. Ingresos de seguridad suplementarios (SSI) e ingresos por discapacidad	
5. Compensación por desempleo e indemnización por despido	
6. Cartas de Asistencia Transitoria y Beneficios	
7. Apoyo familiar: regalos, donaciones, dinero de alguien fuera del hogar	
8. Voucher de Vivienda de la Sección 8	
9. Apoyo de vivienda (por ejemplo, vivienda sin pago de alquiler, vive con familiares o amigos)	
10. Documentación para el niño en acogida	

ENVÍE LA SOLICITUD CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

La solicitud no será procesada sin la documentación requerida.

Todos los documentos son escaneados y luego triturados. Todos los documentos provistos se mantienen confidenciales, no se comparten con otras oficinas o departamentos y no se incluyen en ningún archivo del estudiante.

Un miembro adulto del hogar debe firmar la solicitud.

Certifico (doy mi palabra) que toda la información incluida en esta solicitud es verdadera y que se han informado todos los ingresos. Entiendo que la escuela obtendrá fondos federales según la información que proporcione. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar (revisar) la información. Entiendo que, si deliberadamente doy información falsa, mis hijos pueden perder beneficios y puedo ser procesado.

Firme aquí escribiendo su nombre completo: _____ **Fecha:** _____

ENVIAR POR CORREO ELECTRÓNICO ESTE FORMULARIO COMPLETADO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA A: FINANCIASSISTANCE@PSBMA.ORG