



**PADRE(S) / GUARDIAN(ES) CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD
PARA PASE GRATIS (FREE YOUTH PASS) PARA EL AÑO ESCOLAR 2008/2009**

Para averiguar que su hijo/s(a/as) califican para participar en el Programa de Pase Gratis para estudiantes del Marin Transit, padre(s)/guardián(es) deberán certificar que el ingreso familiar no pasa de los siguientes niveles. *La información en la solicitud es confidencial.*

Nombre de Escuela _____

Nombre del del niño(a)/niños(as) _____

Favor de poner un círculo alrededor del Salario y Tamaño de la familia:

ESCALA DE ELEGIBILIDAD PARA PASE GRATIS					
Tamaño de La familia (NUMERO DE INTEGRANTES EN LA FAMILIA)	Salario Anual	Salario Mensual	Salario Quincenal	Salario cada Dos Semanas	Salario Semanal
1	\$19,240	\$1,604	\$802	\$740	\$370
2	\$25,900	\$2,159	\$1,080	\$997	\$499
3	\$32,560	\$2,714	\$1,357	\$1,253	\$627
4	\$39,220	\$3,269	\$1,635	\$1,509	\$755
5	\$45,880	\$3,824	\$1,912	\$1,765	\$883
6	\$52,540	\$4,379	\$2,190	\$2,021	\$1,011
7	\$59,200	\$4,934	\$2,467	\$2,277	\$1,139
8	\$65,860	\$5,489	\$2,745	\$2,534	\$1,267
Por cada miembro familiar adicional, agregue:					
	+ \$6,660	+ \$555	+ 278	+ \$257	+ 129

Certificación del Padre(s)/Guardián(es):

Yo/Nosotros certifico que mi hijo/hijos califica(an) para el programa de transporte escolar gratuito como se señala arriba y que nuestra elegibilidad no pasa del **Salario Anual/Mensual/Quincenal/Cada dos Semanas / Semanal (subrayar adecuadamente)**. Yo/Nosotros estamos de acuerdo que el pase para estudiantes obtenido a través de este programa no puede venderse, transferirse, o regalarse y que si esto ocurriera, Yo/Nosotros entendemos que nuestro/a hijo(a)/hijos(as) no calificarán para participar en el Programa de Pase Gratis para Estudiantes del Marin Transit.

Firma(s) del Padre(s) / Guardián(es)

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha

Regrese Su Solicitud Completa a la Oficina de su Escuela