



**PADRE(S) / GUARDIAN(ES) CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD**

**PARA PASE PARA JÓVENES (YOUTH PASS) GRATIS PARA EL AÑO ESCOLAR 2019/2020**

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 esta solicitud es confidencial.

Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Niño(a)/Niños(as) \_\_\_\_\_ Grado(s) \_\_\_\_\_

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

ESCALA DE ELEGIBILIDAD PARA PASE PARA JÓVENES GRATIS					
Tamaño de la familia (Número de integrantes en la familia)	Salario anual	Salario mensual	Salario quincenal	Salario cada dos semanas	Salario semanal
<b>1</b>	\$23,107	\$1,926	\$963	\$ 889	\$ 445
<b>2</b>	\$31,284	\$2,607	\$1,304	\$1,204	\$602
<b>3</b>	\$39,461	\$3,289	\$1,645	\$1,518	\$759
<b>4</b>	\$47,638	\$3,970	\$1,985	\$1,833	\$917
<b>5</b>	\$55,815	\$4,652	\$2,326	\$2,147	\$ 1,074
<b>6</b>	\$63,992	\$5,333	\$2,667	\$2,462	\$ 1,231
<b>7</b>	\$72,169	\$6,015	\$3,008	\$2,776	\$1,388
<b>8</b>	\$80,346	\$6,696	\$3,348	\$3,091	\$ 1,546
<b>Por cada miembro familiar adicional, agregue:</b>					
	+ \$8,177	+ \$682	+ \$341	+\$315	+ \$158

**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 (como circundado anteriormente en el Escala de Elegibilidad para Pase para Jóvenes Gratis)**. Yo / Nosotros estamos de acuerdo que el Pase para Jóvenes proporcionada a través del Programa será utilizado para el uso único y expreso del estudiante(s) arriba mencionado(s). Yo / Nosotros estamos de acuerdo que el Pase para Jóvenes 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 para Jóvenes de Marin Transit.

\_\_\_\_\_  
Firma(s) del Padre(s) / Guardián(es)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma(s) del Estudiante(s)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Regrese Su Solicitud Completa a la Oficina de su Escuela**