

\*Una solicitud es suficiente para todos los estudiantes de la familia

# SOLICITUD DE TRANSPORTACIÓN

2018/2019

DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE ROSEVILLE

Devuelva la solicitud junto con el pago a RCSD, Departamento de Transportación, 1000 Darling Way, Roseville, CA 95678.  
Los pases de autobús se entregarán en la escuela durante las primera semana de escuela.

Nombre del/de la Estudiante(s):	Escuela:	Grado:	Género:

Domicilio:

Nombre de Padre, Madre o Guardián:	Teléfono:	Relación:
Nombre de Padre, Madre o Guardián:	Teléfono:	Relación:

Parada Solicitada AM:

Parada Solicitada PM:

Pases: Ida y Vuelta				Uso sólo para la Oficina				
	Pase Mensual	Pase Semi-Anual	Pase Anual	Cantidad Incluida	Pass Issued (circle type)	Approved Free	Approved Reduced	Staff Initials
1 Pase/familia	\$40	\$138	\$254					
2 Pases/familia	\$80	\$238	\$445					
3 o mas Pases/familia	\$120	\$337	\$634					
*Pase de kinder un sentido (si está disponible)	\$20	\$69	\$127					
Libro de entradas - 30 una sola vía \$39								

La tarifa se puede pagar en efectivo (exacto), cheque o giro postal dirigido a: RCSD. NOTA: Un cargo de \$10.00 será cobrado por cheques devueltos sin fondos. Devoluciones serán hechas solamente a estudiantes quienes dejen el distrito. Para mas información sobre los pases de autobús, por favor revise la Guía y Procedimientos para los Padres de las Cuotas de Transporte.

**\*LA TRANSPORTACIÓN PARA ALUMNOS DEL KINDER NO ESTÁ DISPONIBLE EN TODAS LAS ESCUELAS. SI ESTÁ DISPONIBLE, EL TRANSPORTE SE PROPORCIONARA ÚNICAMENTE DE IDA O VUELTA SEGÚN LO DETERMINE EL DISTRITO.**

## TRANSPORTACIÓN DE PRECIO REDUCIDO

Para solicitar transportación de precio reducido para sus hijos, complete esta porción de la hoja.

**\*\*Incluya una copia de registro de cheque de sueldo reciente, una hoja de elegibilidad de AFDC, u otra prueba de ingreso recibido.\*\***

Número total de personas que viven en su hogar:

Información sobre los salarios totales de la familia antes de las deducciones. Incluya los salarios de todos los miembros del hogar que trabajan (incluyendo a los padres, los hijos, los abuelos, etc.) y también pagos de asistencia social, de caja de jubilaciones, de seguro social, y de ingreso recibido.

Llene una:	Anual	Mensual	Semanal	Otro
	\$	\$	\$	\$

**\*\*Es necesario incluir la verificación de ingresos. La solicitud no será procesada sin esta verificación.**

En ciertos casos, los hijos adoptivos (foster) son elegibles para transportación gratuito sin hacer caso a los sueldos familiares. Si usted tiene hijos adoptivos (foster) que viven con su familia y quiere solicitar este servicio para ellos, por favor marque aquí \_\_\_\_\_. La oficina de transportación posiblemente se comunicara con usted para obtener más información acerca los hijos adoptivos para determinar la elegibilidad de transportación.

Certifico que toda la información de arriba es cierto y correcto. Comprendo que esta información se ha recibido en conexión con el comprobante de fondos del Estado de California; que los oficiales de las Escuela pueden verificar esta información; y que la mis interpretación deliberada podría someterme bajo procedimiento de la ley criminal.

Firma de Miembro Adulto de La Familia:

Fecha: