



**PADRE(S) / GUARDIAN(ES) CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD  
PARA PASE GRATIS (FREE YOUTH PASS) PARA EL AÑO ESCOLAR 2011/2012**

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:

<b>ESCALA DE ELEGIBILIDAD PARA PASE GRATIS</b>					
Tamaño de La familia (NUMERO DE INTEGRANTES EN LA FAMILIA)	Salario Anual	Salario Mensual	Salario Quincenal	Salario cada Dos Semanas	Salario Semanal
1	\$20,147	\$1,679	\$840	\$775	\$386
2	\$27,214	\$2,268	\$1,134	\$1,047	\$519
3	\$34,281	\$2,857	\$1,429	\$1,319	\$652
4	\$41,348	\$3,446	\$1,723	\$1,591	\$785
5	\$48,415	\$4,035	\$2,018	\$1,863	\$918
6	\$55,482	\$4,624	\$2,312	\$2,134	\$1,051
7	\$62,549	\$5,213	\$2,607	\$2,406	\$1,184
8	\$69,616	\$5,802	\$2,901	\$2,678	\$1,317
<b>Por cada miembro familiar adicional, agregue:</b>					
	+ \$7,067	+ \$589	+ \$295	+\$272	+ \$136

**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**