

**APLICACION PARA RECIBIR UN PASE DEL CAMION GRATIS O A PRECIO REDUCIDO  
 POR FAVOR LLENE SOLAMENTE UNA APLICACION POR FAMILIA**

Por favor incluya una de las siguientes verificaciones de sus ingresos. Talón de pago actual con la fecha y año de usted y su esposo/a o una copia de sus papeles de pago de impuestos o denos el CalWORKS o Número de Caso de estampillas de comida. **¡No se procesará su aplicación sin esta información!**

Enliste los nombres de los niños de su casa que asisten a las Escuelas de Windsor.

Apellido	Nombre	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

El número total de los miembros viviendo en esta casa \_\_\_\_\_

Nombres de todos los adultos, 21 años o mayores, viviendo en la casa y sus ingresos.  
 Ingresos incluyen salarios, pensiones, pagos para niños, pago por divorcio, seguro social y otras entradas

Apellido	Nombre	Número Seguro Social	Sueldo Mensual Bruto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Número de Caso CalWORKS \_\_\_\_\_ No. de Caso de Estampillas de Comida \_\_\_\_\_

Información del Empleo:

Padre o Guardián _____	Padre o Guardián _____
Empleado por: _____	Empleado por: _____
Dirección del Empleador _____	Dirección del Empleador _____
# Tel. Del Empleador _____	# Tel. Del Empleador _____

***Certifico que la información de arriba es verdadera, al tanto como yo se, y entiendo que el Distrito Unificado Escolar de Windsor puede cancelar o negar nuestra elegibilidad bajo este programa por cualquier mal uso o la venta de los pase o mal representar cualquier hecho o circunstancia conectada a esta aplicación.***

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Domicilio del Apicante: \_\_\_\_\_  
 Dirección para el Correo del Apicante \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono en el Día \_\_\_\_\_