



**NATICK PUBLIC SCHOOLS**  
**PEDIDO DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA 2026–2027**

Para solicitar assistência financeira para os programas abaixo, este formulário deve ser preenchido anualmente.

- Taxas de computador portátil (Laptop)
  - Taxas atléticas interescolares
  - Taxas de música instrumental
- Programa de atividades pós-escolares / Early Bird
  - Pré-escola de Natick
  - Programa de Verão de Natick
  - Transporte escolar

O Programa de Refeições Escolares Gratuitas e a Preço Reduzido é um programa federal separado. A elegibilidade para refeições gratuitas ou reduzidas não qualifica automaticamente o aluno para assistência financeira nos programas de laptop, atletismo, música ou atividades pós-escolares. Este formulário deve ser preenchido anualmente para solicitar assistência financeira para qualquer um desses programas.

#### CRITÉRIOS DE QUALIFICAÇÃO

Sua família poderá se qualificar para assistência total ou parcial se a renda familiar anual total for igual ou inferior aos limites abaixo:

Tamanho da Família	Diretrizes Federais de Pobreza	130% Poverty Guideline <= Free	185% Poverty Guideline <= Reduced
1	\$15,960.00	\$20,748.00	\$29,526.00
2	\$21,640.00	\$28,132.00	\$40,034.00
3	\$27,320.00	\$35,516.00	\$50,542.00
4	\$33,000.00	\$42,900.00	\$61,050.00
5	\$38,680.00	\$50,284.00	\$71,558.00
6	\$44,360.00	\$57,668.00	\$82,066.00
7	\$50,040.00	\$65,052.00	\$92,574.00
8	\$55,720.00	\$72,436.00	\$103,082.00



Cada membro adicional	\$5,680.00		
-----------------------	------------	--	--

**REVISÃO E NOTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO** Envie o formulário preenchido ao Escritório de Negócios das Escolas Públicas de Natick. A solicitação será analisada em até duas semanas após o recebimento, e a decisão será enviada por e-mail ou carta.

#### PARTE 1 – Informações da Família

Liste todos os membros da família, incluindo você, declarados no imposto de renda e que residem no domicílio. Inclua também a escola e série dos alunos matriculados nas Escolas Públicas de Natick.

Sobrenome	Nome	Relação	Aluno NPS e	Escola	Série

#### PARTE 2 – Crianças em acolhimento/foster

Se aplicável, forneça a documentação exigida.

#### PARTE 3 – Elegibilidade para refeições gratuitas/reduzidas

Você foi aprovado para refeições escolares gratuitas ou a preço reduzido? SIM / NÃO

#### PARTE 4 – Documentação de renda

Documentação Necessária	Incluído	Motivo da ausência
-------------------------	----------	--------------------



Declaração de imposto de renda de 2025 ou transcrição do IRS		
Comprovante de pensão alimentícia		
Carta de benefícios SSI/SNAP/TANF		
Documentação de acolhimento/foster		

PARTE 5 – Declaração e Assinatura

Certifico que todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e completas.  
Entendo que a escola poderá verificar as informações apresentadas

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_