



FY 2018-2019

Request for Fee Adjustment (All information will be kept confidential)

Date of Application _____ **Reevaluation Date** _____

Family Last Name _____

Family's Gross Yearly Income \$ _____

Does your family have any extenuating financial circumstances? yes no

If yes, please explain.

If necessary, are you willing to provide copies of your pay stubs or last federal income tax return(s)?
yes no

If no, please explain

How much do you feel you can afford to pay at this time?

Tuesdays (full amount - \$200) - \$150 _____ \$100 _____ \$50 _____ \$25 _____

Thursdays (full amount - \$225)- \$170 _____ \$115 _____ \$60 _____ \$30 _____

Both days (full amount - \$400)- \$300 _____ \$200 _____ \$100 _____ \$50 _____

Other amount: _____

Parent Signature _____ Date _____

PLEASE CALL BOBBIE HINDEN, CENTER DIRECTOR AT 847/433-0377 EXT. 303 WITH QUESTIONS.

FOR OFFICE USE ONLY

Based on the information provided, Family Focus Highland Park has been able to adjust the fee for this family as follows:

Fall Session: _____ Winter Session: _____ Spring Session: _____

Center Director Signature

Date



Aplicación para Beca 2018-2019

Toda la información que se envíe será manejada de forma confidencial

Fecha _____

Apellido del que Aplica _____

Ingreso Bruto: _____ (Circule sólo uno) Anual Mensual Semanal

¿Su familia tiene alguna circunstancia financiera atenuante? sí no

En caso afirmativo, explíquelo por favor.

¿ De qué manera le afectará a su familia si no recibe la beca? _____

Si es necesario, ¿está dispuesto a proporcionar talones de pago o una carta de su empleador? sí no

Si no, por favor explique.

¿Cuántos integran la familia? (Incluyendo el que aplica, cónyuge/pareja y niños)? _____

¿Cuánto podría pagar en este momento?

Martes (monto total - \$200)- \$150 _____ \$100 _____ \$50 _____ \$25 _____

Jueves (monto total - \$225)- \$170 _____ \$115 _____ \$60 _____ \$30 _____

Ambos días (monto total - \$400)- \$300 _____ \$200 _____ \$100 _____ \$50 _____

Otra cantidad: _____

Firma _____ Fecha _____

Con preguntas, llamen a 847/433-0377 o email bobbie.hinden@family-focus.org.

FOR OFFICE USE ONLY

Based on the information provided, Family Focus Highland Park has been able to adjust the fee for this family as follows:

Fall Session: _____ Winter Session: _____ Spring Session: _____

Center Director Signature

Date