



## ABE/ESL: Tuition Waiver

Name: \_\_\_\_\_

Student ID Number: \_\_\_\_\_

To be eligible for an ABE/ESL Tuition Waiver your combined monthly household income (includes spouse if married) must be less than the figures for household size.

I hereby certify under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that my combined household income is less than the figures for household size.

X \_\_\_\_\_

Size of Family in your household	Annual Combined Household Income Cut-Off Amounts	Combined Household Monthly Income Cut-Off Amounts
1	\$16,293	\$1,358
2	\$21,858	\$1,821
3	\$27,423	\$2,285
4	\$32,988	\$2,749
5	\$38,553	\$3,213
6	\$44,118	\$3,676
7	\$49,683	\$4,140
8	\$55,248	\$4,604
9	\$60,813	\$5,068
10	\$66,378	\$5,531
11	\$71,943	\$5,995
12	\$77,508	\$6,459

Signature verified by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Qtr: \_\_\_\_\_  
(Instructor, Staff)



## BECA PARA CUBRIR LA COLEGIATURA DE ABE / ESL

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

Para ser elegible para la Beca que cubre el Total de su colegiatura. Su ingreso mensual sera requerido. Si usted es casado (a) la combinacion de su ingreso Mensual sera usado. La cantidad que usted hace al mes Debera de ser menos de lo que la tabla de figuras al lado indica por el numero de personas en su familia.

Yo declaro y Certifico bajo pena y juramento y bajo Las leyes de el estado de Washington que la informacion Que doy es correcta y que mi ingreso es menos de lo que Las figuras de ingreso familiar muestran en la tabla.

Firma \_\_\_\_\_

Numero de miembros en el Hogar	Cantidad Total de Ingreso <u>Anual</u> combinado en el Hogar	Cantidad Total de Ingreso <u>Mensual</u> combinado en el Hogar
1	\$16,293	\$1,358
2	\$21,858	\$1,821
3	\$27,423	\$2,285
4	\$32,988	\$2,749
5	\$38,553	\$3,213
6	\$44,118	\$3,676
7	\$49,683	\$4,140
8	\$55,248	\$4,604
9	\$60,813	\$5,068
10	\$66,378	\$5,531
11	\$71,943	\$5,995
12	\$77,508	\$6,459

Verificado Por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Qrt \_\_\_\_\_  
( Maestro o Ayudante)