

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## የሠመር ስኩል ዲስከቨሪ ፕሮጀክት ክፍያ በከፊል ወይም በሙሉ እንዲሠረዝ መጠየቂያ ማመልከቻ

Application for Partial or Full Waiver of Summer School Tuition for Project Discovery  
Office of the Chief Financial Officer  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
ዋና የፋይናንስ ኃላፊ ጽ/ቤት  
የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ

መመሪያ:- ይህ ቅጽ ከፕሮጀክት ዲስከቨሪ ማመልከቻ ጋር ይቅረብ

የተማሪው(ዋ) የMCPS መታወቂያ ቁጥር \_\_\_\_\_

የተማሪው(ዋ) ስም \_\_\_\_\_

አያት \_\_\_\_\_ መጠሪያ \_\_\_\_\_ አባት የመጀመሪያ ፊደል \_\_\_\_\_

እኔ የሚከተለውን (ከታች አግባብ በሆነው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ) አሟላለሁ:-

ለፕሮጀክት ዲስከቨሪ ለሚመዘገቡ ተማሪዎች	
የእርስዎ ገቢ እንደሚከተለው ከሆነ:-	እርስዎ የሚከፍሉት:-
የቤተሰብ ድጋፍ ኤጀንሲ/Family assistance agency(ከኤጀንሲው የተጻፈ ደብዳቤ ቅጂ ያስፈልጋል)	\$0 <input type="checkbox"/>
\$0-\$47,638	\$0 <input type="checkbox"/>
ከ\$47,638 በላይ	\$140 <input type="checkbox"/>

በዚህ ቅጽ ላይ የተገለጸው መረጃ/ኢንፎርሜሽን በሙሉ እውነት መሆኑን እና የጠቅላላ ቤተሰብ ገቢ በግልጽ ሪፖርት የተደረገ መሆኑ ትክክል እና እርግጠኛ ነው። በዚህ ቅጽ ላይ የተገለጹትን መረጃዎች/ኢንፎርሜሽን የት/ቤት ኃላፊዎች ለማረጋገጥ እንደሚችሉ ተረድቻለሁ። ሆነ ብዬ የስህተት መረጃ/ኢንፎርሜሽን ሰጥቼ ከሆነ የሰመር ትምህርት ክፍያውን ሙሉ በሙሉ መክፈል እንዳለብኝ ተረድቻለሁ/ገብቶኛል።

ወላጅ/አሳዳጊ (ስም ይጻፉ) \_\_\_\_\_

ፊርማ: ወላጅ/አሳዳጊ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_