



# Application for Tuition Remission Benefits

Complete one application for each student in each term for which you are applying for external tuition remission benefits and each year for which you are applying for RISD tuition remission benefits.

Contact [benefits@risd.edu](mailto:benefits@risd.edu) with any questions.

Employee Information	
Name:	Hire Date:
Job Title:	Best Method of Contact (preferred phone and/or email):
Student Information	
Name:	Date of Birth:
Is this an initial application or a renewal application? Initial      Renewal	Will the student be enrolled full-time in a two or four-year undergraduate degree program this term?      Yes      No
Year of Study:      First Year      Sophomore      Junior      Senior      Other:	
Academic Year:	Term of Study:      Fall      Spring      Other:
Student's School ID:	Student's Relationship to You:
School Information	
School Name:      RISD      RISD/Brown Dual Degree      Other:	
This school's academic calendar is based on: Semesters      Trimesters      Quarters	The date classes begin for this term of study:

## Signature and Certification

By signing this application, I certify the following:

1. The information listed on this application is complete and accurate, and the student receiving tuition benefits is my legal and tax dependent as defined by the Internal Revenue Service (IRS).
2. My student is enrolled in a two-year or four-year undergraduate degree program at an accredited college or university and is taking enough course credits to be considered full-time for the term for which I am applying for benefits, or has received prior approval to attend part-time due to a disability or chronic health condition.
3. Any change in my student's enrollment status will be reported immediately to the Benefits Department at [benefits@risd.edu](mailto:benefits@risd.edu) or (401) 454-6606.
4. I understand that tuition remission benefits become taxable starting in the calendar year my student turns 24.

**Applications for External Remitted Tuition must be attached with an itemized tuition invoice to your Supplier Invoice Request in Workday. Applications for RISD Remitted Tuition may be sent directly to [benefits@risd.edu](mailto:benefits@risd.edu).**

\_\_\_\_\_  
Employee Signature (required)

\_\_\_\_\_  
Date

## Formulário de Solicitação de Benefícios de Isenção/Remissão de Mensalidade

---

Preencha uma solicitação para cada aluno(a), em cada período letivo para o qual você estiver solicitando o benefício de isenção de mensalidade externa, e para cada ano para o qual você estiver solicitando o benefício de isenção de mensalidade da RISD.

Em caso de dúvidas, entre em contato pelo e-mail [benefits@risd.edu](mailto:benefits@risd.edu)

---

Employee Information: Informações do(a) Funcionário(a)	
Name	Nome
Hire Date	Data de contratação
Job Title	Cargo
Best Method of Contact <i>(preferred phone and/or email)</i>	Melhor forma de contato <i>(telefone e/ou e-mail de preferência)</i>

Student Information: Información del estudiante	
Name	Nome
Date of Birth	Data de nascimento
Is this an initial application or a renewal application? - Initial - Renewal	Esta é uma solicitação inicial ou uma solicitação de renovação? - Inicial - Renovação
Will the student be enrolled full-time in a two or four-year undergraduate degree program this term?	O(a) estudante estará matriculado(a) em tempo integral em um programa de graduação (2 ou 4 anos) neste período letivo?
Year of Study - First Year - Sophomore - Junior - Senior - Other	Ano de estudo - 1º ano - 2º ano - 3º ano - 4º ano - Outro
Academic Year	Ano acadêmico
Term of Study - Fall - Spring - Other	Período letivo - Outono - Primavera - Outro
Student's School ID	ID escolar do(a) estudante
Student's Relationship to you	Relação do(a) estudante com você

School Information: Informações da Instituição de Ensino	
School Name - RISD - RISD Brown Dual Degree - Other	Nome da instituição - RISD - Dupla Graduação RISD/Brown - Outra
This school's academic calendar is based on - Semesters - Trimesters - Quarters	O calendário acadêmico desta instituição é baseado em - Semestres - Trimestres - Quadrimestres
The date classes begin for this term of study	Data de início das aulas neste período letivo

Signature and Certification: Assinatura e Certificação	
By signing this application, I certify the following:	Ao assinar esta solicitação, certifico o seguinte:
1. The information listed on this application is complete and accurate, and the student receiving tuition benefits is my legal and tax dependent as defined by the Internal Revenue Service (IRS).	1. As informações fornecidas nesta solicitação são completas e corretas, e o(a) estudante que receberá os benefícios de mensalidade é meu(minha) dependente legal e fiscal conforme definido pelo Internal Revenue Service (IRS).
2. My student is enrolled in a two-year or four-year undergraduate degree program at an accredited college or university and is taking enough course credits to be considered full-time for the term for which I am applying for benefits, or has received prior approval to attend part-time due to a disability or chronic health condition.	2. Meu(minha) estudante está matriculado(a) em um programa de graduação de dois ou quatro anos em uma faculdade/universidade credenciada e está cursando créditos suficientes para ser considerado(a) estudante em tempo integral no período para o qual estou solicitando os benefícios, ou recebeu aprovação prévia para cursar em tempo parcial devido a deficiência ou condição crônica de saúde.
3. Any change in my student's enrollment status will be reported immediately to the Benefits Department at <b>benefits@risd.edu</b> or (401) 454-6606.	3. Qualquer alteração no status de matrícula do(a) meu(minha) estudante será comunicada imediatamente ao Departamento de Benefícios pelo e-mail <b>benefits@risd.edu</b> ou pelo telefone <b>(401) 454-6606</b> .
4. I understand that tuition remission benefits become taxable starting in the calendar year my student turns 24.	4. Entendo que os benefícios de isenção/remissão de mensalidade passam a ser tributáveis a partir do ano-calendário em que meu(minha) estudante completar 24 anos.

As solicitações de Mensalidade Remitida Externa devem ser anexadas, juntamente com uma fatura detalhada de mensalidade, à sua Solicitação de Fatura de Fornecedor (Supplier Invoice Request) no Workday. As solicitações de Mensalidade Remitida do RISD podem ser enviadas diretamente para **benefits@risd.edu**.