



2023-2024 SOLICITUD PARA AYUDA ECONÓMICA

Para considera su solicitud para una beca, por favor:
1. Conteste y firme esta solicitud, y
2. Anexe documentos de prueba de ingresos:
• Declaración de Impuestos al IRS del año 2020, o formas W-2, Y
• Un mes de talones de cheques de pago de un mes reciente de todos los adultos que viven en su domicilio y trabajan.
• Cartas de beneficios de cualquier recurso que se mencione en la sección 4

1. Nombre del Estudiante(s) Inscrito(s): _____

2. Nombres de los miembros del grupo familiar en su domicilio:

<u>Adultos</u>	<u>Otros Niños</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

3. Ingresos BRUTOS por cada cheque de pago – antes de deducciones de nómina (marque la frecuencia de pago):

Miembro 1 \$ _____	<input type="checkbox"/> semanal	<input type="checkbox"/> cada dos semanas <small>(i.e., cada otro viernes)</small>	<input type="checkbox"/> 2 veces al mes <small>(i.e., 1^o & 15)</small>	<input type="checkbox"/> mensual
Miembro 2 \$ _____	<input type="checkbox"/> semanal	<input type="checkbox"/> cada dos semanas <small>(i.e., every other Friday)</small>	<input type="checkbox"/> 2 veces al mes <small>(i.e., 1^o & 15^o)</small>	<input type="checkbox"/> mensual
Miembro 3 \$ _____	<input type="checkbox"/> semanal	<input type="checkbox"/> cada dos semanas <small>(i.e., every other Friday)</small>	<input type="checkbox"/> 2 veces al mes <small>(i.e., 1^o & 15^o)</small>	<input type="checkbox"/> mensual
Miembro 4 \$ _____	<input type="checkbox"/> semanal	<input type="checkbox"/> cada dos semanas <small>(i.e., every other Friday)</small>	<input type="checkbox"/> 2 veces al mes <small>(i.e., 1^o & 15^o)</small>	<input type="checkbox"/> mensual

Si trabaja independientemente o es dueño de su negocio: \$ _____ semanal mensual anual

4. Otros ingresos Mensuales:

Seguro Social/Retiro	\$ _____	Pensión Infantil	\$ _____
TANF	\$ _____	Desempleo	\$ _____
Estampillas de comida	\$ _____	Otro (especifique)	\$ _____

Certifico que la información anterior es, a mi leal saber y entender, verdadera y correcta y estoy de acuerdo en proporcionar prueba de ingresos actuales. Entiendo que la falta de prueba de ingresos adecuada me descalificará para recibir becas de ayuda económica.

Firma del Padre o Tutor

Nombre en Letra de Imprenta

Teléfono

Fecha