

Solicitud de Asistencia Financiera para la Matrícula Preescolar

(la solicitud no garantiza la reducción/exención de la matrícula)

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Nombre de Padre/Guardián _____ Fecha _____

Dirección de casa _____ Número de teléfono _____

Miembros del hogar: ¿La madre vive en casa? Si No

Si es así, nombre _____

¿El padre vive en casa? Si No

Si es así, nombre _____

¿Otros adultos en casa? Si No

Si es así, nombre(s) y relación con el estudiante _____

Nombres y edades de todos los niños: _____

INGRESO FAMILIAR

¿La madre tiene empleo? Si No

Si es así, nombre y dirección de empleador _____

Ingreso mensual (antes de impuestos) _____

¿El padre tiene empleo? Si No

Si es así, nombre y dirección de empleador _____

Ingreso mensual (antes de impuestos) _____

¿Están empleados otros adultos en el hogar? Si No

Si es así, nombre y dirección de empleador de otro adulto

Ingreso mensual (antes de impuestos) _____

Otros ingresos mensuales del hogar, como manutención infantil, compensación laboral, ingresos por alquiler, ingresos del Seguro Social, contribuciones en efectivo, etc. _____

Total de ingresos MENSUALES del hogar: _____ Adjunte comprobantes de todos los ingresos que entran en el hogar. ¿Qué cantidad está solicitando por mes (cantidad real en dólares) _____

¿Por cuánto tiempo piensa que necesitará esta asistencia de beca?

¿Cuál es el motivo de la solicitud de beca? Por favor explique en detalle e incluya cualquier circunstancia especial:

Con mi firma, certifico que todas las declaraciones anteriores son verdaderas y precisas.

Firma _____ Fecha _____

Número de teléfono celular _____ Número del trabajo _____

SOLO USO DE OFICINA

For Office Use Only Income Level (Federal Poverty Level) _____% Amount Awarded: _____

Authorized by _____ Title: _____ Date: _____

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a kdelaney@ssk12.org.