

# Arquidiócesis de Omaha

(Los formularios se tienen que completar y verificar por la dirección del high school y firmados por la familia)  
Regrese este formulario o un resumen verificado de hechos financieros para el solicitante **antes de 29 de marzo**

Nombre del High School: \_\_\_\_\_

Contacto Escolar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Padres/Guardianes

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Postal/Código Postal \_\_\_\_\_

## Alumnos Elegibles

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado en 2018-2019: \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado en 2018-2019: \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado en 2018-2019: \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Alumno asistiendo otra escuela de high school en la arquidiócesis : Nombre \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

## Verificación del Ingreso del 2017

Cantidad en el hogar: Adultos \_\_\_\_\_ Niños (bajo la edad de 19) \_\_\_\_\_

La cantidad total tiene que ser igual a las exenciones indicadas en el formulario IRS de impuestos del 2017.

### Impuestos del 2017

Ingresos brutos ajustados (del formulario IRS de impuestos) \$ \_\_\_\_\_

Sueldo, W-2 (Impuestos no fueron declarados) \$ \_\_\_\_\_

### Ingresos no Imponibles

Beneficios del Seguro Social (incluyendo beneficios recibidos por los dependientes) \$ \_\_\_\_\_

Manutención Infantil Recibida \$ \_\_\_\_\_

Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF) \$ \_\_\_\_\_

Apoyo Público/ AFDC/ADC \$ \_\_\_\_\_

SNAP (cupones para alimentos) \$ \_\_\_\_\_

Ayuda económica para matrícula escolar de la familia/amistades \$ \_\_\_\_\_

Indemnización Laboral \$ \_\_\_\_\_

Otros ingresos que no son imponibles \$ \_\_\_\_\_

**Ingreso total Familiar** \$ \_\_\_\_\_

Yo autorizo a la arquidiócesis a utilizar la información indicada anteriormente y libro a la arquidiócesis de cualquier responsabilidad que proviene por sus esfuerzos para obtener ayuda financiera.

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián

Anote: Utilice una hoja separada de papel para apuntar cualquiera otra información que propicie clarificación.

*Office Use Only*

Date Received:

**Página 2 Solamente para Scotus**

Scotus Central Catholic Jr/Sr High School

**Estado Paternal:** Los dos viven en casa [ ] Muerto: Padre [ ] Madre [ ] Divorciado [ ] Separado [ ]

Los estudiantes viven con: \_\_\_\_\_

La persona responsable por pagar la matrícula de los estudiantes: \_\_\_\_\_

**Otros hijos dependientes (que no van a asistir a Scotus)**

<b>Nombre</b>	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>Escuela a que asiste ahora</b>	<b>Grado en 2017-18</b>

Para ayudar con los gastos escolares, esperamos que los padres puedan ayudar en unas actividades voluntarias en Scotus, por ejemplo, la recaudación de fondos, la carpintería, la arquitectura paisajista, la plomería, la pintura.

1) Actividades de la recaudación de fondos [ ] **si** [ ] **no**

2) Servicio voluntario en un departamento escolar o oficina [ ] **si** [ ] **no**

If you have activity preference, write it here. \_\_\_\_\_

**Use estas líneas para darnos más información importante**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

*I certify that all the information provided on this form is true and complete to the best of my knowledge.*

\_\_\_\_\_

Firma de los padres/guardianes Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_