

Arquidiócesis de Omaha

Análisis financiero del solicitante

*El formulario debe ser verificado y firmado por personal del high school.
Se requiere la firma de la familia. Regrese este formulario a la escuela antes del viernes 30 de abril del 2021*

Nombre del High School: _____

Firma del director de la escuela _____ Fecha _____

Padres/Tutores

Nombre: _____ Relación _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Alumnos Elegibles

Nombre: _____ Grado en 2021-2022: _____ Raza _____

Nombre: _____ Grado en 2021-2022: _____ Raza _____

Nombre: _____ Grado en 2021-2022: _____ Raza _____

Estudiante que asiste a otro High School de la arquidiócesis: Nombre _____

High School _____

Verificación de Ingresos del 2020

Número de personas en el hogar: Adultos _____ Niños (Menores de 19) _____

El total tiene que coincidir con el formulario de impuestos del 2020 del IRS. Si no, debe adjuntarse una explicación.

Impuestos del 2020

Ingreso bruto ajustado (del formulario de impuestos del IRS) \$ _____

Salario, W-2 (Si no hizo declaración de Impuestos) \$ _____

Ingresos libres de Impuestos

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 colegiatura de la familia/amistades \$ _____

Indemnización Laboral \$ _____

Otros ingresos que no generan impuestos \$ _____

Ingreso total Familiar \$ _____

Autorizo a la arquidiócesis a utilizar la información indicada anteriormente y deslindo a la arquidiócesis de cualquier responsabilidad que provenga de 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:

Escuela Secundaria Scotus Central Catholic Jr/Sr

Los estudiantes viven con: _____

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

Todos los demás niños dependientes (no incluya a los estudiantes que se inscriban en Scotus):

NOMBRE DEL NIÑO	Sexo	Edad	ESCUELA ACTUAL	GRADO EN 2021-2022

Se espera que las familias que reciben asistencia con la matrícula tomen un papel activo en las actividades de voluntariado para Scotus Central Catholic. Por favor, compruebe las áreas en las que está dispuesto a participar: Scotus se pondrá en contacto con usted para ayudarle en esa área.

- 1) Actividades de recaudación de fondos [] sí [] no
- 2) Servicio voluntario en un departamento escolar o oficina. [] sí [] no
- 3) Voluntario para el mantenimiento [] sí [] no

En caso afirmativo, nombre una preferencia y su área de habilidades: _____

Utilice las siguientes líneas para cualquier información adicional que desee que sepamos.

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa a mi leal saber y entender.

Firma del padre/tutor

Fecha