



Columbus Cathólic Escuelas Análisis financiero del solicitante (2024-2025)

Padres/Tutores Nombre: _____

Indicar la relación hacienda un circulo alrededor de uno: Padres or Tutors

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Alumnos Elegibles:

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Nombre: _____ Escuela: _____ Grado en 2024-25: _____

Los estudiantes viven con: _____

Estado Parental: (por favor marque la línea que corresponda): Los dos viven en casa ____ Muerto ____

Divorciado ____ Separdo ____

Se espera que las familias que reciben asistencia con la matricula tomen un papel active en las actividades de voluntariado para Columbus Cathólic Escuelas. Por favor, diga “sí” cuando se le solicite.



VERIFICACIÓN DE INGRESOS DEL 2023
POR FAVOR ADJUNTE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DE 2023

Número de personas en el hogar: Adultos: _____ Niños: _____ (Menores de diecinueve)
(El total tiene que coincidir con el formulario de impuestos del 2023 del IRS. Si no, debe adjuntarse una explicación.)

Impuestos del 2023:

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 Temoral para Familias Necesitadas (TANF) \$ _____

Apoyo Público/ AFDC/ADC \$ _____

SNAP (cupones para alimentos) \$ _____

Ayuda económica para colegiatura de la familia amistasdes \$ _____

Indemnización Laboral \$ _____

Otros ingresos que no generan impuestos \$ _____

Ingreso total Familiar \$ _____

Para jardín de infantes a octavo grado, verifique si solicitó el Fondo de becas para niños: _____

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

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y complete a mi leal saber y entender. Autorizo a la Columbus Cathólic Escuelas a utilizar la información indicada anteriormente y deslindo a la Columbus Cathólic Escuelas de cualquier responsabilidad que provenga de sus esfuerzos para obtener ayuda financiera.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____