

Saint Joseph Notre Dame High School
Programa de Asistencia de Matrícula
2009-10

Todos los solicitantes para asistencia financiera deben completar esta forma junto con la solicitud de PSAS. Esta solicitud debe ser sometida a SJND para el 6 de febrero del 2009 (estudiantes nuevos) o el 13 de febrero (estudiantes regresando) junta con el resto de estos documentos:

- Impuestos federales del 2008 (con todos los documentos pertinentes)
- Formas W-2 del 2008; la forma 1099 (todos los documentos incluyendo la 1099-B), la forma K-1s

(Los impuestos federales del 2007 pueden ser presentados si sus impuestos de 2008 no están completos, pero sus impuestos del 2008 deben ser presentados para poder finalizar la solicitud y que la registración del estudiante sea completa).

DATOS SOBRE EL ALUMNO

Incluye todos los estudiantes de SJND que están solicitando asistencia financiera

<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>2009-10 grado del estudiante (circule)</i>			
_____	_____	9	10	11	12
_____	_____	9	10	11	12
_____	_____	9	10	11	12

DATOS FAMILIARES

Padre _____ /Padrastró _____ /Guardián 1 información _____

<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>
_____	_____

Madre _____ /Madrastra _____ /Guardián 2 información _____

<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>
_____	_____

INFORMACIÓN SOBRE SUS INGRESOS ACTUALS

Salario mensual entrante (elige la fuente de donde viene y indica la cantidad):

Padre/ Padrastró/Guardián Masculino salario mensual antes de deducciones \$ _____

Madre/Madrastra/Guardián Femenino salario mensual antes de deducciones \$ _____

Salario mensual que proviene de salario alimenticio \$ _____

Salario que viene de ayuda económica para los niños \$ _____

Contribuciones por parte de otros para el mantenimiento familiar (no basado en divorcio o separación) \$ _____

Otro salario familiar entrante:

Salario entrante basado en renta de propiedades \$ _____

Localización/Valor estimado/Promedio de porcentaje habitacional

_____ \$ _____ %

_____ \$ _____ %

Salario de Compensación al Trabajador (envíe verificación) \$ _____

Compensación al desempleado (envíe verificación) \$ _____

Interés/Dividendos \$ _____

Seguro Social \$ _____

Aparte de/Otras Fuentes \$ _____

Total de ingresos mensuales \$ _____

INFORMACIÓN AL CORRIENTE DE SUS GATOS

Incluya (enumera) todos los acreedores y exponga todas sus cuentas pendientes y los pagos mensuales.

Nombre de Acreedores Efectos personales o servicios Total que se debe Pago mensual

_____ Arrendador Hipotecario \$ _____ \$ _____
(Residencia principal únicamente)

_____ Pago de Asegurancia Medica \$ _____ \$ _____

_____ Asegurancia de Casa/Rentero \$ _____ \$ _____

_____ Pago de Asegurancia de Vida \$ _____ \$ _____

_____ Pago de Asegurancia de Auto \$ _____ \$ _____

_____ Impuestos de Propiedad \$ _____ \$ _____

_____ Utilidades (PGE, agua) \$ _____ \$ _____

_____ Telecomunicaciones
(Teléfono/celular, Internet) \$ _____ \$ _____

_____ Pagos de Auto \$ _____ \$ _____

_____ Comida \$ _____ \$ _____

_____ Ropa \$ _____ \$ _____

_____ Gastos Médicos/Dentales \$ _____ \$ _____

(No cubiertos por la asegurancia)

_____ Transportación \$ _____ \$ _____

_____ Pago de pensión alimenticia \$ _____ \$ _____

_____ Ayuda económica a otros \$ _____ \$ _____
miembros de familia

_____ Matrícula de otros niños de edad escolar (Si está recibiendo ayuda para
la matrícula para estos niños, por favor indíquelo en la sección de "otro
salario familiar") \$ _____ \$ _____

_____ Total de impuestos mensuales (federal, estatal) \$ _____

Total de gastos mensuales \$ _____

Certificación y Autorización de Padres o Guardianes

Declaramos y certificamos que toda la información que hemos proveído en esta solicitud de ayuda financiera es a lo mejor de nuestra sabiduría, completa y precisa. Además autorizamos a Saint Joseph Notre Dame High School para verificar toda la información que hemos reportado por los medios necesarios, incluyendo pero no limitado a obtener reportes de crédito, verificación de crédito, verificar empleo, verificar balances de crédito, etc. Entendemos que el penalty por reportes incompletos o mal representados nos obligará a pagar la matrícula completa y todas las cuotas por el año. Además, estamos de acuerdo a pagar cualquier obligación a la escuela Saint Joseph Notre Dame no cubierta por la ayuda financiera, si es que se nos da, en un tiempo como se prometió en el contrato de la matrícula.

Firmas:

___ Padre ___ Padrastro ___ Guardián 1

Fecha: _____

___ Madre ___ Madrastra ___ Guardián 2

Fecha: _____