

Formulario de Elegibilidad para Becas

Nombre de los estudiantes inscritos	Nombres de otros miembros del hogar*
1)	1)
2)	2)
3)	3)
4)	4)
	5)
	6)
	7)
	8)

Cuánto ingreso es su ingreso total y con qué frecuencia se recibe: hora, semanal, cada dos semanas, mensual, anualmente.							
Ganancias de trabajo antes de la deducción		Ayuda del Gobierno, manutención de hijos, pensión alimenticia		Pensiones, Seguro Social, beneficios, ahorro para el retiro		Algunos otros ingresos	
Ingresos	Con qué frecuencia	Ingresos	Con qué frecuencia	Ingresos	Con qué frecuencia	Ingresos	Con qué frecuencia
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	
\$		\$		\$		\$	

Tabla de ingresos federales de elegibilidad			
Tamaño del hogar*	Anual	Mensual	Semanal
1	21,776	1,815	419
2	29,471	2,456	567
3	37,167	3,098	715
4	44,863	3,739	863
5	52,559	4,380	1,011
6	60,255	5,022	1,159
7	67,951	5,663	1,307
8	75,647	6,304	1,455
Cada persona adicional	7,696	642	148

*Hogar incluye todas aquellas personas que actualmente residen en su hogar, esto puede incluir a las personas que no están en su familia

Al firmar a continuación, está comprobando que toda la información anterior es correcta en su conocimiento

Firma del Padre/Tutor _____

Favor de traer consigo prueba de elegibilidad junto con este documento llenado. La prueba incluye lo siguiente: Talon de cheque o pago, estado de cuenta de su banco, una carta firmada, declaración de impuestos W-2, una carta de prueba de ingresos