Aplicación para ayuda financiera de matrícula Otoño 2018-19

Estimado padre o representante:

Entendemos la obligación y el sacrificio que las familias hacen al inscribir a sus hijos en Mind-Builders Creative Arts Center. Estamos comprometidos a proveer ayuda financiera para apoyar a nuestros estudiantes nuevos y también a los que siguen con nosotros, y que califican para asistencia financiera. La asistencia financiera está basada en la información financiera de los padres/guardianes. Para que la escuela tome una decisión justa debe proveernos de toda la información necesaria.

Aunque Mind-Builders' está comprometido a servir a todos los alumnos calificados en nuestra comunidad, tenemos una cantidad limitada de ayuda financiera para las matrículas disponibles cada año, y desafortunadamente no podemos proveer asistencia financiera a todas las familias que lo merecen y necesitan.
Por favor entregue la aplicación completa antes de la fecha límite. **Cuando toda la ayuda financiera sea entregada, los aplicantes que queden seran colocados en lista de espera.** Aunque no hay garantía de que se pueda dar ayuda financiera, Mind-Builders continuará aceptando aplicaciones con la expectativa de que fondos adicionales estén disponibles durante el año.

- **Debe adjuntar una copia de su declaración de impuestos 2018 (Federal 1040 Tax Return).**
- Aquellos que reciban asistencia pública SSI deberán adjuntar una carta de presupuesto reciente.
- Los aplicantes que reciban ayuda por desempleo deberán adjuntar una historia de depósito reciente.
- La asistencia financiera está disponible para una clase solamente para los nuevos alumno y dos clases para los alumnos que regresan, a menos que el administrador apruebe lo contrario.
  Los descuentos por clases múltiples no son válidos para los que reciban ayuda financiera.
- **Los formularios deben ser completados en su totalidad y firmados. Todas las aplicaciones incompletas serán regresadas y habrá un retardo en el proceso.**

Nota: La ayuda financiera está reservada para familias que demuestren con su ingreso que realmente necesitan la ayuda. Todas las preguntas deben ser respondidas en tu totalidad. Como la asistencia es limitada les recordamos a aquellos que consideran aplicar que tambien hay diferentes planes de pago disponibles.

Acuerdo para asistencia de pago

INFORMACION FAMILIAR ◯ **Nuevo estudiante** ◯ **Reinscripción de estudiante(s)**

_____ _____ _____
Apellido del Padre o representante | Nombre | Relación con el estudiante (s)

_____ _____ _____
Apellido del 2do padre or Representante | Nombre | Teléfono celular o trabajo

_____ _____ _____ _____ _____
Dirección | APT# | Ciudad | Estado | Zip Code

_____ _____ _____
Teléfono celular | Teléfono de casa | Dirección de correo electrónico (imprimir claramente)

_____ $_____
Nombre del empleado | Salario Anual

_____ $_____
Nombre del 2do padre o representante | Salario Anual

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Estudiante _____ edad _____ Total de la matrícula $_____

Estudiante _____ edad _____ Total de la matrícula $_____

Estudiante _____ edad_____ Total de la matrícula $_____

Estudiante _____ edad_____ Total de la matrícula $_____

FUENTE DE INGRESOS DE LA FAMILIA (si hay otra diferente al empleo)

◯Beneficios por desempleo $_____ (monto semanal, incluya historia de pago)

◯Beneficios por asistencia pública $_____ (monto mensual, incluya carta)

◯SSI/Beneficios por invalidez $_____ (monto mensual, incluya carta)

◯Beneficios para apoyo de niños $_____ (monto semanal o quincenal, incluya carta)

PAGO DE MATRICULA

Ingreso mensual de la familia: $_____ Número de personas que viven en el hogar_____

Por favor mencione cualquier otro factor que le impida pagar _____

_____

¿Cuánto pudiera pagar mensualmente?: $_____

Si a mi hijo hija se le concede asistencia financiera yo estoy de acuerdo en: **(Por favor marque sus iniciales)**

- Yo seré responsable de todas las cuotas faltantes. _____
- **Yo seré responsable de todas las cuotas para el recital o producción** _____
- Yo seré puntual en el pago mensual, que se vence el primero de cada mes _____
- Yo seré responsable de que mi hijo asista a las clases regularmente _____

(Más de tres ausencias conllevarán a la revisión de la asistencia financiera y posible anulación).

Proceso de lista de espera: Cuando toda la ayuda financiera sea entregada, los aplicantes que queden seran colocados en lista de espera. Aunque no hay garantía de que se pueda dar ayuda financiera, Mind-Builders continuará aceptando aplicaciones con la espectativa de que fondos adicionales estén disponibles durante el año.

Yo confirmo que la información contenida en ésta aplicación es verdadera y correcta. Si mis circunstancias financieras cambian yo notificaré a Mind-Builders Creative Arts Center. En caso de que se determine que la información en ésta aplicación sea falsa o esté incorrecta, cualquier monto que haya sido concedido será inmediatamente considerado a convertirse en una deuda y ser pagada por mí a Mind-Builders Creative Arts Center.

_____ _____

Firma de padre o representante Fecha

_____ _____

Firma del co-aplicante Fecha

OFFICE USE ONLY

◯ Application complete
◯ All support documents submitted
◯ Copy of documents sent to committee
◯ Committee decision/award complete ◯ Awarded ◯ Denied
◯ Contract signed by parent