

**Saint Joseph Notre Dame High School**  
**Programa de Asistencia de Matrícula**  
**2011-12**

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 **4 febrero 2011** junta con el resto de estos documentos:

Impuestos federales del 2010 (con todos los documentos pertinentes)

Formas W-2 del 2010; la forma 1099 (todos los documentos incluyendo la 1099-B), la forma K-1s

(Los impuestos federales del 2009 pueden ser presentados si sus impuestos de 2010 no están completos, pero sus impuestos del 2010 deben ser presentados para poder finalizar la solicitud y que la registración del estudiante sea completa).

**DATOS SOBRE EL ALUMNO**

Incluya todos los estudiantes de SJND que están solicitando asistencia financiera

*Apellido Nombre 2010-11 grado del estudiante (circule)*

\_\_\_\_\_ 9 10 11 12  
\_\_\_\_\_ 9 10 11 12

**DATOS FAMILIARES**

Padre \_\_\_\_\_ /Padrastra \_\_\_\_\_ /Guardián 1 información \_\_\_\_\_

*Apellido Nombre Profesión Empleador*

\_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ /Madrastra \_\_\_\_\_ /Guardián 2 información \_\_\_\_\_

*Apellido Nombre Profesión Empleador*

Inscriba todos los otros hijos dependientes en su familia.

Nombre Edad Escuela para 2011-12 Matrícula (annual)

Recibir BASIC?

Sí/No

1. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE SUS INGRESOS ACTUALES**

Salario mensual entrante (elijá la fuente de donde viene e indique la cantidad):

Padre/ Padrastra/Guardián Masculino salario mensual antes de deducciones \$

\_\_\_\_\_ Madre/Madrastra/Guardián Feminina 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 basadas 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 GASTOS

Incluya (enumere) 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)

\_\_\_\_\_ Cuotas de Asociación de \$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

Dueños de Casa

\_\_\_\_\_ Pago de Asegurancia Médica \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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)



