



Girls Inc. de Carpinteria
Aplicación de Beca 2024/2025
 INFORMACIÓN CONFIDENCIAL



Nombre de Miembro: _____ Edad: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Nombre (Padre/Guardian 1): _____

Nombre (Padre/Guardian 2): _____

Lugar de empleo: _____

Lugar de empleo: _____

Posicion/Titulo: _____

Posicion/Titulo: _____

Trabajo #: _____ Cell #: _____

Trabajo #: _____ Cell #: _____

vive en el hogar

vive en el hogar

Total de niños en familia: _____ Number of adults in household: _____ **Total de miembros en familia:** _____

**Hogar incluye: personas relacionadas o no relacionadas que comparten una residencia. Incluidos los miembros del hogar temporalmente ausentes. Excluidos los niños de crianza temporal y los asistentes internos.*

Que cantidad siente que puede pagar su familia por este programa por semana? (**Favor de no dejar en blanco**) \$ _____

Ingresos		
Por favor, indique todos los tipos de ingresos mensual.		
	Padre/Guardian 1	Padre/Guardian 2
Sueldo, propinas (gross):	_____	_____
Asistencia Social:	_____	_____
Compensación de trabajo/ ingresos por discapacidad:	_____	_____
Pension de niño o divorcio:	_____	_____
Beneficios de Seguro Social:	_____	_____
Intereses, dividendos, etc.:	_____	_____
Otro:	_____	_____
Total:	\$ _____	\$ _____
Total		
\$ _____		

Firma: _____

Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Program: _____ Prog. Fees: \$ _____ % Given: _____ % Scholarship Amount: \$ _____ Family Pays: \$ _____

Approval: _____ Date: _____

Executive Director's Signature: _____ Date: _____

* Note: Only one signature is required*

Girls Inc. de Carpinteria
Aplicación de Beca 2024/2025

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Los siguientes artículos TIENEN con la solicitud de beca.

- Solicitud de beca totalmente completa, firmada y con fecha.
- Verificación de Ingresos:
 - 2 meses de documentación**
 - Talones de pagos
 - registros bancarios que muestren todos los depósitos
 - por favor de indicar otros ingresos no reflejados en los talones de pago provistos

0

Participar en un programa del gobierno federal

- Declaración de impuestos 2023
- Programa de Pago Alternativo (APP) de SBCEO, Medi-Cal (CenCal), Vivienda de la Sección 8 (HASBARCO), TANF, Medicaid, SNAP, Crédito Tributario por Ingreso del Trabajo, Crédito para Vivienda para Personas de Bajos Ingresos, WIC O SSI

Carta de Explicación:

Firma: _____

Fecha: _____