

APLICACIÓN DE BECA PARA 2010-11



EN ACOMPAÑARISMO CON

Fondos De Becas para Niños

Creating Hope and Opportunity In Children's Education



Para aplicar para Educativa CHOICE Grant:

Por favor lea la información siguiente, complete la aplicación, y someta este uso a la CHOICE. La OPCIÓN está aceptando actualmente solamente los usos para los niños jardín de la infancia que entra, o niños que transfieren de escuelas públicas en los grados 1 - 8.

I N F O R M A C I O N S O B R E A P L I C A C I O N D E B E C A

Su hijo de escuela primaria o secundaria (K-8):

- Que viva en Marion County?
- Califica para el programa de lonche "gratiz o reducido?"

Si seleccionan a su niño, este programa pagará una mitad de la cuota anual de su niño (hasta \$1,200) a las escuelas primarias más nonpublic (o fuera del público del distrito) en el condado de Marion.

| COLEJIATURA | CHOICE PAGA | USTED PAGA |
|-------------|-------------|------------|
| \$1,200 | \$ 600 | \$ 600 |
| \$2,000 | \$ 1,000 | \$ 1,000 |
| \$2,400 + | \$ 1,200 | \$ 1,200 + |

Siga estos tres pasos para aplicar para el programa:

- Complete la parte del frente de la aplicación apegada a esta forma y conteste la pregunta en la parte de atrás.
- Regrese la aplicación a Educational CHOICE.

Esto es todo! Si hay becas disponibles, CHOICE pagara directamente a la escuela. Todo lo que tiene que hacer es pagar su parte a su plaso. A su escuela se le requiere que mantenga prueba de ingresos y residencia archivado, asi que este preparado con esta documentación. Los grados de calificación anteriores no importan. Solo hay un limete de becas disponibles cada año, haci que no se demore. Regístrese hoy! El meta de CHOICE es de darle fondos de educación a cada niño hasta el 8vo grado. Le estamos dando a elegir. A hora solo esta en usted. Las concesiones se conceden en julio. Familias a quienes no reciba una concesión y no continúe califique para la OPCIÓN debe reaplicar cada año para la consideración de una concesión.

GUIA DE ELEJIBILIDAD DE SALARIO (1 de Julio, 2009 - 30 de Junio, 2010)**

Su hijo es elejible para CHOICE si el ingreso de su familia no excede el limete de guia en la tabla sobre rayada de enseguida.

| TOTAL EN HOGAR* | INGRESO ANUAL | INGRESO MENSUAL | INGRESO SEMANAL |
|-------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 2 | \$ 26,965 | \$ 2,246 | \$ 518 |
| 3 | \$ 33,874 | \$ 2,823 | \$ 651 |
| 4 | \$ 40,793 | \$ 3,399 | \$ 784 |
| 5 | \$ 47,712 | \$ 3,976 | \$ 917 |
| 6 | \$ 54,631 | \$ 4,552 | \$ 1,051 |
| 7 | \$ 61,550 | \$ 5,129 | \$ 1,184 |
| 8 | \$ 68,469 | \$ 5,706 | \$ 1,317 |
| Para cada Miembro Adicional. Añida: | + \$ 6,919 | + \$ 577 | + \$ 133 |

INGRESOS INCLUYEN LO SIGUIENTE:

Sueldo de Trabajo

- Sueldos, salarios, y propinas
- Benefisios de huelga
- Compensación de desempleo
- Compesación de trabajo
- Ingreso de negocio propio o granja

Avuda de Gobierno, Pención alimenticia, y Pención

- Pagos de asistencia publica
- Pagos al gobierno
- Pagos de pención
- Pagos de pención alimenticia

Pensiones, Juvilado, y Seguro social

- Pensiones
- Ingreso de juvilacion
- Seguro Social
- Pagos de veterano
- Ingreso de seguro Social Supplemental

Otro Ingreso

- Ganancias de una segundo trabajo
- Beneficios de invalidez
- Intereses o beneficios
- Dinero en efectivo sacado de cuenta de ahorros
- Ingresos de herencia, fondos de fideicomiso, o inverciones
- Contribuciones de personas que no viven en su ca
- Ingreso de renta, o otros ingresos
- Cual quier otro dinero que haiga disponible

* Incluye adultos

A P L I C A C I Ó N D E L E S T U D I A N T E

P A R A U S O D E F A M I L I A S O L A M E N T E

ANOTE: Para aplicar, el estudiante debra vivir dentro de los limetes de Marion County. Por favor llene una aplicación por estudiante. La aplicación debe estar completamente llena y firmada por un padre .

CHEQUE UNA: Nuevo Solisitante Traslado

| | | | |
|---|---------------------------------|---|----------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: | | FECHA DE NACIMIENTO: | |
| ESCUELA PUBLICA ANTERIOR EN 2006-07 AÑO ESCOLAR: | | GRADO EL SEPTIEMBRE 1, 2010 (K(5)-8): | |
| NOMBRE DE ESCUELA QUE LE GUSTARIA QUE SU HIJO(A) ASISTIERA: | | | |
| NOMBRE DE PADRE O GUARDIAN: | | | |
| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | ESTADO: | CODICO POSTAL: |
| TELEFONO DE CASA: (317) | TELEFONO DE TRABAJO: () | NO TELEFONO, PERO SE PUEDE COMUNICAR AL: () | |
| DIRECCIÓN de e-mail: | | DISTRICTO DE LA ESCUELA DE LA RESIDENCIA | |

ATENCIÓN PADRES O GUARDIANES:

Por favor panga sus eniciales en seguida de cada comentario que endica que usted entiende y califica con todo requisito apuntado en la lista de en seguida.

- _____ Mi hijo(a) califica para el programa de loche “gratiz” o “reducido”.
- _____ Mi hijo(a) vive dentro del Marion County.
- _____ Como padre o guardian de este niño(a), yo promerto estar al tanto de la colejiatura y cotas de la escuela que asista mi hijo(a). (Pagos de beca continuar mientras usted este al corriente.)
- _____ Entiendo que CHOICE pagara la mitad de la colejiatura de mi hijo(a), hasta el maximo de \$1,200.
- _____ Yo autotizo para que las escuelas anteriores y presente pueda entegar records representantes de CHOICE para propositos confedenciales solamente.

| | |
|---------------------------|-------|
| FIRMA DE PADRE O GUARDIAN | |
| PARIENTESCO AL NIÑO(A) | FECHA |

*Despues de completar este lado de la aplicación, por favor desela a la escuela que elejio para que complete la parte de atras.
Luego regresela a la dirección:*

**Educational CHOICE Charitable Trust • One North Capitol Avenue, Suite 1250 • Indianapolis, IN 46204
(317) 951-8781**

