



Solicitud de Beca AAA Scholarship Foundation 2018-19 Programa de Becas para Escuela Privada de Florida

Fecha Límite publicada en nuestro sitio www.aascholarships.org

Becas son otorgadas en la base de primer completada, primer otorgada

Si usted inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de que usted haya recibido una CARTA DE OTORGAMIENTO y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), usted será responsable de la matrícula de

su estudiante y él/ella no calificará para becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor considere esto antes de inscribir a su(s) estudiante(s) en una escuela privada.

¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA AVERIGUAR.

- 1.) ¿La familia vive en Florida?
 - Sí, por favor pase a la pregunta # 2.
 - No, vivimos en otro estado. PARE - No continúe, su hogar NO es elegible.
- 2.) ¿Su estudiante entra a preprimaria hasta el 12º grado en Florida?
 - Sí, mi estudiante está entrando en preprimaria hasta el 12º grado en Florida. Por favor pase a la pregunta # 3.
 - No, mi estudiante NO va a ingresar en esos grados. PARE - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una Beca AAA en 2018-19.
- 3.) ¿Su estudiante estará entre las edades requeridas para asistir a la escuela para su estado en o antes del 1 de septiembre de 2018?
 - Sí, mi estudiante de Florida tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no, 22 años de edad o más el 1º de septiembre de 2018. Por favor pase a la pregunta # 4.
 - No, mi estudiante no cumplirá con los requisitos de edad para mi estado. PARE - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 4.) ¿Su hogar se encuentra dentro o debajo del nivel de ingreso máximo para el tamaño de su hogar?

2018- 2019 Ingreso Familiar/Tabla de Recursos Financieros

AAA considera a TODOS los miembros del hogar y sus ingresos. Para calcular el tamaño de su hogar, incluya todas las personas que viven juntas, ese es el tamaño del hogar. Ahora indique TODOS los ingresos anuales de todos los que viven en el hogar, ese es su ingreso anual total. Utilice estos dos números para consultar la tabla de ingresos para el tamaño del hogar y el ingreso

**Las pérdidas comerciales se deben ajustar a cero y por tanto, los ingresos totales se ajustarán respectivamente para determinar la elegibilidad de los hogares.*

Tamaño del hogar	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas hasta 100%	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas hasta 88%	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas hasta 74%	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas hasta 60%	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas hasta 50%
1	\$24,268	\$26,089	\$27,910	\$29,731	\$30,350
2	\$32,904	\$35,373	\$37,842	\$40,311	\$41,150
3	\$41,539	\$44,656	\$47,773	\$50,890	\$51,950
4	\$50,175	\$53,940	\$57,705	\$61,470	\$62,750
Persona Adicional:	\$8,636	\$9,284	\$9,932	\$10,580	\$10,800

- Sí, estamos en o por debajo de los ingresos listados para el tamaño de nuestro hogar. Por favor pase a la pregunta # 6.
 - No, nuestros ingresos exceden el límite mencionado para nuestro tamaño de hogar. PARE - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 5.) ¿Es el hogar/estudiante elegible de otra manera?
 - Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por alguna razón, incluyendo el proceso de auditoría interna. Por favor, continúe completando la solicitud en la página siguiente.
 - No, mi estudiante o nuestro hogar han sido descalificados/revocados de participar en el programa por alguna razón, incluyendo el proceso de auditoría interna en el pasado. PARE - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: FLdocs@aascholarships.org

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser proporcionada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.

E) DECLARACIONES JURADAS PARA QUIENES NO DECLARAN IMPUESTOS CON EL IRS

ATENCIÓN: Esta declaración jurada será aceptada como documentación de que esta persona no presentó la declaración de impuestos en 2017. Sin embargo, se le puede EXIGIR que usted proporcione la documentación que verifique el estatus de "No Presentó", en el transcurso de este año. TODOS los adultos del hogar que no presentaron los impuestos y no están registrados en la declaración de impuestos suministrada, deberán completar esta sección POR SEPARADO (o una copia de esta sección, si es más de una persona).

BAJO PENA DE PERJURIO DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE NO DECLARÉ LA DECLARACIÓN PARA EL AÑO 2017 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN QUE NO DECLARÉ. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS ESTAS DECLARACIONES SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

Yo, _____ no presenté una declaración de impuestos por la siguiente razón (marque una):
(Nombre)

<input type="checkbox"/> No he recibido ningún ingreso sujeto a impuestos.
<input type="checkbox"/> Mi ingreso gravable recibido fue inferior a la cantidad requerida para la presentación ante el IRS. Importe recibido: \$ _____
<input type="checkbox"/> Otros (explique) _____

Yo NO estaba obligado a presentar la Declaración de Impuestos Federales de 2016. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este aviso y adjuntado toda la documentación de ingresos.

Firma de la Persona que no Presentó la Declaración

Parentesco con el PADRE/GUARDIÁN A/B

F) INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Sólo complete para los estudiantes para quienes usted desea una beca)

Si solicita para más de 2 estudiantes, haga una copia de esta página antes de completar todas las preguntas.

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre:	Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA) <i>Certificado de Nacimiento Requerido:</i>
Número del Seguro Social del Estudiante:	Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Parentesco del alumno con el padre/guardián A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrino(a) <input type="checkbox"/> Otro (explíquelo)
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico o Asiáticas <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano
Grado al que el estudiante va a ingresar en agosto de 2018:	
Nombre de la escuela en la que estudió en 2017-2018:	
Condado de la escuela en la que estudió en 2017-2018:	
Tipo de escuela en la que estudió entre 2017 y 2018: <input type="checkbox"/> Pública* <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Piloto* <input type="checkbox"/> Virtual* <input type="checkbox"/> No aplica	
¿Recibe este alumno alguno de los siguientes artículos?: <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/Precio reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de alumno: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido	
<i>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2017-18 para ningún estudiante de su hogar. Transferido significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Becaria en 2017-18. Renovación significa que usted firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2017-18. Añadido significa que usted firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su casa en 2017-18, pero no para este estudiante.)</i>	

Estudiante # 2 Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre:	Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA) <i>Certificado de Nacimiento Requerido:</i>
No. de Seguro Social del Estudiante:	Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Parentesco del alumno con el padre/guardián A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(s) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrino(a) <input type="checkbox"/> Otro (explique)
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico o Asiáticas <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano
Grado al que el estudiante va a ingresar en agosto de 2018:	
Nombre de la escuela en la que estudió en 2017-2018:	
Condado de la escuela en la que estudió en 2017-2018:	
Tipo de escuela en la que estudió entre 2017 y 2018: <input type="checkbox"/> Pública* <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Piloto* <input type="checkbox"/> Virtual* <input type="checkbox"/> No se aplica	
¿Recibe este alumno uno de los siguientes artículos?: <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/Precio reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de alumno: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido	

* Complete el formulario de la página 6 si el estudiante asistió a una escuela pública, piloto o virtual en 2017-2018

ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUYENDO LA PÁGINA DE LA FIRMA.

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: FLdocs@aaascholarships.org

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser proporcionada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.

G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS

La declaración de impuestos federales 2017 para nuestra casa fue: Presentada (Complete toda la Sección G)
 No se ha presentado (Consulte la sección Documentación Requerida)
 Yo/Nosotros no declaro/declaramos. Yo/Nosotros recibo/recibimos ingreso no tributable (Complete las secciones E y H)

1) Número total de exenciones declaradas en el formulario de impuestos federales (1040 línea 6d)	#
2) De la Sección de Ingresos incluya el Ingreso Total (Véase 1040 2016 línea 22 o 1040A línea 15)	\$
3) Ingreso neto proveniente * del trabajo por cuenta propia, granja, alquileres, y otros negocios. Vea líneas 12, 17 y 18 de 1040 de 2017 (Adjunte los anexos C, E y/o F de su IRS 1040)	\$
* Las pérdidas comerciales se deben ajustar a cero y por tanto, los ingresos totales se ajustarán respectivamente para determinar la elegibilidad de los hogares.	

H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS

Anote la cantidad total anual recibida por cualquier persona en el hogar entre el 1/1/17 y el 31/12/17. NO anote las cantidades mensuales

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en Efectivo (ATFN)	\$
2) Ingresos por Seguro Social (SSA/SSD, etc.) (Suministre documentación de todos los beneficiarios de la casa.)	\$	7) Cupones de alimentos	\$
3) Otros ingresos exentos (Trabajo por dinero en efectivo, Subsidio de Adopción y/o Crianza, Compensación al Trabajador,	\$	8) Asistencia de Vivienda (Sec. 8, HUD, parroquial, etc.)	\$
4) Regalos de la familia y/o amigos	\$	9) Préstamos de familiares y/o amigos	\$
5) Ahorro Personal/Cuentas de Inversión <u>usadas</u> para gastos de la casa en 2017. (No incluya los totales listados en la Sección J)	\$		

* Usted debe proporcionar la documentación del 2017 para los artículos 2-8; ya sea una declaración oficial de fin de año o la documentación mostrando las cantidades totales desde el 1/1/17 hasta el 31/12/17.

I) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA

1) ¿Usted renta o es dueño de su residencia?	<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> Soy el dueño
2) ¿Cuál es el pago de la hipoteca o del alquiler mensual?	\$	Al mes
a. Cantidad pagada por el hogar	\$	Al mes
b. Cantidad pagada por otras fuentes	\$	Al mes

J) CIRCUNSTANCIA INUSUAL (Díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de las de 2017)

<input type="checkbox"/> Pérdida de empleo	<input type="checkbox"/> Reducción de la manutención de los hijos	<input type="checkbox"/> Bancarrota
<input type="checkbox"/> Reciente separación/divorcio	<input type="checkbox"/> Cambio en el estatus de vida de la familia	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para el seguro de
<input type="checkbox"/> Cambio en la situación laboral	<input type="checkbox"/> Muerte en el hogar	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para la Seguro Social
<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos	<input type="checkbox"/> Cambio en la custodia	<input type="checkbox"/> Otro
Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte la documentación de todas las circunstancias marcadas arriba:		

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUYENDO LA PÁGINA DE LA FIRMA.
 ¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: FLdocs@aaascholarships.org**

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser proporcionada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.

K) ¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA DE BECAS AAA?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Renovando el hogar | <input type="checkbox"/> Volante, folleto o póster | <input type="checkbox"/> Búsqueda en Internet |
| <input type="checkbox"/> Otro pariente becario | <input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad | <input type="checkbox"/> Medios sociales (Facebook, Twitter) |
| <input type="checkbox"/> Referido por un amigo, familiar o colega de trabajo | <input type="checkbox"/> Anuncio o artículo en el periódico | <input type="checkbox"/> Comunicación del empleador |
| <input type="checkbox"/> Referido por la escuela privada | <input type="checkbox"/> Agencia estatal | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

L) FIRMAS DE CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

- Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de apoyo presentada en cualquier momento es verdadera, correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que si doy información que no es verdadera o si retengo información y mis hijos reciben una beca para la que no son elegibles, puedo ser castigado legalmente por fraude y la beca será negada o revocada.
- Certifico que ningún padre/guardián de un estudiante en esta solicitud es un propietario, operador, director o persona con autoridad equivalente para la toma de decisiones de una escuela privada elegible o no está en la escuela que mi estudiante frecuentará.
- Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento va a ser verificada, lo que podrá incluir archivo de ordenador, búsqueda de registros públicos, transcripciones del IRS y que puedo ser requerido a proporcionar otra información y/o documentación.
- Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el propósito de determinar la elegibilidad y para investigación.
- Entiendo que la AAA Scholarship Foundation no discrimina por razones de raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, nacionalidad o creencia política.
- Autorizo a la AAA Scholarship Foundation y su compañía de procesamiento de solicitudes para poner este formulario y la información en el mismo, a disposición de los organismos estatales correspondientes, como es requerido por la ley que rige a las becas. Autorizo que la solicitud y todos los archivos adjuntos sean devueltos a AAA Scholarship Foundation, de la compañía de procesamiento de solicitudes.
- Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que corresponden al programa como se establece en el Manual de los Padres y la Escuela, disponible en línea en www.aaascholarships.org.
- Entiendo que si me consideran elegible y se me otorga una beca, automáticamente, no tengo derecho a una beca en los años siguientes.
- Entiendo que si acepto una beca, es mi responsabilidad volver a aplicar y documentar mi elegibilidad cada vez que se requiera.
- Entiendo que si inscribo a mi estudiante en una escuela privada antes de que usted haya recibido una CARTA DE OTORGAMIENTO y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y él/ella no calificará para becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor considere esto antes de inscribir a su(s) estudiante(s) en una escuela privada.
- Doy mi consentimiento y estoy de acuerdo que la AAA Scholarship Foundation puede obtener información para la elegibilidad para que mi hijo(a) reciba comidas gratis o a precio reducido y leche, con el propósito de ayudar a determinar la elegibilidad de mi hijo(a) para el programa de becas de crédito tributario de Florida. Entiendo que esta información no será compartida con ninguna otra entidad o programa. Además, puedo limitar mi consentimiento a sólo aquellos programas con los que deseo compartir esta información.

M) FIRMAS (No se aceptan firmas electrónicas)

Padre/Guardián A _____ Fecha _____

Padre/Guardián B _____ Fecha _____

N) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

La solicitud DEBE incluir lo siguiente con la solicitud completa (y cualquier otra documentación solicitada):

- Copias de los certificados de nacimiento de todos los niños de 18 años y menores
- Declaración de Impuestos Federales firmadas de 2017 y todos los Anexos/Formularios (No se aceptan firmas electrónicas)
- Documentación de Renta Exenta de Fin de Año del 2017
- Carta/documentación de circunstancias anormales, si es necesario
- Certificado de Elegibilidad para transferir (página 6), si es necesario
- Acuerdo de Separación/Divorcio en su caso

Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completas y la documentación necesaria a:

AAA Scholarship Foundation
PO Box 15719
Tampa, FL 33684-0719

La tramitación de las solicitudes se completa normalmente dentro de 10 a 12 semanas una vez recibida TODA la documentación requerida.

Para comprobar el estado de tramitación de su solicitud, vaya a https://webportalapp.com/sp/aaasf_18

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: FLdocs@aaascholarships.org

Certificado de Elegibilidad de Florida para Transferir - Página 6

Este formulario es requerido si sus alumnos son transferidos a la AAA de otra Organización Becaria (BO) y debe ser proporcionado a la AAA con el fin de completar el procesamiento de su organización. Haga copias adicionales de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por la escuela que recibió fondos de la OFS para ese año escolar.

Yo/Nosotros _____ permitimos a la escuela que divulgue información sobre la historia de becas de mis hijos a la AAA Scholarship Foundation, Inc.

Firma del padre/guardián

Nombre del Estudiante:

Nombre de la Organización de Financiación de Becas :

Monto adjudicado y año escolar

Monto pagado y año escolar

Esto certifica que el estudiante mencionado anteriormente era el beneficiario de una Beca de Crédito Fiscal por los importes y períodos de tiempo mencionados anteriormente.

Firma y Fecha:

Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:

Nombre del Estudiante:

Nombre de la Organización de Financiación de Becas :

Monto adjudicado y año escolar

Monto pagado y año escolar

Esto certifica que el estudiante mencionado anteriormente era el beneficiario de una Beca de Crédito Fiscal por los importes y períodos de tiempo mencionados anteriormente.

Firma y Fecha:

Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:

Envíe este formulario por correo, con todas las páginas de la solicitud y documentación necesaria a:

**AAA Scholarship Foundation
PO Box 15719
Tampa, FL 33684-0719**

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: FLdocs@aaascholarships.org