



Aplicación de la Fundación Becas AAA -2019-20 Arizona Programa de becas basado en los ingresos

(Fecha límite actual para aplicar publicada en www.aascholarships.org)

Si inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de haber recibido una CARTA DE PREMIO DE BECAS y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF, por sus siglas en inglés), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y es posible que no

califique para la financiación de becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor, considere esto antes de inscribir a su estudiante (s) en una escuela privada.

¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETE LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN PARA SABER.

1.) ¿El hogar vive en Arizona?

- Sí, por favor continúe con la pregunta #2.
- No, vivimos en otro estado. **PARE** - no aplique, su hogar NO es elegible.

2.) ¿Está su estudiante entrando al jardín de infantes hasta el grado 12 en Arizona??

- Sí, mi estudiante está ingresando a K a 12 ° grado en Arizona. Por favor continúe cuestionando #3.
- No, mi estudiante NO entrará en esos grados. **PARE** no aplique, su estudiante no califica para recibir una Beca AAA para el año escolar 2019-20.

3.) ¿Estará su estudiante entre las edades requeridas para asistir a la escuela de su estado antes del 1 de septiembre de 2019?

- Sí, mi estudiante de Arizona tendrá por lo menos 5 años de edad pero no 22 años o más el **1 de septiembre de 2019**. Por favor continúe con la pregunta # 4.
- No, mi estudiante no cumplirá con los requisitos de edad de mi estado. **PARE**: no aplique, su estudiante no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2019-20.

4.) ¿Cumplirá su estudiante con el requisito de asistencia a la escuela pública de Arizona?

- Sí, mi estudiante ingresará a Kindergarten - No se requiere escuela pública. Por favor continúe con el # 5.
- Sí, mi estudiante que ingresó del 1° al 12° grado asistió al menos 90 días en una escuela pública de Arizona en cualquier momento del 2018-19: se requiere un formulario de asistencia a la escuela pública con la solicitud. Por favor continúe hasta el # 5.
- Sí, mi estudiante es dependiente de un miembro militar estacionado en Arizona. No se requiere escuela pública. Se requiere copia de las órdenes militares. Por favor continúe hasta el # 5.
- Sí, mi estudiante asistió a una escuela privada de Arizona y es un estudiante de renovación o de transferencia. Por favor continúe hasta el #5.
- No, mi estudiante no cumple con el requisito de asistencia escolar para el grado que está ingresando. **DETENER**: no aplique, su estudiante no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2019-20.

5.) AAA considera **TODOS** los miembros del hogar y sus ingresos. Para calcular el tamaño de su hogar, agregue a todas las personas con las que convive; Este es el tamaño de su hogar. Ahora agregue **TODAS** las ganancias anuales (gravables y no gravables) para todos en el hogar. Este es su ingreso anual total. Use estos dos números para ver la tabla de ingresos a continuación para el tamaño y los ingresos de su hogar. ¿Está su hogar al nivel o por debajo del tamaño de su hogar?

Tabla de ingresos / recursos financieros del hogar 2019- 2020				
<i>(Nuevo significa que no recibió una beca de ninguna organización en 2018-19 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en 2018-19. Renovación significa que firmó cheques de becas AAA para este estudiante en 2018-19. Add-on significa que firmó cheques de becas AAA para otro estudiante en su hogar en 2018-19, pero no para este estudiante.)</i>				
<i>* Las pérdidas comerciales deben ajustarse a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.</i>				
Tamaño del hogar	Nueva casa Máximo otorgado hasta: \$5,500 – grados k -8 \$6,800 – grados 9 -12	Renovación y Transferencia de Hogares Máximo otorgado hasta: \$5,500 – grados k -8 \$6,800 – grados 9 -12	Renovación y Transferencia de Hogares Máximo otorgado hasta: \$4,125 – grados k -8 \$5,100 – grados 9 -12	Nuevos, renovaciones y hogares de transferencia Máximo otorgado hasta \$2,750 – grados k -8 \$3,400 – grados 9 -12
1	\$23,107	\$24,980	\$28,103	\$31,225
2	31,284	33,820	38,048	42,275
3	39,461	42,660	47,993	53,325
4	47,638	51,500	57,938	64,375
Por Cada persona adicional añade:	\$8,177	\$8,840	\$9,945	\$11,050

- Sí, estamos en o por debajo de los ingresos indicados para el tamaño de nuestro hogar. Por favor continúe con la pregunta #6.
- No, nuestros ingresos están por encima del límite indicado para el tamaño de nuestro hogar. **PARE**: no aplique, su hogar no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2019-20

6.) ¿Es su hogar / estudiante elegible de otra manera?

- Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por ningún motivo, incluido 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 la participación en el programa por cualquier motivo, incluido el proceso de auditoría interna en el pasado. **PARE**: no aplique, su hogar no califica para una beca AAA para el año escolar 2019-20

2019-2020 Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas AAA-ARIZONA K-12 - Página 2

IMPORTANTE: Complete las respuestas solicitadas en los espacios en blanco que se proporcionan en este formulario; escriba N / A o 0 si los artículos no se aplican a usted

NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO

A) Padre/Tutor "A" Viviendo con el estudiante

Este individuo está obligado a firmar cheques de becas.

B) Padre/Tutor "B" Viviendo con el estudiante

Este individuo **no** puede firmar cheques de becas.

Padre A Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre		Padre B Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre	
Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: (REQUERIDO)	Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: (REQUERIDO)
Relación con el alumno: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastró <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro		Relación con el alumno: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastró <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	
Número de teléfono de casa	Número Celular	Número de teléfono de casa	Número Celular
Domicilio (físico) Dirección, Apt. # (debe ser la dirección de la calle, PO Box no es aceptable)			
Inicio Ciudad, Estado, Código Postal		Nombre de Condado	
Dirección postal (si es diferente a la anterior)			
Ciudad de correo		Estado de envío	Código Postal
Padre A es empleado por:	Teléfono del trabajo	Padre B es empleado por:	Teléfono del trabajo

C) INFORMACION DEL HOGAR

1) Número de personas que vivieron en su hogar durante 2018: Padres / Guardianes: _____ + NIÑOS: _____ + Otros: _____ = Total de arriba: _____ (Este es el "tamaño de su casa")	6) Haga una lista de los padres, que no viven en el hogar, para los niños que viven con Padre (s) A y B.	
	Nombre del padre sin custodia	El nombre del niño
2) ¿Cuál es el idioma que se habla en tu hogar? _____		
3) ¿Cuál es el estado civil actual del PADRE A? <input type="checkbox"/> Soltero nunca casado <input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de divorcio requerido) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado (se requiere acuerdo de separación) <input type="checkbox"/> Divorciado / Volvió a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Viviendo con Novio/a o prometido	7) ¿El PADRE A y / o B tienen un acuerdo de divorcio / separación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es Sí, proporcione una copia del acuerdo de divorcio / separación si no reclama a los hijos sobre sus impuestos para demostrar que viven con usted.)	
4) ¿El PADRE A recibe manutención para niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	8) Fecha de la separación (mes / año) o N / A:	
5) ¿Recibe el PADRE B manutención para niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	9) Fecha de divorcio (mes / año) o N / A:	

D) CLARIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR Enumere todas las personas que vivieron con los padres A y B durante 2018. Debe proporcionar todas las ganancias de 2018 y la documentación de asistencia para las personas a continuación (Formulario 1040 de declaración de impuestos federales, ingresos del Seguro Social, etc.) Anote a cualquier persona adicional que viva con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o hay un cambio, debe explicar en una hoja de papel por separado. Se requieren certificados de nacimiento para todos los niños menores de 18 años.

FAVOR DE IMPRIMIR NOMBRE	Relación con el padre A	Edad	¿Presentaron un 2018? ¿Declaración de impuestos federales? (marque uno)	Ingresos totales o asistencia recibida en 2018	Cuanto tiempo tiene esta persona vivió con PADRE A?
			SI No		
			SI No		
			SI No		

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad según la solicitud y la documentación originales.

2019-2020 Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas AAA-ARIZONA K-12 - Página 3
--

E) INFORMACION DE VIVIENDA

1) Usted alquila o es dueño de su residencia (marque una)?	<input type="checkbox"/> Alquilar	<input type="checkbox"/> Propio
2) ¿Qué es la hipoteca mensual o el pago del alquiler?	\$	Por mes
a. ¿Qué cantidad pagas?	\$	Por mes
b. ¿Qué cantidad es pagada por otros?	\$	por mes. Explique la relación con el padre A : _

F) INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Completa solo para estudiantes para los que quieres una beca)

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Estudiante SS #:	Género del estudiante : <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / tutor A: <input type="checkbox"/> Niño/hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina sobrino <input type="checkbox"/> Otro (Explique) _____	
Raza: <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
Estudiante de nivel de grado entrará en agosto de 2019:	
Nombre de la escuela a la que asistió 2018-2019:	
Condado de la escuela asistió en 2018-2019:	
Tipo de colegio al que asistió en 2018-2019 : <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplicable	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis / Reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1
Tipo de estudiante: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferir <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadir	
(Nuevo significa que no recibió una beca en 2018-19 para ningún estudiante en su hogar. <u>Transferencia</u> significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. <u>Renovación</u> significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2018-19. <u>Agregar</u> -on significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2018-19, pero no para este estudiante.)	

Estudiante # 2 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Estudiante SS #:	Género del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / tutor A: <input type="checkbox"/> Niño/hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina sobrino <input type="checkbox"/> Otro (Explique) _____	
Raza: <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
Estudiante de nivel de grado entrará en agosto de 2019:	
Nombre de la escuela a la que asistió 2018-2019:	
Condado de la escuela asistió en 2018-2019:	
Tipo de colegio al que asistió en 2018-2019: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplicable	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?:	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Stamp Estampillas de comida <input type="checkbox"/> FDPIR Lunch Almuerzo gratis / reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1
Tipo de estudiante: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferir <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadir	
(Nuevo significa que no recibió una beca en 2018-19 para ningún estudiante en su hogar. <u>Transferencia</u> significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. <u>Renovación</u> significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2018-19. <u>Agregar</u> -on significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2018-19, pero no para este estudiante.)	

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUIDA LA PÁGINA DE FIRMAS.
Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico AZdocs@aaascholarships.org**

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad según la solicitud y la documentación originales.

2019-2020 AAA- Aplicacion de beca de crédito fiscal para escuelas privadas ARIZONA K-12 - Página 4

G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS

La declaración de impuestos federales de 2018 para nuestra familia fue: D Presentada (Complete toda la Sección G) D Aún no declarada (Ver la sección de Documentación Requerida) Δ Yo / Nosotros no archivamos. Yo / Nosotros solo recibimos asistencia no imponible (**Complete la Sección H y el IRS no presentó la declaración en la página 8**).

1) Número total de dependientes enumerados en el Formulario 1040 de 2018	#
2) Ingresos totales reportados en el 2018 del Formulario 1040 línea 6 (Adjunte una copia firmada a mano de la declaración de impuestos, incluyendo todos los programas)	\$
3) Ingresos netos de negocios * de trabajo por cuenta propia, fincas, alquileres y otros negocios del Formulario 1040, Anexo 1, líneas 12, 17 y 18 (Adjunte los Anexos C, E y / o F de su Formulario 2018 1020)	\$

* Las pérdidas comerciales se ajustarán a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.

H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS

Anote la cantidad total anual recibida por todos en el hogar del 1/1 / 18-12 / 31/18. NO enumere las cantidades mensuales .

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en efectivo (TANF)	\$
2) Ingresos del Seguro Social (SSA / SSD, etc.) (Proporcionar Documentación para todos los beneficiarios en el hogar.	\$	7) Cupones de alimentos	\$
3) Otros ingresos no imponibles (Trabajo por dinero en efectivo, Adopción y / o Subsidio Temporal, Comp. De Trabajadores, Discapacidad, Pensión / Retiro, etc.)	\$	8) Housing Assistance (Sec. 8, HUD, parsonage, etc.)	\$
4) Regalos de familiares y / o amigos.	\$	9) Préstamos de familiares y / o amigos.	\$
5) Cuentas de ahorro / inversión personales utilizadas para gastos del hogar en 2018 (No incluya los totales enumerados en la Sección I)	\$		

*Usted debe proporcionar la documentación para las preguntas 2-9 del año 2018; ya sea una declaración oficial de fin de año o documentación que muestre los totales recibidos desde el 1/1 / 2018 -12 / 31/2018.

I) CIRCUNSTANCIA INUSUAL (díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de 2018)

<input type="checkbox"/> Pérdida de empleo	<input type="checkbox"/> Reducción de la pensión alimenticia	<input type="checkbox"/> Bancarrota
<input type="checkbox"/> Separación reciente / divorcio	<input type="checkbox"/> Cambio en el estado de vida familiar.	<input type="checkbox"/> Se convirtió en elegible para el seguro de discapacidad
<input type="checkbox"/> Cambio en el estado de trabajo	<input type="checkbox"/> Muerte de un familiar en la casa	<input type="checkbox"/> Se convirtió en elegible para el Seguro social
<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos	<input type="checkbox"/> Cambio de custodia	<input type="checkbox"/> Otro _____

*Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte documentación para todas las circunstancias marcadas anteriormente:

SEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUIDA LA PÁGINA DE FIRMAS Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico AZdocs@aaascholarships.org

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad basada en la solicitud y la documentación originales.

2019-2020 AAA Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas ARIZONA K-12 – Página- 5

K) ¿CÓMO ESCUCHAS SOBRE EL PROGRAMA DE BECAS AAA?

<input type="checkbox"/> Renovación del hogar	<input type="checkbox"/> Folleto, o cartel.	<input type="checkbox"/> Busqueda de internet
<input type="checkbox"/> Otro padre becado	<input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad	<input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)
<input type="checkbox"/> Referido por amigo, familia o trabajo. no asociarse con beca	<input type="checkbox"/> Anuncio de periódico o artículo	<input type="checkbox"/> Atraves del lugar de trabajo
<input type="checkbox"/> Referido por escuela privada	<input type="checkbox"/> Agencia del estado	<input type="checkbox"/> Otro: _____

L) FIRMAS DE CERTIFICACION Y AUTORIZACION

- ✓ Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, Correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento.
- ✓ Entiendo que si proporciono información que no es verdadera o si retengo información y mis estudiantes reciben una beca para la cual no son elegibles, puedo ser legalmente castigado por fraude y la beca será denegada o revocada.
- ✓ Certifico que ningún padre / tutor de un estudiante en esta solicitud es un propietario, operador, director o persona con autoridad de decisión equivalente de una escuela privada elegible o no en la escuela a la que asistirá mi estudiante.
- ✓ Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento será verificada, lo que puede incluir la comparación de archivos de computadora, la búsqueda de registros públicos, las transcripciones del IRS y que se me puede solicitar que proporcione otra información y / o documentación.
- ✓ Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el fin de determinar la elegibilidad y para la investigación.
- ✓ Entiendo que la AAA Scholarship Foundation no discrimina por motivos de raza, color, sexo, edad, discapacidad, Religión, nacionalidad o creencia política.
- ✓ Autorizo a la AAA Scholarship Foundation y su compañía de procesamiento de solicitudes a hacer que este formulario y la información que contiene estén disponibles para las agencias estatales correspondientes según lo exige la ley que rige las becas. Autorizo que la solicitud y todos los archivos adjuntos se devuelvan a la Fundación de Becas AAA de la empresa de procesamiento de solicitudes.
- ✓ Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que se aplican al programa tal como se establece en el Manual de escuelas y padres, disponible en línea en www.aaascholarships.org.
- ✓ Entiendo que si soy considerado elegible y me otorgan una beca, no tengo derecho automáticamente a una beca en los años siguientes.
- ✓ Entiendo que es mi responsabilidad volver a solicitar y documentar mi elegibilidad cuando sea necesario si acepto una beca.
- ✓ Entiendo que si inscribo a mi (s) estudiante (s) en una escuela privada antes de recibir una Carta de Adjudicación de la Beca y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), seré responsable de su matrícula y es posible que el / los estudiante (s) no califiquen para la financiación futura de la beca . Entiendo que la financiación no está garantizada.

Una organización de matrícula escolar no puede otorgar, restringir ni reservar becas basándose únicamente en la recomendación de un donante. Un contribuyente no puede reclamar un crédito fiscal si el contribuyente acuerda intercambiar donaciones con otro contribuyente para beneficiar al dependiente del contribuyente.

M) FIRMAS (Su firma debe estar escrito a mano. No se aceptan firmas electrónicas.)

Padre/Tutor A _____ Fecha _____

Padre/ Tutor B _____ Fecha _____

N) DOCUMENTOS REQUERIDOS

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

- Certificados de nacimiento requeridos para todos los miembros del hogar de 18 años y menores
- Formulario 1040 firmado a mano 2018 (sin firmas electrónicas), todos los anexos / formularios y todos los formularios W-2
(No se aceptan extensiones)
- Ganancias no gravables de 2018 y documentación de asistencia, si corresponde (por ejemplo, cupones de alimentos, asistencia de vivienda, etc.)
- Declaración jurada para el IRS No presentó declaración de impuestos (página 8), utilice si corresponde (Presente este formulario si usted no le fue requerido presentar una declaración de impuestos en el año 2018)
- Carta / documentación de circunstancias inusuales, si es necesario
- Formulario de asistencia a la escuela pública de Arizona (página 6) o boleta de calificaciones, si es necesario
- Certificado de elegibilidad para transferir (página 7), si es necesario
- Formulario de pago (página 9), giro postal o cheque bancario pagadero a AAA Scholarship Foundation

El pago con cheque o transferencia electrónica de fondos (ACH, por sus siglas en inglés) es su autorización expresa de que si el pago se devuelve sin pagar por cualquier motivo, usted acepta que su cuenta bancaria sea debitada electrónicamente dos veces por AAA o un agente de cobro de terceros. Un débito recuperará el monto del artículo y el segundo débito será el cargo por cheques devueltos y tarifas de cobro aplicables según lo permita la ley

Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:

AAA Scholarship Foundation
P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-0719

El procesamiento de las solicitudes generalmente se completa dentro de 10 a 12 semanas una vez que se recibe TODA la documentación requerida.

Para verificar el estado de procesamiento de su solicitud, vaya a: https://webportalapp.com/sp/aaasf_19

Arizona-Formulario de asistencia a la escuela pública - Página 6

A menos que su hogar esté exento de este requisito, (el estudiante está ingresando al jardín de infantes, es un estudiante que está renovando o se está transfiriendo de otra STO [vea la página 7] o es parte de un hogar militar estacionado en Arizona), este formulario debe completarse o la tarjeta de calificaciones del estudiante que indique que el estudiante asistió por lo menos 90 días en el año escolar anterior debe acompañar esta solicitud. Haga copias de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por un representante de la escuela pública o el distrito al que asistió el estudiante en el año escolar 2018-2019.

Nombre del estudiante:	
Nombre de la escuela pública y del distrito:	
Primer día del año escolar 2018-19 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2018-19 (mm / dd / aa)
Fechas a las que asistió este alumno durante el año escolar 2018-19. (mm/dd/aa – mm/dd/aa):	Grado:
El estudiante se matriculó durante un semestre completo del año escolar 2018-19: Si No	
Si NO, el estudiante fue inscrito para _____ días del año escolar 2018-19.	
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:	
Firma y fecha:	

Nombre del estudiante:	
Nombre de la escuela pública y del distrito:	
Primer día del año escolar 2018-19 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2018-19 (mm / dd / aa)
Fechas a las que asistió este estudiante durante el año escolar 2018-19 (mm / dd / aa - mm / dd / aa):	Grado:
Student was enrolled for one full semester of the 2018-19 school year: Yes No	
If NO, student was enrolled for _____ days of the 2018-19 school year.	
Nombre y título del formulario de cumplimentación individual:	
Firma y fecha:	

Envíe el formulario junto con todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a correo:

AAA Scholarship Foundation,
P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-0719,
or

Correo electronico: AZdocs@aaascholarships.org, or

Subir (si aún no se ha enviado la solicitud en línea): https://webportalapp.com/sp/aaasf_19

Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico AZdocs@aaascholarships.org

Arizona Certificado de elegibilidad para transferir – Página 7

Se requiere este formulario si su (s) estudiante (s) se está transfiriendo a AAA de otra Organización de Matrícula de Becas (STO) y se debe proporcionar a AAA para completar el procesamiento de su solicitud. Haga copias adicionales de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por la STO que financió la beca del estudiante o la escuela que recibió fondos de la STO para ese año escolar. **Los formularios incompletos causarán un retraso en el procesamiento.**

Yo Nosotros _____ (Padre/Tutor) otorgar a la Organización de Matrícula Escolar (STO) o al permiso de la escuela para divulgar información sobre el historial de becas de mi (s) hijo (s) a AAA Scholarship Foundation, Inc.

Firma del padre o tutor

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____
¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE LA ORGANIZACIÓN DE COLEGIO ESCOLAR? Si _____ NO _____
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE TUICIÓN DE BECAS: _____
¿QUÉ AÑO (S) ESCOLAR RECIBIÓ EL FONDO EL ESTUDIANTE? _____
CANTIDAD RECIVIDO POR LA ESCUELA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (si es adicional) _____
¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE LA ORGANIZACIÓN DE COLEGIO ESCOLAR? Si _____ NO _____
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE TUICIÓN DE BECAS: _____
¿QUÉ AÑO (S) ESCOLAR RECIBIÓ EL FONDO EL ESTUDIANTE? _____
CANTIDAD RECIVIDO POR LA ESCUELA: _____

Esto certifica que el / los estudiante (s) enumerados anteriormente fueron los destinatarios de un Beca de crédito fiscal de una STO por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.

Imprimir el nombre del representante autorizado completando el formulario _____ Titulo

Nombre de la Organización de Financiación de Becas (SFO): _____

Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario _____ Fecha

Envíe el formulario junto con todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:

Correo: AAA Scholarship Foundation, P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-0719

Correo Electrónico: AZdocs@aaascholarships.org

Subir (si aún no se ha enviado la solicitud en línea): https://webportalapp.com/sp/aaasf_19

Declaracion jurada para el IRS Declaraciones de impuestos No presentadas – Página 8

INSTRUCCIONES: se debe completar una declaración jurada para cada adulto que vive en el hogar que no presentó un Formulario 1040 del año 2018. Es posible que SE REQUIERA que cada persona proporcione la documentación que verifique su estado de No presentar una solicitud a fines de este año. CADA adulto en el hogar que no presentó impuestos y no es reclamado como dependiente en una declaración de impuestos proporcionada debe completar una sección de este formulario.

Yo, _____ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.
 (Imprimir Nombre)

Marque uno:

No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ _____

Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ _____

Otro (explicar) _____

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2018. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2018 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

Firma de la persona que no presentó impuestos _____ Relación con PADRE / TUTOR A / B _____

Yo, _____ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.
 (Imprimir Nombre)

Marque Uno:

No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron \$ _____

Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ _____

Otro (explicar) _____

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2018. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2018 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

Firma de la persona que no presentó impuestos _____ Relación con PADRE / TUTOR A / B _____

Yo, _____ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.
 (Imprimir Nombre)

Marque Uno:

No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ _____

Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ _____

Otro (explicar) _____

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2018. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2018 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN

Firma de la persona que no presentó _____ Relación con PADRE / TUTOR A / B _____

