



Fundación AAA Solicitud de Becas para el año escolar 2020-2021

Programa de becas basadas en los ingresos de Florida

Fecha límite de presentación para el procesamiento de prioridad: 24 de abril de 2020

(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.

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

¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETE 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 estará entrando a escuela primaria o 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 cumplirá con los requisitos de edad para mi estado. PARE - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para el 2020-2021.
- 3.) ¿Su estudiante estará entre las edades requeridas para asistir a la escuela para su estado? ¿Cumplirá el estudiante 5 años en o antes del 1 de Septiembre de 2020?
 - Sí, mi estudiante de la Florida tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no más de, 22 años de edad para el 1º de Septiembre del 2020. 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 el año escolar de 2020-2021.
- 4.) ¿Su hogar se encuentra dentro o debajo del nivel de ingresos máximo para el tamaño de su hogar según la tabla de ingresos prevista?

2020-2021 Tabla de ingresos del hogar / Recursos Financieros

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 conviven, este es el tamaño de su hogar. Ahora agregue TODAS las ganancias anuales (antes de impuestos) para todos los miembros del hogar, este es su ingreso anual total. Use estos dos números para ver la tabla de ingresos a continuación para determinar el tamaño y los ingresos de su hogar.

Nota: Cualquier pérdida comercial debe ajustarse a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará de acuerdo, para determinar la elegibilidad del hogar.

Tamaño del hogar	Ingreso Máximo del hogar para becas otorgadas Becas de AAA	Ingresos máximos del hogar para una beca de empoderamiento familiar **
1	\$33,176	\$38,280
2	\$44,824	\$51,720
3	\$56,472	\$65,160
4	\$68,120	\$78,600
Persona Adicional:	\$11,648	\$13,440

- 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 el año escolar de 2020-2021

5.) ¿Es el hogar/estudiante elegible de otra manera?

- Sí, mi estudiante en mi hogar ha sido descalificado 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 2020-2021

**** El Departamento de Educación de Florida administra la Beca de Empoderamiento Familiar ("FES"). Si el ingreso familiar es superior al máximo para una Beca AAA pero es igual o inferior al máximo para FES, su información se enviará al Departamento de Educación de Florida para determinar la elegibilidad para FES. Además del requisito de ingresos del hogar, la elegibilidad para FES requiere que un estudiante de Florida ingrese a Kindergarten o, si ingresa a un grado superior, haya estado (o tenga un hermano que estaba) matriculado en una escuela pública durante el año escolar anterior.**

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

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tendrá 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.

2020-2021 AAA-FLORIDA K-12 Solicitud de Becas de Crédito Tributario para Escuelas Privadas - Página 2

IMPORTANTE: Responda a las preguntas formuladas en los espacios en blanco que se encuentran en este formulario; escriba N/A o 0 si los artículos no se aplican a usted. **NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO.**

A) PADRE/GUARDIÁN "A" Viviendo con el estudiante

Se requiere que esta persona firme los cheques de beca.

B) PADRE/GUARDIÁN "B" Viviendo con el estudiante

Esta persona **no** puede firmar cheques de beca

Padre A Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre		Padre B Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre	
Número de seguro social	Dirección de correo electrónico: (Requerido)	Número de seguro social	Dirección de correo electrónico: (Requerido)
Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro		Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	
Número de teléfono de la casa	Número de teléfono celular	Número de teléfono de la casa	Número de teléfono celular
Dirección de la casa (física), Aptó. # (debe ser la dirección de la calle, no es aceptable un apartado postal)			
Ciudad, Estado, Código Postal		Condado de Residencia	
Dirección postal de la casa (si es diferente de la arriba mencionada-PO Box Aceptable)			
Ciudad de Envío		Estado de Envío	Código Postal
Padre A es empleado por	Teléfono del trabajo	Padre B es empleado por	Teléfono del trabajo

C) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA

1) Número de personas que vivían en su hogar durante el año 2019: Padres/Guardianes ____ +Niños ____ +Otros ____ = Total de arriba ____ (Este es el "tamaño de su hogar")	6) Indique cualquier pariente, que no vive en el hogar, para los niños que viven con los Padres A y B. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Nombre del Padre sin custodia</td> <td style="width: 50%; border: none;">Nombre del Niño/a</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;"> </td> </tr> </table>	Nombre del Padre sin custodia	Nombre del Niño/a		
Nombre del Padre sin custodia	Nombre del Niño/a				
2) ¿Cuál es el idioma que se habla en su hogar? _____					
3) ¿Cuál es el estado civil actual del PADRE A: <input type="checkbox"/> Soltero/a, nunca casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de Divorcio obligatorio) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado (Acuerdo de separación obligatorio) <input type="checkbox"/> Divorciado/Casado en Segundas Nupcias <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Viviendo con un Novio/a o Prometido/a					
4) ¿El PADRE A recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	7) ¿Los PADRES A y/o B tienen un acuerdo de divorcio/separación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, proporcione una copia del acuerdo de divorcio/separación si usted no declara a los niños en su declaración de impuestos para demostrar que viven con usted.)				
5) ¿El PADRE B recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	8) Fecha de la Separación (mes/año) o N/A: 9) Fecha del Divorcio (mes/año) o N/A:				

D) ACLARACION DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA. Indique todas las personas que vivieron con los Padres A y B Durante el año 2019

Debe proporcionar documentación de ingresos del 2019 para los siguientes individuos (Formulario 1040 Declaración de Impuestos Federales, Ingresos del Seguro Social, etc.) Indique las personas adicionales que viven con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o existe algún cambio, usted debe explicarlo en una hoja de papel por separado. Se exige el Certificado de Nacimiento para todos los niños de 18 años y menores.

POR FAVOR IMPRIMA NOMBRE	Parentesco con el Padre A	Edad	¿Presentaron la Declaración de Impuestos Federales de 2019? (marque uno)	Total de Ingresos en el 2019	¿Cuánto tiempo ha vivido esta persona con el PADRE A?
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

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 la documentación original.

E) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA

1) ¿Usted alquila o es dueño de su residencia (marque una opción)?	<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> Propietario
2) ¿Qual es el pago mensual de la propiedad o de alquiler? _____ mensual.		
a. ¿Qué cantidad paga usted? _____ mensual.		
b. ¿Qué cantidad es pagada por otros? _____ mensual. Explique la relación con el padre A: _____		

F) Información del estudiante (Solo completar esta sección para estudiantes los cuales quieren una beca.)

Si necesita solicitar para más de 2 estudiantes, haga una copia de esta página antes de completar cada pregunta

Estudiante #1: Apellido, Nombre Inicial, segundo nombre		Fecha de nacimiento (MM/DD/YY) Certificado de nacimiento requerido:
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 (Explicar) _____	
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"/> Blanco, no hispano	
Nivel de grado del estudiante en cual entrara en 2020:		
Nombre de la escuela que asistió en el año 2020-2021:		
Condado de la escuela que asistió en 2020-2021:		
Tipo de Escuela a la asistió 2020-2021:	<input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Estampillas 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"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Estudiante Añadido (Add-on) <i>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2019-20 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en 2019-20. Renovación significa que firmó cheques de becas AAA para este estudiante en 2019-20. Estudiante Añadido/ Add-on significa que firmó cheques de becas AAA para otro estudiante en su hogar en 2019-20, pero no para este estudiante.)</i>		

Estudiante #2: Apellido, Nombre Inicial, segundo nombre		Fecha de nacimiento (MM/DD/YY) Certificado de nacimiento requerido:
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 (Explicar) _____	
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"/> Blanco, no hispano	
Nivel de grado del estudiante en cual entrara en 2020:		
Nombre de la escuela que asistió en el año 2019-2020:		
Condado de la escuela que asistió en 2019-2020:		
Tipo de Escuela a la asistió 2019-2020:	<input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Estampillas 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"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Estudiante Añadido (Add-on) <i>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2019-20 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en 2019-20. Renovación significa que firmó cheques de becas AAA para este estudiante en 2019-20. Estudiante Añadido/ Add-on significa que firmó cheques de becas AAA para otro estudiante en su hogar en 2019-20, pero no para este estudiante.)</i>		

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 de 2019 para nuestra familia fue: Presentada (Complete toda la Sección G)

No se ha presentado (Consulte la sección Documentación Requerido) Yo / Nosotros no archivamos. Yo / Nosotros solo recibimos asistencia no sujeta a impuestos (complete la Sección H y el formulario "IRS no presentó la declaración" en la página #7).

1) Número total De dependientes enumerados en el Formulario 1040 de 2019	#
2) Ingreso total reportado en 2019, Formulario 1040, Línea 7b (Adjunte una copia firmada de la declaración de impuestos, incluyendo todos los programas y formas todas las formas W-2)	\$
3) Ingresos netos de negocios *de trabajo por cuenta propia, fincas, alquileres y otros negocios del Formulario 1040, Anexo 1, Líneas 3, 5 y 6 (adjunte los Anexos C, E y / o F de su Formulario 2018 1020)	\$

*Las Perdidas Comerciales se ajustaran a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustara de acuerdo para determinar la elegibilidad del hogar.

H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS

Anote la cantidad total anual recibida por cualquier persona en el hogar entre 1/1/19-12/31/19. **NO anote las cantidades mensuales**

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en Efectivo	\$
2) Ingresos por Seguro Social (SSA/SSD, etc.) (Suministre documentación de todos los beneficiarios de la casa.	\$	7) Cupones de Alimentos	\$
3) Otros ingresos no imponibles (Trabajo por dinero en efectivo, Adopción y / o subsidio de acogida, compensación laboral, discapacidad, pensión / jubilación, etc.)	\$	8) Asistencia de vivienda (Sec. 8, HUD, casa parroquial, 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)	\$		\$

* Debe proporcionar la documentación 2019 para los artículos 2-9; ya sea una declaración oficial de fin de año o documentación que muestre los totales del 1/1/19-12/31/19.

I) CIRCUNSTANCIA INUSUAL (Díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de las de 2019)

<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 desempleo
<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 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.

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_floridaincome_20.

¿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"/> Folleto, folleto o cartel. | <input type="checkbox"/> Búsqueda en internet |
| <input type="checkbox"/> Otro padre becado | <input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad. | <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter) |
| <input type="checkbox"/> Referido por amigo familia | <input type="checkbox"/> Anuncio de periódico o artículo | <input type="checkbox"/> Atraves de su lugar de empleo |
| <input type="checkbox"/> Referido por escuela privada | <input type="checkbox"/> Agencia estatal | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

L) FIRMAS DE CERTIFICACION Y AUTORIZACION

- ✓ A mi leal saber y entender, certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, correcta y completa.
- ✓ 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 equivalente para tomar decisiones en una escuela privada elegible o no y 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, orientación sexual, afiliación política o identificación o expresión de género.
- ✓ Autorizo a la AAA Scholarship Foundation 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.
- ✓ Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que se aplican al programa tal como se establece en el Manual para padres y escuelas, 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 notificar al distrito escolar público de mi hijo si tengo la intención de retirarlo.
- ✓ 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 Otorgamiento 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.
- ✓ Estoy de acuerdo y acepto que la AAA Scholarship Foundation puede obtener información sobre la comida gratis y a precio reducido de mi hijo y sobre la elegibilidad gratuita de la leche con el fin de ayudar a determinar la elegibilidad de mi hijo para el Programa de Becas de Crédito Fiscal de la Florida.
- ✓ Entiendo que es mi derecho y responsabilidad leer y comprender la política de admisión y conducta de una escuela privada antes de solicitar inscribir a mis hijos en una escuela privada elegible.
- ✓ Entiendo que esta información no se compartirá con ninguna otra entidad o programa. Además, puedo limitar mi consentimiento solo a aquellos programas con los que deseo compartir esta información.

M) FIRMAS (Firmado a mano solamente. No se aceptarán 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 de edad y menores
- 2019 Formulario 1040 firmado (**firmado a mano solamente**), todos los anexos / formularios, todos los formularios W-2 (**no se aceptan extensiones**)
- Ganancias no gravables de 2019 y documentación de asistencia, si corresponde
- Declaración jurada para el IRS No se presentó la declaración de impuestos (página 7), si corresponde
- Carta / documentación de circunstancias inusuales, si es necesario
- Certificado de elegibilidad para transferir (página 6), si corresponde
- Acuerdo de separación / divorcio, si corresponde

Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:**AAA Scholarship Foundation**

P.O. Box 15719

Tampa, FL 33684-5719

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_floridaincome_20. ¿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 (SFO) 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 SFO 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. <div style="text-align: center;"> _____ Firma del padre/guardián </div>
--

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ ¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA SFO DURANTE EL 2019-2020? SÍ _____ NO _____ NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE LA TUICIÓN DE LA ESCUELA PREMIO: _____ ¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? _____ CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: _____						
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ ¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA SFO DURANTE EL 2019-2020? SÍ _____ NO _____ NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE LA TUICIÓN DE LA ESCUELA PREMIO: _____ ¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? _____ CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: _____						
<p style="text-align: center;"><i>Esto certifica que el (los) estudiante(s) mencionado anteriormente fue el destinatario de un Beca de crédito fiscal de una SFO por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.</i></p> <hr/> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Nombre impreso del representante autorizado que completa el formulario</td> <td style="width: 30%;">Título</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <hr/> Nombre de la escuela completando el formulario </td> </tr> <tr> <td style="width: 70%;">Firma del representante autorizado que completa el formulario</td> <td style="width: 30%;">Fecha</td> </tr> </table>	Nombre impreso del representante autorizado que completa el formulario	Título	<hr/> Nombre de la escuela completando el formulario		Firma del representante autorizado que completa el formulario	Fecha
Nombre impreso del representante autorizado que completa el formulario	Título					
<hr/> Nombre de la escuela completando el formulario						
Firma del representante autorizado que completa el formulario	Fecha					

Envíe por correo, fax o correo electrónico este formulario junto con todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida para:

AAA Scholarship Foundation
 P.O. Box 15719
 Tampa, FL 33684-5719

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

Declaración jurada para el IRS Declaraciones de impuestos No presentadas – Página 7

INSTRUCCIONES: se debe completar una declaración jurada para cada persona de edad 18 o mayor que vive en el hogar que no presentó un Formulario 1040 del año 2019 Declaración de impuestos. Es posible que SE REQUIERA que cada persona proporcione la adicional documentación que verifique su estado de No presentar una solicitud a fines de este año. CADA persona de edad 18 o mayor que vive 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. (haga copias según sea necesario).

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 2019. 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 2019 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 2019. 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 2019 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