



Solicitud de Beca AAA Scholarship Foundation 2020-21 Programa de Becas Educativa Choice de Nevada

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

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? COMPLETE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- 1.) ¿La familia vive en Nevada?
 - 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 entre las edades requeridas para asistir a la escuela para su Estado en o antes del 30 de Septiembre de 2020?
 - Sí, mi estudiante en Nevada tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no, 18 años de edad o más el 30 de Septiembre de 2020. 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 en 2020-21.
- 3.) ¿Está su estudiante ingresando a Kindergarten o hasta el 12 grado en Nevada?
 - Sí, mi hijo está entrando en Kindergarten o hasta el 12 grado en Nevada. Por favor pase a la pregunta # 4.
 - No, mi estudiante NO va a ingresar en esos grados. **PARE** - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una Beca AAA en 2020-21.
- 4.) 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. ¿Su hogar se encuentra dentro o debajo del nivel para el tamaño de su hogar?

2020- 2021 Ingreso Familiar/Tabla de Recursos Financieros

Renovación significa que usted firmó cheques de Beca AAA para este estudiante en 2019-20. **Transferido** significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Becaria en 2019-20

*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	Renovación / Transferido Máximo Otorgado por Estudiante \$7,500.00	Renovación Transferido Máximo Otorgado por Estudiante \$ 5,625.00	Renovación / Transferido Máximo Otorgado por Estudiante \$ 3,750.00	Renovación / Transferido Máximo Otorgado por Estudiante \$ 1,875.00
1	\$25,520	\$28,710	\$31,900	\$38,280
2	\$34,480	\$38,790	\$43,100	\$51,720
3	\$43,440	\$48,870	\$54,300	\$65,160
4	\$52,400	\$58,950	\$65,500	\$78,600
Persona Adicional:	\$8,960	\$10,080	\$11,200	\$13,440

- Sí, estamos en o por debajo de los ingresos listados para el tamaño de nuestro hogar. **Por favor pase a la pregunta # 5.**
 - 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 2020-21.
- 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 2020-21.

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: NVdocs@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 divulgada 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.

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/Guardian "A" Viviendo con el estudiante

Se requiere que esta persona firme los cheques de beca.

B) Padre/Guardian "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), Apto. # <i>(debe ser la dirección de la calle, no es aceptable un apartado postal)</i>			
Ciudad, Estado, Código Postal		Condado de Residencia	
Dirección Postal (si es diferente de la arriba mencionada-PO Box)			
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. 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(a) <input type="checkbox"/> Separado (Acuerdo de Separación Obligatorio) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Viviendo con novio (a) o prometido(a)	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.)
4) ¿El PADRE A 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:
5) ¿El PADRE B recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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 2019

Debe proporcionar documentación de ingresos para 2019 de 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 escriba el nombre en letra de molde	Parentesco con el Padre A	Edad	¿Presentaron la Declaración de Impuestos Federales de 2019? (marque uno)	Total de Ingresos en 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		
			<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 divulgada 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 - Solicitud del Programa de Beca de Nevada Educacional Choice - Página 3

E) INFORMACION SOBRE LA VIVIENDA

1) Usted alquila o es dueño de su residencia ? (marque una opción)	<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> Dueño
2) Cuál es el pago de hipoteca mensual o el pago del alquiler? \$	mensual	
a. Que cantidad usted paga? \$	mensual	
b. Qué cantidad es pagada por otros? \$	mensual. Explique la relación con Padre A:	

F) INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Sólo para completar 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 de Seguro Social del Estudiante:	Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / guardian A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <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 2020:	
Nombre de la escuela en la que estudió en el año 2019-2020:	
Condado de la escuela en la que estudió en el año 2019-2020:	
Tipo de escuela en la que estudió en el año 2019-2020: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No 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"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación	

Transferido significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Becaria en 2019-20. *Renovación* significa que usted firmó cheques de beca AAA para este Estudiante en 2019-20

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento (MM / DD / AA) <i>Certificado de Nacimiento Requerido:</i>
Número de Seguro Social del Estudiante:	Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / guardian A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <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 2020:	
Nombre de la escuela en la que estudió en el año 2019-2020:	
Condado de la escuela en la que estudió en el año 2019-2020:	
Tipo de escuela en la que estudió en el año 2019-2020: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No 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"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación	

Transferido significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Becaria en 2019-20. *Renovación* significa que usted firmó cheques de beca AAA para este Estudiante en 2019-20

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: NVdocs@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 divulgada 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 - Solicitud del Programa de Beca de Nevada Educacional Choice - Página 4**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) Ingreso neto proveniente * 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 2019 1040)	\$

* Las pérdidas comerciales se ajustaran a cero y por 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 el 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 exentos (Trabajo por dinero en efectivo, Subsidio de Adopción y/o Crianza, Compensación Laboral, Discapacidad, pensión etc.)	\$	8) Asistencia de Vivienda (Sec. 8, HUD, casa parroquial, etc.)	\$
4) Regalos de la familiares y/o amigos	\$	9) Préstamos de familiares y/o amigos	\$
5) Cuentas de ahorro / Inversión personales utilizadas para gastos del hogar en 2019. (No incluya los totales listados 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"/> Muerte en el hogar
<input type="checkbox"/> Bancarrota	<input type="checkbox"/> Reciente separación/divorcio	<input type="checkbox"/> Cambio en la custodia
<input type="checkbox"/> Cambio en el estatus de empleo	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para el seguro de desempleo	<input type="checkbox"/> Cambio en el estatus de vida de la familia
<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para la Seguro Social	<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: NVdocs@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 divulgada 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 Solicitud del Programa de Beca de Nevada Educacional Choice - Página 5

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

<input type="checkbox"/> Renovando el hogar	<input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> Atraves de su lugar de empleo
<input type="checkbox"/> Referido por escuela privada	<input type="checkbox"/> Agencia Estatal	<input type="checkbox"/> Otros:

L) FIRMAS DE CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

- ✓ 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.
- ✓ 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 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.
- ✓ 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_20

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 divulgada 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.

Padre/Guardián A Nombre: _____ ID# _____

Certificado de Elegibilidad para Transferir de Nevada - Página 6

Este formulario es requerido si sus alumnos son transferidos a AAA de otra Organización Becaria (SO) y debe ser proporcionado a 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 SO para ese año escolar **2019-2020. Los formularios incompletos causarán un retraso en el procesamiento.**

Yo/Nosotros _____ (Padre/Guardián) permitimos a la escuela que divulgue información sobre la historia de Becas (SO) de mis hijos a la AAA Scholarship Foundation, Inc.

Firma del padre/guardián

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA ORGANIZACIÓN BECARIA? SÍ _____ NO _____
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN(ES) BECARIA : _____
¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? _____
CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA ORGANIZACIÓN BECARIA? SÍ _____ NO _____
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN(ES) BECARIA : _____
¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? _____
CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: _____

Esto certifica que el (los) estudiante(s) mencionado anteriormente fue el destinatario de una Beca de Nevada Educacional Choice (SO) por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.

Nombre impreso del representante autorizado que completa el formulario Título

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: NVdocs@aaascholarships.org

Padre/Guardián A Nombre: _____ ID# _____

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 PERJURIO DECLARO 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 / GUARDIAN 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 PERJURIO DECLARO 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 / GUARDIAN 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 PERJURIO DECLARO 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 / GUARDIAN A / B