



Escuela Católica St. Mary's - Solicitud del Fondo de Becas Stacy Meyer

Nombre del solicitante: _____ N.º de teléfono: _____

DIRECCIÓN: _____

Nombres de niños:	Grados/Edades:
_____	_____
_____	_____
_____	_____

total de personas en el hogar: _____ He solicitado almuerzo gratis o reducido (marque uno): Sí No

INFORMACIÓN DE INGRESOS DEL SOLICITANTE (completar solo para asistencia con la matrícula)

Puesto de empleador del padre Salario por hora/salario anual ¿Cuánto tiempo?
Puesto de empleador de la madre Salario por hora/salario anual ¿Cuánto tiempo?
Verificación de ingresos: proporcione una copia de la declaración de impuestos del año más reciente y los recibos de pago más recientes.

INFORMACIÓN DE GASTOS DEL SOLICITANTE (completar solo para asistencia de matrícula)

	Cantidad original	Equilibrio actual	Mensualidad
Hipoteca/Alquiler			
Otros gastos importantes (lista):			

Otras Circunstancias/Gastos Especiales (adjunte hoja adicional si es necesario):

Monto de asistencia solicitada: \$ _____ Monto que la familia puede comprometerse a pagar cada mes: \$ _____

****El Fondo de Becas para Escuelas Católicas de St. Mary requiere que todas las familias que reciben asistencia financiera participen plenamente en todos los eventos de recaudación de fondos de la escuela. La no participación en estos eventos supondrá la pérdida de la beca.****

Firma del Solicitante _____

Fecha: _____

Uso exclusivo de oficina:

Fecha de recepción: _____ Aprobado/Rechazado: _____ Fecha de notificación: _____ Monto otorgado: _____