Rocket City Scholarship Granting Organization

Aplicación 2021-2022

Información Estudiantil

Primer nombre_____Segundo nombre_____Apellido_____

Año escolar para la beca (circule uno): K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Fecha de Nacimiento: _____Edad: _____ Género: _____M _____F

Número de Seguro Social: ___-__-____

Raza/Etnicidad (marque solamente uno):

___1-indio americano/Nativo de Alaska
___2-asiatico/isleño del pacífico
___3-negro/afroamericano
___4-hispano
___5-blanco/caucásico
___6-dos o más (por favor explique abajo)
_____
___7-Desconocido

Por favor conteste completamente las siguientes preguntas. Esta información no es usada para tomar decisiones acerca de la beca, pero debe estar incluída para poder procesar su aplicación.

¿Ha repetido este estudiante algún año escolar? _____Sí _____No

¿Necesita o necesitará este estudiante algún tipo de adaptación o servicio debido a alguna inhabilidad? _____Sí _____No

¿Tiene este estudiante alguna limitación o desventaja en el idioma inglés? _____Sí _____No

¿Tiene el Padre/Tutor Legal alguna limitación o desventaja en el idioma inglés? _____Sí _____No

Información Doméstica

Nombre del Padre/Tutor Legal #1: _____

Dirección_____ Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de teléfono_____ Dirección Electrónica: _____

Nombre del Padre/Tutor Legal #2: _____

Dirección_____ Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de teléfono_____ Dirección Electrónica: _____

Esta información es solicitada por el estado de Alabama y de ninguna manera afecta la decisión de otorgar la beca. La organización Rocket City SGO nunca descrimina al aplicante o a sus padres o tutores debido a su género, raza, lenguaje, o estado de inhabilidad.

(Continuación de la Información Doméstica)

El aplicante vive con: _____ Padre(s)

_____Tutor Legal (Se requiere La Documentación Legal de la Custodia)

_____Otro (Por favor explique) _____

_____

Mencione a todos los miembros de familia adicionales de 18 o mayores de 18 años de edad que vivan en el mismo hogar:

Adulto Adicional #1_____Edad_____Relación con el aplicante_____

Adulto Adicional #2_____Edad_____Relación con el aplicante_____

Estos adultos adicionales que viven en el mismo hogar, ¿han sido considerados dependientes y han sido declarados en la forma 1040 de los impuestos del año 2020? ____Sí ____No

Mencione a todos los hijos de 18 años de edad o menores que vivan en el mismo hogar. Por favor incluya sus edades y a qué escuelas asisten.

Nombre del Aplicante: _____

Hijo #2_____Edad_____Relación con el Padre/Tutor: _____

Hijo #3_____Edad_____Relación con el Padre/Tutor: _____

Hijo #4_____Edad_____Relación con el Padre/Tutor: _____

Hijo #5_____Edad_____Relación con el Padre/Tutor: _____

Hijo #6_____Edad_____Relación con el Padre/Tutor: _____

*Por favor use otra hoja de papel en caso necesario para mencionar a TODOS LOS DEPENDIENTES.

Número total de personas que viven en el mismo hogar: _____

Número total de personas mayores de 18 años que viven en el mismo hogar: _____

Declaración de Ingresos Domésticos

Todas las preguntas deben ser contestadas como parte del paquete de aplicación. Si alguna pregunta no se aplica a usted, entonces conteste N/A. La documentación y el monto total anual de ingresos al hogar deben ser entregados como respaldo.

¿ En 2020 declaró impuestos el Padre/Tutor #1? Sí/No

Si la respuesta es afirmativa, por favor entregue la forma del IRS 1040 del año 2020 del Ingreso Total Ajustado (AGI).

$ _____

En 2020 tuvo algún ingreso adicional el Padre/Tutor #1?

_____No

_____SSI/SS Inhabilidad $_____

_____Compensación por Desempleo $_____

_____Manutención de los Hijos $_____

_____Otra $_____

Esta información es solicitada por el estado de Alabama y de ninguna manera afecta la decisión de otorgar la beca. La organización Rocket City SGO nunca descrimina al aplicante o a sus padres o tutores debido a su género, raza, lenguaje, o estado de inhabilidad.

(Continuación de La Declaración de Ingresos Domésticos)

¿ En 2020 declaró impuestos el Padre/Tutor #2?

_____Sí, casada declaré impuestos conjuntamente con Padre/Tutor #1

_____Sí, declaré impuestos por separado del Padre/Tutor #1

Si la respuesta es afirmativa, por favor entregue la forma del IRS 1040 del año 2020 del Ingreso Total Ajustado (AGI).

$ _____

En 2020 tuvo algún ingreso adicional el Padre/Tutor #2?

_____No

_____SSI/SS Inhabilidad $_____

_____Compensación por Desempleo $_____

_____Manutención de los Hijos $_____

_____Otra $_____

¿Hubo algún otro ingreso en 2020? _____Si _____No

Si la respuesta es afirmativa, por favor mencione en seguida los nombres de los familiares/miembros que vivan en el mismo hogar y documentos que respalden esto y el total anual de 2020 (Use una hoja de papel extra si es necesario).

Nombre: _____

_____SSI/SS Inhabilidad $_____

_____Compensación por Desempleo $_____

_____Manutención de los Hijos $_____

_____Otra $_____

INGRESO TOTAL ANUAL DOMESTICO DEL 2020: $_____

Certificación Padre/Tutor

Al firmar esta forma, certifico que el estudiante vive actualmente con la persona cuyo ingreso está adjunto, y que la información y documentación entregada, incluyendo el tamaño de la familia y las declaraciones de ingresos son verdaderas, correctas, precisas y completas. Reconozco que la determinación de eligibilidad es exclusivamente responsabilidad de Rocket City SGO. Entiendo que la suma máxima de beca está sujeta a cambios que dependen de los fondos disponibles. Entiendo que al recibir mi hijo la beca de Rocket City SGO, dicha beca es concedida a mi hijo y no específicamente a la escuela mencionada en esta aplicación.

Comunicado de prensa: Doy mi consentimiento para que el nombre de mi hijo, su imágen, fotografía, video, audio u otro medio de comunicación pueda ser utilizado en cualquier material impreso, en videos y otro tipo de medios sociales para la promoción de la escuela y/o para que Rocket City SGO ayude a apoyar nuestra misión de ofrecer becas a los estudiantes. (Escriba sus iniciales por favor) _____Sí _____No

Nombre del Padre/Tutor:_____

Firma del Padre/Tutor:_____Fecha:_____

Esta información es solicitada por el estado de Alabama y de ninguna manera afecta la decisión de otorgar la beca. La organización Rocket City SGO nunca descrimina al aplicante o a sus padres o tutores debido a su género, raza, lenguaje, o estado de inhabilidad.

Información Escolar

Escuela Escogida: _____ Circule una: _____Pública _____Privada
¿Es ésta la primera vez que este Estudiante recibe Beca? ____Sí _____No
¿En que año recibió este estudiante una beca por primera vez? _____
¿Recibió este estudiante el año pasado una Beca de Rocket City? _____
¿Recibió este estudiante el año pasado una Beca de otra SGO? _____
De acuerdo a la zona en la que vive, ¿A qué escuela está asignado a asistir? _____
¿Se trata de una escuela insuficiente? _____Sí _____No
¿A qué condado pertenece la escuela? _____

Verificación de la Colegiatura—Debe Ser Llenado Por La Escuela

Colegiatura Anual Sin Descuentos: $_____
Enliste Todos Los Descuentos Aplicados: _____ $_____
_____ $_____
_____ $_____

Cantidad Total Requerida: $_____

Certificación Oficial de La Escuela

Certifico que la información otorgada en esta aplicación para obtener una beca, que incluye la verificación de la colegiatura, declaración del tamaño de la familia, y la declaración de ingresos familiares es verdadera, correcta, precisa y completa a mi honesto juicio. Reconozco que la determinación de eligibilidad es exclusivamente responsabilidad de Rocket City SGO.

Certifico que la colegiatura, cuotas, responsabilidad familiar y cantidades adicionales de becas/asistencia financiera proporcionadas son verdaderas, correctas, precisas, y así como el completo reconocimiento de las tarifas y subsidios actuales de las escuelas asociadas.

Entiendo que el monto total de una beca está sujeto a cambios a discresión de Rocket City SGO y que dependen de la disponibilidad de fondos.

Nombre de la Escuela: _____

Escriba el Nombre del Director: _____

Firma del Director: _____

Esta información es solicitada por el estado de Alabama y de ninguna manera afecta la decisión de otorgar la beca. La organización Rocket City SGO nunca descrimina al aplicante o a sus padres o tutores debido a su género, raza, lenguaje, o estado de inhabilidad.

Lista de Verificación De La Aplicación

_____Para verificar los ingresos del Padre/Tutor del estudiante, estoy adjuntando copias de las primeras dos páginas de la forma 1040 de La Declaración de Impuestos Federales del 2020.

_____Estoy adjuntando una copia de todas las formas adicionales de la verificación de ingresos que figuran en la parte de la declaración de ingresos del hogar de esta solicitud.

_____Estoy adjuntando una carta de aceptación de la escuela de mi elección.

_____Estoy adjuntando una forma de la escuela a la que estoy asignado a asistir (únicamente solicitada a los estudiantes asignados a escuelas deficientes).

_____Estoy adjuntando un Documento de la Custodia (en caso necesario).

Por favor entregue su aplicación en la oficina de la escuela de su elección. Las escuelas enviarán sus aplicaciones completas a Rocket City SGO.

El tiempo de tolerancia de Rocket City para los aplicantes que regresan, la solicitud es del 1º al 15 de abril de 2021 y para los nuevos solicitantes es del 16 al 30 de abril de 2021.

Por favor contacte a Rocket City SGO para enterarse más acerca de sus derechos como beneficiario de beca. El hecho de que usted entregue la aplicación de beca no garantiza que la obtendrá para el próximo año escolar. El 1º de Agosto de 2021 la escuela de su elección le notificará si obtuvo o no la beca.

Esta información es solicitada por el estado de Alabama y de ninguna manera afecta la decisión de otorgar la beca. La organización Rocket City SGO nunca descrimina al aplicante o a sus padres o tutores debido a su género, raza, lenguaje, o estado de inhabilidad.