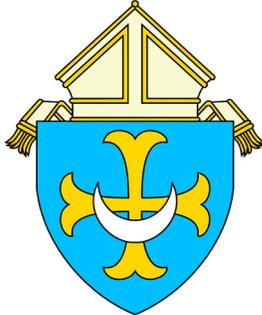


OFFICE USE ONLY

Barcode

_6_092S_TRN1



Programa de la Diócesis para la ayuda de la matrícula para familias con hijos atendiendo escuelas católicas (K-12)

Este formulario debe ser estampado por la oficina de correos a no más tardar el **3 de marzo del 2015**. Para preguntas comunes y respuestas acerca de como llenar la aplicación, ó para ver el estatus del proceso de la aplicación, por favor vaya a www.psas.org.

PARA COMPLETAR ESTA SOLICITUD USTED NECESITA INCLUIR:

Tenga en cuenta que: Esta solicitud requiere documentación sobre los ingresos recibidos en 2014.

1. Copias detalladas de todas las páginas y Apéndices del Formulario 1040, 1040A o 1040EZ de la declaración de impuestos sobre ingresos federales del año **2014 (como aparece en el IRS)** para individuos anotados en las Secciones A y B. No se aceptarán recapitulaciones ni resúmenes de declaraciones de impuestos. Si presentó el Apéndice A, C, E, F o una declaración de dependencia, debe proporcionar copias. **Si obtuvo ingresos fuera de los Estados Unidos, proporcione toda la documentación de ingresos.** Si usted no ha presentado su declaración de impuestos o no requiere declarar impuestos, consulte la sección DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE de las INSTRUCCIONES.
2. Copias de todos los Formularios de Declaración y Salario W-2 del año **2014**, todos los formularios 1099/1099R del año **2014** de Intereses/Dividendos, Pensiones/Rentas vitalicias y/o Formularios de Ingreso Diverso para individuos anotados en las Secciones A y B (**compruebe que toda la documentación sea copiada en hojas de papel tamaño carta de 8½ x 11 - NO PODEMOS devolver la documentación**).
3. Documentación de las CANTIDADES TOTALES recibidas en el año **2014** por todo el Ingreso no tributable (ver Sección G en cuanto a requisitos específicos).
4. Un cheque o giro postal a nombre de PRIVATE SCHOOL AID SERVICE para la cuota de procesamiento no reembolsable de US\$30.00.
En caso de pago mediante cheque o transferencia electrónica de fondos (ACH) es su autorización expresa que si el pago es devuelto sin pagar por alguna razón, usted otorga su consentimiento para que PSAS o un agente de cobro externo realice el cargo dos veces a su cuenta bancaria electrónica. El primer cargo es para cubrir el importe total y el segundo cargo será para los cargos correspondientes de devolución de cheque o de comisión de cobro en la medida en que lo permite la ley.
5. Este formulario de solicitud completado en su totalidad, firmado y fechado por el Padre o Tutor anotado en las Secciones A y B.

IMPORTANTE: Si todo lo mencionado anteriormente no acompaña esta solicitud, ésta no será considerada como completa.

PSAS no toma las decisiones finales en cuanto a la ayuda financiera. Usted no recibirá los resultados de PSAS. Para obtener instrucciones más completas, visite www.psas.org/instructions.

Conserve una copia de esta solicitud completada y de todos los documentos para su archivo.

A Padre, tutor u otro adulto responsable de pagar la colegiaturaMarque Uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Otro Adulto

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial Seg. Nom. _____

Número del Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____ Apartamento # (si es aplicable) _____ CONDADO DE RESIDENCIA _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

(_____) _____ (_____) _____
(Prefijo) Teléfono del primaria (Prefijo) Teléfono del secundaria

Correo electrónico (REQUIRIDA) _____

Empresa donde trabaja _____ ¿Años de antigüedad? _____

Contacto preferido: Teléfono del primaria Teléfono del secundaria E-mail _____ **Sea ecológico:** Marque esta casilla si desea recibir toda la correspondencia de forma electrónica. Si trabaja por su cuenta, marque esta casilla y consulte la Sección J de este formulario.¿Es usted católico? Sí No Código de la Parroquia*: _____**B Padre, tutor u otro adulto que reside con el Padre A**Marque Uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Otro Adulto

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial Seg. Nom. _____

Número del Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____ Apartamento # (si es aplicable) _____ CONDADO DE RESIDENCIA _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

(_____) _____ (_____) _____
(Prefijo) Teléfono del primaria (Prefijo) Teléfono del secundaria

Correo electrónico (REQUIRIDA) _____

Empresa donde trabaja _____ ¿Años de antigüedad? _____

Contacto preferido: Teléfono del primaria Teléfono del secundaria E-mail _____ **Sea ecológico:** Marque esta casilla si desea recibir toda la correspondencia de forma electrónica. Si trabaja por su cuenta, marque esta casilla y consulte la Sección J de este formulario.¿Es usted católico? Sí No Código de la Parroquia*: _____**C Dependientes**Anote todos los hijos dependientes en el orden de mayor a menor e **incluya** los estudiantes universitarios, incluso si no está solicitando ayuda para ese estudiante. Indique el parentesco de cada dependiente con el Padre/Tutor A: hijo, hijo adoptado, nieto, etc. **NO DEJAR EN BLANCO.****NO DEJAR EN BLANCO**

¿Cuántos hijos dependientes asisten a una escuela con costos de colegiatura durante el otoño de 2015?

en servicios de guardería: _____ # en preescolar: _____ # en escuela primaria: _____ # en escuela secundaria: _____ # en universidad: _____ Total: _____

Apellido(s) de los dependientes	Primer nombre de los dependientes	Seg. nom	Fecha de Nacimiento	Parentesco con el Padre/Tutor A	Nombre, ciudad y estado de la escuela a la que el estudiante planea asistir en otoño de 2015. NO ABREVIÉ EL NOMBRE	Nivel en el otoño de 2015	¿Está niño que solicita la ayuda de 2015-2016?		¿Recibió este niño ayuda en 2014-2015?		¿Estuvo este niño en la escuela católica en 2014-2015?		¿Cantidad que creo/creemos poder pagar para la colegiatura?	¿Colegiatura que se cobra al año por estudiante?	Código de escuela*
							Sí	No	Sí	No	Sí	No			
1					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
2					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
3					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
4					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
5					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

 Marque la casilla si se anotaron dependientes adicionales en una hoja separada.***Consulte las listas de Código de escuela y de parroquia****D Información sobre la vivienda**1. Número de individuos que van a residir en mi/nuestra vivienda durante el año escolar **2015-2016:**

Padres/Tutores _____ Niños _____ Otro* _____

*Si marcó "Otro", explique el parentesco con el padre/la madre _____

2. Estado civil actual/acuerdo habitacional de vivienda del Padre/Tutor A:

 a. Soltero, nunca casado* d. Divorciado* g. Residiendo con otro b. Casado e. Vuelto a casar* h. Otro: _____ c. Viudo f. Separado* _____

*Si es Soltero, Divorciado, Vuelto a casar o Separado, es necesario que complete la Sección E.

E Padre Soltero, Divorciado, Vuelto a casar o Separado (Debe ser completada por el Padre/Tutor que se anotó en la Sección A)

1. Fecha de la separación (Mes/Año) _____

2. Fecha del divorcio (Mes/Año) _____

3. Padre sin custodia
Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial Seg. Nom. _____

4. ¿Quién declaró al estudiante como dependiente en sus impuestos del año 2014? _____

5. ¿Quién es el responsable de pagar la colegiatura del dependiente o dependientes anotados en la Sección C?				Pensión alimenticia (por año)		
Padre	Nombre: _____	Nombre de los alumnos de los que el padre es responsable: _____	Porcentaje de la colegiatura pagada (por alumno) _____ %	<input type="checkbox"/> Recibido \$ _____	<input type="checkbox"/> Pagado \$ _____	<input type="checkbox"/> Ninguna
Madre	Nombre: _____	Nombre de los alumnos de los que el madre es responsable: _____	Porcentaje de la colegiatura pagada (por alumno) _____ %	<input type="checkbox"/> Recibido \$ _____	<input type="checkbox"/> Pagado \$ _____	<input type="checkbox"/> Ninguna
Otro	Nombre: _____	Nombre de los alumnos de los que el otro es responsable: _____	Porcentaje de la colegiatura pagada (por alumno) _____ %	<input type="checkbox"/> Recibido \$ _____	<input type="checkbox"/> Pagado \$ _____	<input type="checkbox"/> Ninguna

*Si la(s) persona(s) es/son responsable(s) de otros estudiantes, anótelos en la sección L.

F Ingreso Tributable (Respuestas SÓLO en US\$)

La declaración de impuestos federales del año 2014 de la vivienda del estudiante:

- Ya se presentó
 No se ha presentado (Consulte la sección **Documentación que se requiere**)
 Yo/Nosotros no declaré/declaramos. Yo/Nosotros sólo recibo/recibimos ingreso no tributable - Ir a la Sección G

- | | 2014 Real | 2015 Estimado |
|--|-------------------------|-------------------------|
| 1. Número total de exenciones declaradas en el formulario de la declaración de impuestos sobre ingresos federales: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Ingreso total tributable de acuerdo a los salarios del W2 del Padre/Tutor A (Recuadro 1).
<i>Escriba sólo el ingreso total del Padre A</i> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 3. Ingreso total tributable de acuerdo a los salarios del W2 del Padre/Tutor B (Recuadro 1).
<i>Escriba sólo el ingreso total del Padre B</i> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 4. Ingreso neto proveniente* del negocio propio e incluya granja, propiedades en alquiler y otros negocios. (*pase a la Sección K) (Adjunte a esta solicitud los Apéndices C, E, y/o F de su formulario 1040 del IRS.)
Vea las líneas 12, 17 y 18 del 1040 de 2014 | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 5. Otros ingresos no tributables provenientes de intereses, dividendos, pensiones alimenticias, seguro de desempleo y de ingresos no provenientes de los negocios.
Vea las líneas 8a, 9a-11, 13, 14, 15b, 16b, 19-21 del 1040 de 2014. Vea las líneas 8a-14b del 1040A de 2014 | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 6. "Ajustes de ingreso" que sean permisibles, como aparecen en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS.
Vea las líneas 36 del 1040 ó 20 del 1040A de 2014 | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 7. Total del "ingreso bruto ajustado", como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS.
Vea las líneas 37 del 1040 ó 21 del 1040A de 2014 | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 8. Total del impuesto que se pagó, como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS.
Vea las líneas 63 del 1040 ó 39 del 1040A de 2014 | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 9a. Gastos médicos/dentales, como aparecen en el Apéndice A Línea 1 del formulario 1040 del IRS. | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 9b. Contribuciones caritativas como aparecen en el Apéndice A, línea 19 de su formulario 1040 del IRS. | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

H Información sobre la casa (NO DEJAR EN BLANCO)

20. ¿Usted alquila o es dueño de su casa? Alquila Dueño (pase al inciso 22)
21. Si alquila, ¿cuál es el pago mensual por alquiler? \$
- a. Cantidad que se paga por la casa \$ por mes
- b. Cantidad que pagan otras fuentes \$ por mes
- c. ¿Está al corriente con sus pagos mensuales? Sí No
- En caso negativo, ¿cuál fue el importe total pagado en 2014? \$
22. Si usted es dueño de su casa:
- a. ¿Cuál es el valor comercial actual? \$
- b. ¿Cuál es la cantidad que aún se adeuda, incluyendo préstamos con garantía inmobiliaria? \$
- c. ¿Cuál es su pago mensual de la hipoteca? \$ por mes
- d. ¿Está al corriente con sus pagos mensuales? Sí No
- En caso negativo, ¿cuál fue el importe total pagado en 2014? \$

J Circunstancias poco comunes (Marque todas las opciones que apliquen a su situación en los últimos 12 meses)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> a. Pérdida de trabajo | <input type="checkbox"/> e. Bancarrota | <input type="checkbox"/> i. Muerte en la familia | <input type="checkbox"/> m. Gastos médicos/dentales |
| <input type="checkbox"/> b. Separación o divorcio reciente | <input type="checkbox"/> f. Gastos de universidad | <input type="checkbox"/> j. Custodia compartida | <input type="checkbox"/> n. Matrícula compartida |
| <input type="checkbox"/> c. Cambio en el nivel de vida de la familia | <input type="checkbox"/> g. Reducción de ingresos | <input type="checkbox"/> k. Deuda alta | <input type="checkbox"/> o. Otro (explicar en Sección L) |
| <input type="checkbox"/> d. Cambio en el status laboral | <input type="checkbox"/> h. Enfermedad o lesión | <input type="checkbox"/> l. Reducción de la pensión alimenticia | <input type="checkbox"/> p. Pérdida debido a la huracán Sandy |

Conservar una copia de la solicitud respondida para su archivo personal. Para obtener instrucciones más completas, visite www.psas.org/instructions.

Pase a la siguiente página ➔

G Ingreso No Tributable (Respuestas SÓLO en US\$)

Anote el monto total recibido entre el 1/1/14 y el 12/31/14 por **todas** las personas en la casa. **NO** anote montos mensuales.

10. Pensión alimenticia \$ por año
11. Ayuda Financiera en Efectivo (TANF) \$ por año*
12. Cupones de comida (SNAP) \$ por año*
- a. ¿Recibió Medicaid en 2014? Sí No
13. Ingreso por el Seguro Social (SSA/SSD, etc.) (Proporcione la documentación de todas las personas en su casa.) \$ por año*
- a. Ingreso por el Seguro Social (sólo SSI) total recibido en 2014 \$ * (Proporcione la documentación de todas las personas en su casa.)
14. Préstamos y/o becas estudiantiles recibidas para la educación de los PADRES. (Que no sean dependientes asistiendo a la universidad o estudiantes anotados en la Sección C.)
- a. Total recibido en 2014 \$ *
- b. Total utilizado para gastos de subsistencia \$ por año*
15. Asistencia para la vivienda (Sección 8, HUD, etc.) \$ por año*
- a. Ayuda religiosa para la vivienda: total recibido en 2014 \$ * (Rectoral, casa parroquial, etc.)
16. Otro ingreso no tributable (trabajo por efectivo, subsidios por adopción o custodia, indemnización de trabajadores, discapacidad, pensión/jubilación, etc. Indique las procedencias en la Sección L.) \$ por año*
- a. Todos y cada uno de los beneficios y/o compensaciones recibidos por servicio militar y de la administración de veteranos en 2014 (Indique la procedencia en la Sección L) \$ por año*
17. Préstamos y regalos de amigos o familiares \$ por año
18. Cuentas de ahorros o de inversiones personales utilizadas para gastos de la casa (No incluya los totales listados en la Sección I) \$ por año
19. Ingreso total no tributable en el año 2014 \$ por año

*Deberá proporcionar la documentación para el AÑO FISCAL 2014 para los incisos 11 a 16a; ya sea la Declaración Fiscal de la Agencia Pública apropiada, o documentación mostrando los montos totales desde el 1/1/14 al 12/31/14.

I Bienes e Inversiones (Valores Actuales)

23. Cantidad total de dinero en efectivo, en cuentas de cheques y de ahorros \$
24. Valor total de fondos de inversión del mercado monetario, fondos mutuos, acciones, bonos, certificados de depósito u otros valores \$
25. Valor total de IRA, Keogh, 401K, SEP u otras cuentas para jubilación \$
- a. ¿Cuál fue su contribución total a sus cuentas de jubilación en 2014 (IRA, Keogh, 401K, SEP, etc.)? \$
26. Si es dueño de bienes raíces además de su residencia principal:
- a. ¿Cuál es el valor comercial normal? \$
- b. ¿Cuál es la cantidad que aún se adeuda? \$
27. ¿Es dueño de un negocio? Sí No
- Sí su respuesta es **Sí**, pase a la **Sección K**.
- a. ¿Cuál es el valor comercial normal de su negocio? \$
- b. ¿Cuál es la cantidad que aún se adeuda? \$
28. ¿Es dueño de una granja? Sí No
- Sí su respuesta es **Sí**, pase a la **Sección K**.
- a. ¿Cuál es el valor comercial normal de su granja? \$
- b. ¿Cuál es la cantidad que aún se adeuda? \$

Nombre en letra de molde

K Propietarios de negocios o personas autoempleadas (estimaciones para 2014)

Si no ha presentado su Declaración de impuestos de 2014 y/o si usted trabaja por su cuenta, es propietario de un negocio, granja o propiedad en alquiler proporcione una estimación de los ingresos - **NO DEJAR EN BLANCO**

Table with 3 columns: Apéndice C, Apéndice E, Apéndice F. Rows 1-6 asking for gross income, net income, and other expenses.

L Explicaciones (Use este espacio para explicar cualquier respuesta que quizá necesite ser aclarada.)

Blank lines for providing explanations for the answers.

M Requisitos de certificación, autorización y documentación

LO QUE SE NECESITA PARA PROCESAR ESTA SOLICITUD (SI FALTA ALGO DE LO SIGUIENTE, SU SOLICITUD NO SERÁ CONSIDERADA COMO COMPLETA.)

- 1. Este formulario de solicitud completado en su totalidad, FIRMADO Y FECHADO por el Padre o Tutor anotado en las Secciones A y B.
2. Un cheque o giro postal a nombre de PRIVATE SCHOOL AID SERVICE por la cantidad de US\$30.00. Esta cuota de procesamiento no es reembolsable.

Three boxes detailing requirements for IRS Form 1040: 'Si ya presentó el formulario 1040 del IRS de 2014', 'Si aún no ha presentado el formulario 1040 del IRS de 2014', and 'Si no necesita presentar un formulario 1040 del IRS y solamente recibe ingresos no tributables'.

[] Puede obtener un resumen electrónico de esta solicitud escrita por una cuota adicional de US\$5. Usted debe escribir su correo electrónico en la Sección A para poder recibir el resumen electrónico. Marque esta casilla e incluya US\$5 adicionales con su cuota de procesamiento si desea recibir un resumen electrónico.

Salida box with arrows pointing to 'FIRME AQUÍ' and a fee table. Fee table includes: 'Cuota no reembolsable para el procesamiento de la solicitud \$30.00' and 'Cuota para el resumen electrónico (opcional) \$5.00'. Total box.

Yo/nosotros declaramos/declaramos que la información en este formulario es verdadera, correcta y completa conforme a mi/nuestro leal saber y entender. Yo /nosotros autorizo/autorizamos a PRIVATE SCHOOL AID SERVICE para que proporcione este formulario y todos los anexos a las escuelas y agencias bajo contrato con PSAS, las cuales se nombran en la Sección C.

Padre/Guardián A _____ Fecha _____ Nombre de la Parroquia _____ Código _____
Padre/Guardián B _____ Fecha _____

Este Formulario de Ayuda Financiera Estudiantil (SAF), todos los anexos y un análisis de su SAF se enviará sólo a las escuelas o agencias que tienen contrato con PSAS. Usted no recibirá los resultados de PSAS. Ninguna otra agencia verá ni recibirá información sobre esta solicitud o sobre sus anexos.

Envíe la solicitud completada y las fotocopias de toda la documentación a: PRIVATE SCHOOL AID SERVICE, P.O. BOX 89434, CLEVELAND, OH 44101-6434
¿Preguntas? Llame al: (440) 892-4272 ■ Copyright © 2014 Private School Aid Service

INTRODUCCIÓN

PRIVATE SCHOOL AID SERVICE (PSAS) tiene contrato con la escuela, el sistema escolar o la organización donde usted obtuvo esta solicitud de ayuda con el pago de colegiatura. Nuestro propósito es proporcionar una evaluación razonable de cada familia y su capacidad de pago para la educación de sus hijos en escuelas primarias y secundarias independientes y privadas.

Este Formulario de Ayuda Financiera Estudiantil, todos los anexos y un análisis de su SAF se enviará **sólo** a las escuelas o agencias que tienen contrato con PSAS. **Ninguna otra agencia recibirá ninguna información sobre esta solicitud o sobre sus anexos.**

PRIVATE SCHOOL AID SERVICE no toma ninguna decisión con respecto a los beneficiarios y a las cantidades de ayuda financiera que se adjudican. Los beneficiarios y las cantidades de ayuda son determinados por la escuela o la agencia designada. **USTED NO RECIBIRÁ RESULTADOS DE PARTE DE PRIVATE SCHOOL AID SERVICE.**

INSTRUCCIONES

A & B Padre, Tutor u Otro adulto

Este formulario deberá ser completado por el padre, tutor o cualquier otro adulto que sea el responsable de pagar la colegiatura del niño o niños que asisten a la escuela privada o independiente con contrato con PSAS. Si los padres/tutores están divorciados o separados, únicamente el padre responsable de pagar la colegiatura y cualquier otro adulto que resida en la casa deberá completar el formulario. Si la colegiatura es pagada entre dos o más personas, cada una de ellas deberá completar un Formulario de Ayuda Financiera Estudiantil (SAF) si necesita la ayuda financiera. En cuanto a códigos de escuelas y parroquias, consulte las listas proporcionadas.

Conteste todas las preguntas de ambos padres, padrastros o tutores responsables de pagar la colegiatura del dependiente o dependientes anotados en la Sección C. **No deje ninguna pregunta sin contestar.** Si los padres biológicos están divorciados, separados o solteros, conteste todas las preguntas en la Sección E. Si los padres biológicos están divorciados/separados y vueltos a casar, dé la información del padre que tiene la custodia y el nuevo cónyuge. Si cualquiera de los padres contesta que "trabaja por su cuenta" y no ha presentado su declaración de impuestos, complete la Sección K. Si usted proporciona su dirección electrónica a PSAS, ésta se utilizará únicamente para comunicaciones relacionadas con la solicitud. También se proporcionará su dirección electrónica a las instituciones que se indican en la Sección C como parte de la solicitud. Su dirección electrónica no se compartirá con ningún tercero.

LOS CÁLCULOS ESTÁN BASADOS EN EL INGRESO TOTAL EN LA CASA.

C Dependientes

Anote todos los hijos dependientes que residen en su casa en el orden de mayor a menor. Indique fecha de nacimiento y el parentesco con el Padre/Tutor A anotado en la Sección A de la solicitud (es decir, hijo, nieto, niño adoptado o en custodia, hijastro, etc.). Si sus dependientes estarán inscritos en una agencia o escuela con costos de colegiatura el próximo otoño (incluya servicios de guardería, preescolar, escuela primaria, escuela secundaria, universidad o escuela vocacional), anote el nombre de la escuela, y la ciudad y el estado donde se encuentra la institución. Anote el grado al cual sus hijos entrarán el próximo otoño (**2015-2016**), la cantidad que usted cree poder pagar de colegiatura por año y la cantidad de colegiatura que se cobra por estudiante por año.

Si marca "No" para un estudiante listado en la Sección C, ese estudiante no será considerado para una beca. Para todos los dependientes adicionales, use una hoja separada.

NOTA: la información sobre la colegiatura que se cobra por estudiante ayuda a PSAS a hacer un análisis más equitativo con relación a su capacidad de pago por la educación privada. Si no está seguro, estime la cantidad.

D Información sobre la vivienda

Inciso 1: Anote el número total de individuos que viven en la casa. Incluya cualquier estudiante universitario que esté incluido en su declaración de impuestos. No incluya los niños que se hayan mudado a otra casa. Incluya todos los miembros de la familia que dependan del padre anotado en la Sección A y residan con él.

Inciso 2: Marque la casilla apropiada para indicar el estado civil de los padres que tienen custodia. Si los padres están divorciados, separados o solteros, complete la Sección E.

E Padre Soltero, Divorciado, Vuelto a casar o Separado

Si los padres del dependiente están divorciados o separados, o no viven en la misma casa, el padre que tiene la custodia debe proporcionar la información que se solicita en la Sección E sobre el padre que no tiene la custodia.

Si la separación se efectuó durante el año 2014, el PSAS todavía requerirá copias de toda declaración de impuestos presentada conjuntamente o por separado de los dos padres o tutores, correspondiente al año 2014. Asegúrese de estimar el ingreso en la sección F para el año 2015.

Inciso 5: Indique quién es responsable de las colegiaturas y en qué porcentajes para los dependientes anotados en la Sección C. Anote la cantidad total de la pensión alimenticia que realmente recibió el padre que tiene la custodia y que se indicó en las Secciones A y B. Liste el importe total recibido y el importe total pagado en **2014**.

F Ingreso Tributable (Respuestas SÓLO en US\$)

Anote todas las cantidades reales para el año 2014 y las cantidades estimadas para el año 2015.

Inciso 1: Escriba el número total de exenciones que declaró en su formulario 1040, 1040A o 1040EZ del IRS del año **2014**.

Inciso 2: Escriba el ingreso tributable total de **2014** ganado en sueldos, salarios y propinas por el Padre/Tutor/Otro anotado en la SECCIÓN A. Adjunte todas las copias de los formularios W-2 de **2014** y/o los formularios 1099 de **2014** de todas las empresas donde trabaja.

Inciso 3: Escriba el ingreso tributable total de **2014** ganado en sueldos, salarios y propinas por el Padre/Tutor/Otro anotado en la SECCIÓN B. Adjunte todas las copias de los formularios W-2 de **2014** y/o los formularios 1099 de **2014** de todas las empresas donde trabaja.

Inciso 4: Escriba el ingreso total neto proveniente de los negocios (adjunte el apéndice C o C-EZ), todos los alquileres, regalías, sociedades (adjunte el apéndice E) y todo el ingreso o pérdida de una granja (adjunte el apéndice F). Si usted ha recibido cualquier ingreso de estas fuentes y está estimando sus ingresos para el **2014**, también debe llenar la Sección K de esta solicitud. (Vea las líneas 12, 17 y 18 del 1040 de **2014** e ingrese la suma total.)

Inciso 5: Escriba el total de todos los otros ingresos tributables provenientes de intereses, dividendos (adjunte el Apéndice B si es más de \$400), reembolsos tributables, créditos o compensaciones de los impuestos sobre ingresos estatales y locales, pensión alimenticia que recibió, ganancia o pérdida sobre capital (adjunte el Apéndice D). Anote todas las rentas del capital que no se reportaron previamente, saque el total de las distribuciones de IRA (si se extiende el plazo, explique en la Sección L), pensiones y rentas vitalicias tributables, compensación por desempleo, beneficios tributables del seguro social y cualquier otro ingreso tributable. **Adjunte copias de todos los Formularios 1099/1099R y/o Formulario 1098 de Intereses/Dividendos, Pensiones/Rentas vitalicias u otro ingreso diverso. Adjunte copias de las declaraciones de ingresos por el Seguro Social, documentación de seguro de desempleo para el año fiscal 2014.** (Vea las líneas 8a, 9a-11, 13, 14, 15b, 16b, 19-21 del 1040 o las líneas 8a-14b del 1040A de **2014**, escriba la suma total.)

Inciso 6: Escriba los ajustes de ingreso permisibles, como son pagos de IRA, impuestos de quienes trabajan por su cuenta, deducción del seguro de salud para autoempleados, planes de jubilación Keogh y deducciones de SEP para autoempleados, multa por retiro temprano de los ahorros y pensiones alimenticias que se pagaron. Sume todo para obtener su total de ajustes. NO incluya sus deducciones estándar o las cantidades de deducción para cada miembro de la familia. (Vea las líneas 36 del 1040 ó 20 del 1040A de **2014**.)

Inciso 7: Escriba el total del ingreso bruto ajustado, como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS. Adjunte las páginas del formulario de impuestos correspondiente (1040, 1040A, 1040EZ) para documentación. (Vea las líneas 37 del 1040 ó 21 del 1040A de **2014**.)

Inciso 8: Escriba el impuesto total (no retenido), como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS. (Vea las líneas 63 del 1040 ó 39 del 1040A de **2014**.)

Inciso 9a: Escriba el total de cualquier gasto médico y dental como aparece en la línea 1 del Apéndice A de su formulario 1040 del IRS (adjunte el Apéndice A).

Inciso 9b: Escriba el total de cualquier contribución caritativa como aparece en la línea 19 del Apéndice A de su formulario 1040 del IRS (adjunte el Apéndice A).

G Ingresos No Tributables (Respuestas SÓLO en US\$)

Si usted recibe ingresos no tributables, **deberá anotar y proporcionar documentación de las CANTIDADES TOTALES RECIBIDAS en el año 2014** de todas las personas en la casa por lo siguiente: Ayuda financiera en efectivo (TANF), cupones de comida, ingreso por el seguro social, préstamos y/o becas estudiantiles (recibidas para la educación de los PADRES), asistencia para la vivienda (Sección 8, HUD, etc.), seguro de accidentes de trabajo, incapacidad o jubilación.

Inciso 10: Pensión alimenticia: Reporte la cantidad total recibida durante el año 2014 por todos los niños en la casa.

Inciso 11: Ayuda Financiera en Efectivo (TANF): Reporte la cantidad total recibida en el año 2014.

Inciso 12: Cupones de comida (SNAP): Reporte la cantidad total recibida en el año 2014. No combine con TANF o Medicaid.

Inciso 12a: ¿Recibió usted Medicaid en 2014?

Inciso 13: Beneficios del Seguro Social (SSA/SSD): Reporte la cantidad total recibida no tributable durante el año 2014 por todas las personas en la casa.

Inciso 13a: Beneficios del Seguro Social (sólo SSI): Reporte la cantidad total recibida no tributable durante el año 2014 por todas las personas en la casa.

Inciso 14: Préstamos y/o becas estudiantiles: Reporte la cantidad total recibida durante el año 2014 para la educación de los PADRES. No indique préstamos, becas o subvenciones recibidas para dependientes en la Sección C. Indique qué cantidad de este ingreso fue utilizado para gastos de la casa durante el año 2014.

Inciso 15: Asistencia para la vivienda: Reporte la cantidad total recibida en el año 2014. Indique en la Sección L el origen de las asistencias para la vivienda (asistencia gubernamental, Sección 8, HUD, familiares/amigos o de otra procedencia) e incluya el dinero recibido para pagar alquiler/pagos hipotecarios y/o servicios públicos.

Inciso 15a: Ayuda religiosa para la vivienda: Reporte el monto total recibido en 2014.

Inciso 16: Ingreso adicional no tributable: Reporte todo el ingreso no tributable adicional que recibió en el año 2014, e incluya: Trabajo por efectivo, pagos al IRA o Keogh deducibles; porciones no tributables de las pensiones; ingreso por intereses exento de impuestos; exclusión de ingresos en el extranjero; indemnización de trabajadores; apoyo en efectivo o cualquier dinero pagado en su nombre, inclusive apoyo de un padre sin custodia o cualquier otra persona (no incluya aquí el apoyo ordenado por el tribunal); subsidio por adopción y/o custodia, o cualquier otro beneficio o ingreso no sujeto a impuestos por parte del gobierno (asistencia a refugiados, etc.). Indique la procedencia en la Sección L.

Inciso 16a: Todos y cada uno de los beneficios y compensaciones recibidos por servicio militar y de la administración de veteranos: Proporcione su declaración de ingresos y permisos (si corresponde) e indique el importe total recibido en 2014 para alimentos y otras concesiones para vivir que se pagaron a los militares, beneficios para veteranos no para educación (pensión por fallecimiento, compensación por dependencia e indemnización, etc.), Estudio práctico de la administración de veteranos, etc. Indique la procedencia en la Sección L.

Inciso 17: Préstamos y regalos de amigos o familiares: Reporte la cantidad total recibida en el año 2014.

Inciso 18: Cuentas de ahorros o de inversiones personales: Reporte la cantidad total recibida en el año 2014 para gastos de la casa.

Inciso 19: Ingreso total no tributable en el año 2014: Sume los incisos del 10 al 18.

H Información sobre la casa

Incisos 20 y 21: Si usted alquila su casa o apartamento, anote aquí su pago mensual de alquiler e incluya las cantidades pagadas por la familia y otras fuentes.

Inciso 21c: Indique si va al corriente con los pagos mensuales de su renta y, en caso negativo, cuánto pagó en realidad en 2014.

Inciso 22a: Determine el valor actual de su casa y escríbalo aquí. Si no está seguro, los agentes locales de bienes raíces le pueden brindar ayuda.

Inciso 22b: Verifique con su institución prestamista y escriba la cantidad que aún se adeuda e incluya segundas hipotecas.

Inciso 22d: Indique si va al corriente con los pagos mensuales de su hipoteca y, en caso negativo, cuánto pagó en realidad en 2014.

I Bienes e Inversiones

Inciso 23: Escriba el total de los saldos actuales en efectivo, en las cuentas de ahorros y en las cuentas de cheques. No incluya las cuentas IRA ni Keogh.

Inciso 24: Escriba el valor comercial actual de los fondos de inversión del mercado monetario, fondos mutuos, acciones, bonos, certificados de depósito u otros valores.

Inciso 25: Escriba el valor comercial actual de todos los fondos de jubilación, incluidos IRA, Keogh, 401K y los planes SEP u otras cuentas para la jubilación. Escriba el monto total contribuido en 2014 para el Inciso 25a.

Inciso 26: Conteste los incisos 26a y 26b en cuanto a las inversiones de bienes raíces (sin incluir la casa principal de la familia), si corresponde. **No liste el valor de su casa.** Se deben incluir las segundas casas habitación, propiedades en alquiler y los contratos inmobiliarios.

Inciso 27: Si es dueño de un negocio, marque la casilla Sí y conteste los incisos 27a y 27b. Si no ha presentado la declaración de impuestos de 2014, complete la Sección K de esta solicitud.

Inciso 28: Si es dueño de una granja, marque la casilla Sí y conteste los incisos 28a y 28b. Si no ha presentado la declaración de impuestos de 2014, complete la Sección K de esta solicitud.

J Circunstancias poco comunes

Marque todos los incisos aplicables a su situación. Si sus circunstancias requieren de una explicación más allá del alcance de esta solicitud, por favor notifique a la escuela donde está presentando esta solicitud y también anexe una carta de explicación a esta solicitud.

K Ingreso estimado del negocio

Proporcione la estimación de ingresos del negocio del año 2014 si no ha presentado su declaración de impuestos de 2014.

Inciso 1: Escriba el ingreso BRUTO total estimado del negocio para el año 2014.

Inciso 2: Escriba el ingreso/pérdida NETO total tributable estimado del negocio para el año 2014.

Inciso 3: Escriba la cantidad total pagada por el negocio en el 2014 por renta o hipoteca de una casa.

Inciso 4: Escriba la cantidad total pagada por el negocio en el 2014 por automóvil personal.

Inciso 5: Anote la cantidad total pagada por el negocio en el año 2014 por gastos personales, los cuales no forman parte de las categorías anteriores.

Inciso 6: Escriba la cantidad total recibida por ingresos de alquiler en el año 2014.

Si está proporcionando estimaciones de ingresos de más de un negocio, corporación o granja (Apéndice C, E y/o F), indique la información de cada negocio, corporación o granja por separado. Utilice una hoja adicional o la Sección L, de ser necesario.

L Explicaciones

Si necesita aclarar alguna pregunta específica, escriba una breve explicación en este espacio. Si sus circunstancias requieren de una explicación más allá del propósito de esta solicitud, notifique a la escuela donde está presentando la solicitud.

M Requisitos de Certificación, Autorización y Documentación

Debe firmar el formulario en esta sección. Con su firma autoriza a PSAS a enviar el formulario y los anexos a las escuelas bajo contrato indicadas en la Sección C. Al firmar el formulario usted también certifica que la información presentada es verídica. Esta solicitud NO se puede considerar como completa sin las firmas y la documentación apropiada.

DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE

Si ya presentó el Formulario 1040 del IRS de 2014:

Deberá proporcionar copias fotostáticas de todas las páginas de su Formulario 1040, 1040A o 1040EZ de la Declaración de impuestos federales del año 2014 (conforme fue presentada ante el IRS, con todos los Apéndices, Formularios W-2 de 2014 o los Formularios 1099/1099R o 1098 del año 2014) de todo adulto que genere ingresos y resida con el solicitante. *No incluya su declaración de impuestos estatal a menos que se solicite.*

Si no ha presentado el Formulario 1040 del IRS de 2014:

Deberá proporcionar copias fotostáticas de los Formularios W-2 de 2014, los Formularios 1099/1099R o 1098 del año 2014 de todo adulto que genere ingresos y resida con el solicitante y copias fotostáticas de todas las páginas de su Formulario 1040, 1040A o 1040EZ de la Declaración de impuestos federales más reciente (conforme fue presentada ante el IRS, con todos los Apéndices). **Si esta solicitud es presentada después del 15 de abril de 2015, deberá proporcionar una copia de la Solicitud de extensión del plazo de entrega del año 2014 conforme fue aprobada por el IRS.**

Si es contratista independiente o trabaja por su cuenta y no ha presentado su formulario 1040 del IRS del año 2014:

Deberá completar la Sección K y proporcionar copias fotostáticas de todas las páginas de su Formulario 1040, 1040A o 1040EZ de la Declaración de impuestos federales más reciente (conforme fue presentada ante el IRS, con todos los Apéndices y Formularios W-2 de 2014 o Formularios 1099/1099R o 1098 del año 2014) de todo adulto que genere ingresos y resida con el solicitante. **Si esta solicitud es presentada después del 15 de abril de 2015, deberá proporcionar una copia de la Solicitud de extensión del plazo de entrega del año 2014 conforme fue aprobada por el IRS.**

Si recibe ingreso no tributable:

Deberá proporcionar copias fotostáticas del AÑO FISCAL 2014 (1/1/14 - 12/31/14) Ayuda financiera en efectivo (TANF, etc.), documentación de cupones de comida, documentación de asistencia para la vivienda, documentación de préstamos y/o becas estudiantiles (recibidas para la educación de los PADRES), declaración de ingresos por el seguro social, donde se muestra la **CANTIDAD TOTAL** recibida en el año 2014 por **TODOS** los miembros de la casa. Si indica alguna cantidad total en la línea 16, entonces deberá proporcionar la procedencia en la Sección L.

SI OBTUVO INGRESOS FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS, PROPORCIONE TODA LA DOCUMENTACIÓN DE LOS INGRESOS INTERNACIONALES.

Junto con su solicitud usted debe incluir:

Copias de sus formularios 1040, 1040A, ó 1040EZ de 2014 (todas las páginas)

Form **1040** Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2014** U.S. Individual Income Tax Return OMB No. 1545-0074

Your first name and initial Last name Your social security number

If a joint return, spouse's first name and initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street), if you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. Make sure the SSN(s) above and on line 6c are correct.

City, town or post office, state, and ZIP code: If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/country Foreign postal code Presidential Election Campaign

Filing Status: 1 Single, 2 Married filing jointly (even if only one had income), 3 Married filing separately, Enter spouse's SSN above, 4 Head of household (with qualifying person), 5 Qualifying widow(er) with dependent child.

Exemptions: 6a Yourself, 6b Spouse, 6c Dependents.

Income: 7 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2, 8a Taxable interest, 8b Tax-exempt interest, 9a Ordinary dividends, 9b Qualified dividends, 10 Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes, 11 Alimony received, 12 Business income or (loss), 13 Capital gain or (loss), 14 Other gains or (losses), 15a IRA distributions, 15b Pensions and annuities, 17 Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc., 18 Farm income or (loss), 19 Unemployment compensation, 20a Social security benefits, 20b Other income, 21 Combine the amounts in the far right column for lines 7 through 21. This is your total income.

Adjusted Gross Income: 23 Educator expenses, 24 Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-based government officials, 25 Health savings account deduction, 26 Moving expenses, 27 Deductible part of self-employment tax, 28 Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans, 29 Self-employed health insurance deduction, 30 Penalty on early withdrawal of savings, 31a Alimony paid, 31b Recipient's SSN, 32 IRA deduction, 33 Student loan interest deduction, 34 Tuition and fees, 35 Domestic production activities deduction, 36 Add lines 23 through 35, 37 Subtract line 36 from line 22. This is your adjusted gross income.

Última revisión de la documentación

- ❑ Copias de todas las páginas de su formulario 1040, 1040A o 1040EZ del IRS de **2014** con todos los Apéndices.
- ❑ Copias de **TODOS** los formularios W-2 y 1099 para los individuos anotados en las Secciones A y B. (Toda la documentación deberá ser copiada en hojas de papel tamaño carta 8½ x 11.)
- ❑ Copias de toda la documentación requerida de ingresos no tributables.

Conserve una copia de la solicitud respondida para su archivo personal. Para obtener instrucciones más completas, visite www.psas.org/instructions.

Copias de todos los formularios W-2 de 2014 DE TODAS LAS EMPRESAS DONDE TRABAJA

Employee's social security number OMB No. 1545-0008

Employer identification number (EIN) 1 Wages, tips, other compensation 2 Federal income tax withheld

Employer's name, address, and ZIP code 3 Social security wages 4 Social security tax withheld

5 Medicare wages and tips 6 Medicare tax withheld

7 Social security tips 8 Allocated tips

Control number 9 10 Dependent care benefits

Employee's first name and initial Last name Suffix 11 Nonqualified plans 12a Nonqualified plans

13 Section 125 plan 12b Section 125 plan

14 Other 12c Other

12d Other

Employee's address and ZIP code

15 State Employer's state ID number 16 State wages, tips, etc. 17 State income tax 18 Local wages, tips, etc. 19 Local income tax 20 Locality name

Form **W-2** Wage and Tax Statement **2014** Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Copy 2—To Be Filed With Employee's State, City, or Local Income Tax Return

Copias de todos los formularios 1099 de 2014 (donde corresponda)

VOID CORRECTED

PAYER'S name, street address, city or town, province or state, country, ZIP or foreign postal code, and telephone no. 1 Rents

2 Royalties

3 Other income

PAYER'S federal identification number RECIPIENT'S identification number 5 Fishing boat proceeds

6 Medical and health care payments

7 Nonemployee compensation

8 Substitute payments in lieu of dividends or interest

9 Payer made direct sales of \$5,000 or more of consumer products to a buyer (recipients for resale)

10 Crop insurance proceeds

11 Foreign tax paid

12 Foreign country or U.S. possession

13 Excess golden parachute payments

14 Gross proceeds paid to an attorney

15a Section 409A deferrals 15b Section 409A income

16 State tax withheld

17 State/Payer's state no.

18 State income

Form **1099-MISC** www.irs.gov/form1099misc Department of the Treasury - Internal Revenue Service

Si usted no tiene toda la documentación que se requiere:

Comuníquese con IRS para obtener una copia de su formulario 1040, 1040A ó 1040EZ y todos los Apéndices, etc. Comuníquese con la empresa donde trabaja para obtener una copia de su formulario W-2. Comuníquese con el contratista apropiado para obtener una copia de su formulario 1099.

Cómo Evitar los Errores Más Comunes

EL ERROR MÁS COMÚN QUE LOS SOLICITANTES COMETEN ES ENVIAR INCOMPLETA LA SOLICITUD. PARA QUE UNA SOLICITUD SEA ESTUDIADA, DEBE INCLUIR:

- Todas las páginas de su formulario 1040, 1040A o 1040EZ del IRS de **2014** (declaración de impuestos federales). **No envíe su declaración de impuestos estatales, recapitulaciones ni resúmenes de declaraciones de impuestos.** (Si todavía no ha presentado su formulario 1040 del IRS de **2014**, o si usted no declara impuestos, consulte la sección "Documentación que se requiere" de las instrucciones.)
- Los formularios W-2 y/o 1099 de **2014** para individuos anotados en las Secciones A y B (**compruebe que toda la documentación sea copiada en hojas de papel tamaño carta de 8½ x 11**).
- Verificación del ingreso no tributable.
- Un cheque o giro postal no reembolsable, por US\$30.00 para el procesamiento de su solicitud.
 - ↳ Escriba clara y nítidamente, en letra de molde, con bolígrafo de tinta oscura o negra.
 - ↳ **Haga una fotocopia del Formulario de Ayuda Estudiantil que completó y de todos los documentos para su archivo.**
 - ↳ No engrape NADA al Formulario de Ayuda Estudiantil.
 - ↳ Presente solamente la solicitud original.
 - ↳ Ponga el franqueo apropiado en el sobre (las solicitudes sin franqueo suficiente serán devueltas por la oficina de correos).
 - ↳ **No envíe ningún documento original de su declaración de impuestos. Los originales no se devolverán.**

PSAS NO PODRÁ PROCESAR SU SOLICITUD SI NO HA INCLUIDO LA DOCUMENTACIÓN Y LA CUOTA DE PROCESAMIENTO REQUERIDA.

Preguntas frecuentes

Mi cónyuge y yo nos separamos recientemente, ¿quién debe responder la solicitud y con qué información?

La persona responsable de la colegiatura debe llenar la solicitud. Si usted y su ex cónyuge presentaron una declaración de impuestos conjunta para el año fiscal solicitado, entonces los dos adultos deben incluirse en la solicitud. Si los dos adultos residieron en la misma casa durante la mitad del año fiscal, entonces los dos, el padre y la madre, deben incluirse en la solicitud. Por ejemplo, si la solicitud solicita información de impuestos **2014** y la pareja se separó en agosto de **2014**, entonces se espera que los dos adultos proporcionen la documentación de sus ingresos.

No he presentado mi declaración de impuestos. ¿Qué documentos debo presentar?

Por favor, proporcione la última declaración de impuestos y los últimos formularios **2014** W-2 presentados. Si usted presentó un apéndice C, E o F en la última declaración de impuestos presentada, entonces debe proporcionar cifras brutas y netas de las estimaciones del negocio en la Sección K. Si usted presentó un apéndice C, E o F en el ejercicio fiscal del año anterior, y no tiene previsto presentar una declaración para el año fiscal solicitado, por favor, indique lo anterior en la sección L. *Por favor, tenga en cuenta: Se solicitará una extensión del IRS para todas las solicitudes recibidas a partir del día 15 de abril.*

¿Qué es la estimación bruta y neta de un negocio?

El ingreso bruto de un negocio es el importe total de las ventas de un año fiscal. El ingreso neto de un negocio es el importe total de las ventas de un año fiscal, menos los costos de operación (el ingreso neto de un negocio es esencialmente la utilidad de la empresa, propiedad de alquiler o granja).

¿Qué es un apéndice C, E y F?

- Un apéndice C se refiere a **los ingresos de la empresa** o las pérdidas.
- Un apéndice E se refiere a una **propiedad de alquiler**, regalías, sociedades, corporaciones, fideicomisos, etc.
- Un apéndice F se refiere a **los ingresos de una granja** o las pérdidas.

Tengo niños en preescolar o en universidad que no están solicitando ayuda. ¿Debo incluirlos en la solicitud? En caso afirmativo, ¿por qué es importante?

Por favor, enumere todos los hijos dependientes que residen en su hogar y que asisten a una escuela o programa con costos de colegiatura. PSAS tiene en cuenta la cantidad de niños en el hogar que asisten a escuelas con costos de colegiatura.

Yo vivo con una pareja que no es responsable de la colegiatura de mi hijo o hija. ¿Debo incluir su información?

Las consideraciones para la ayuda financiera se basan en los ingresos totales del hogar. En un esfuerzo por mantener la coherencia, PSAS tiene en cuenta a todos los miembros del hogar que están contribuyendo a los gastos de la vida familiar, incluso si no son legalmente responsables de la colegiatura.

¿Por qué debo proporcionar una dirección de correo electrónico?

La dirección de correo electrónico se utiliza para configurar su cuenta personal de PSAS, intercambiar correspondencia con PSAS y dar seguimiento a su solicitud en línea en www.my.psas.org. La dirección de correo electrónico proporcionada únicamente la utiliza PSAS y sólo a las escuelas o agencias que tienen contrato con PSAS y no será proporcionada a ninguna otra entidad.

Para consultar preguntas frecuentes adicionales, visite www.psas.org. Si no encuentra su respuesta en ninguna de las preguntas frecuentes anteriores, por favor envíe un mensaje electrónico a PSAS a info@psas.org o llame al (440) 892-4272.

Lista de código de la parroquia

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA PARROQUIA</u>	<u>CIUDAD</u>
01670.....	St. John Church.....	Allentown
03130.....	Holy Spirit Church.....	Asbury Park
03250.....	Our Lady of Mt. Carmel Church.....	Asbury Park
03830.....	St. Peter Claver.....	Asbury Park
03330.....	St. Agnes Church.....	Atlantic Highlands
03590.....	St. Elizabeth Church.....	Avon
04730.....	St. Mary Church.....	Barnegat
04190.....	Sacred Heart Church.....	Bay Head
04300.....	St. Barnabas Church.....	Bayville
03890.....	St. Rose Church.....	Belmar
02840.....	St. Mary Roman Catholic Church.....	Bordentown
03010.....	Church of the Ascension.....	Bradley Beach
04470.....	St. Francis Church.....	Brant Beach
04050.....	Church of Epiphany.....	Brick Town
04090.....	Church of the Visitation.....	Brick Town
04410.....	St. Dominic Church.....	Brick Town
02520.....	St. Ann Church.....	Browns Mills
02880.....	St. Katharine Drexel.....	Burlington
02600.....	St. Charles Borromeo Church.....	Cinnaminson
03790.....	St. Mary Catholic Church.....	Colts Neck
03770.....	St. Mary of the Assumption Church.....	Deal
02280.....	Resurrection Parish.....	Delran
03190.....	Immaculate Conception Church.....	Eatontown
03570.....	St. Dorothea Catholic Church.....	Eatontown
01160.....	Incarnation-Saint James Parish.....	Ewing
03050.....	Church of the Nativity.....	Fair Haven
03510.....	St. Catherine Church.....	Farmingdale
02200.....	St. Francis and St. Clare Parish.....	Florence Township
04840.....	St. Pius the Tenth Church.....	Forked River
03850.....	St. Robert Bellarmine Church.....	Freehold
03870.....	St. Rose of Lima Church.....	Freehold
02400.....	Our Lady Queen of Peace Church.....	Hainesport
01250.....	Our Lady of Sorrows-St. Anthony Parish.....	Hamilton
01520.....	St. Gregory the Great Church.....	Hamilton
01850.....	St. Raphael-Holy Angels Parish.....	Hamilton
01940.....	St. Vincent de Paul Church.....	Hamilton
03270.....	Our Lady of Perpetual Help.....	Highlands
01370.....	St. Anthony of Padua.....	Hightstown
03410.....	St. Benedict Church.....	Holmdel
03470.....	St. Catharine Church.....	Holmdel
01310.....	St. Alphonsus Catholic Church.....	Hopewell
03930.....	St. Veronica Church.....	Howell
03950.....	St. William the Abbot Church.....	Howell
04480.....	St. Gertrude.....	Island Heights
04780.....	St. Monica Church.....	Jackson
04230.....	St. Aloysius Church.....	Jackson
02510.....	St. Andrew.....	Jobstown
03350.....	St. Ann Church.....	Keansburg
03090.....	Holy Family Church.....	Keyport
03210.....	Jesus, the Lord Church.....	Keyport
03690.....	St. Joseph Catholic Church.....	Keyport
04510.....	St. John Church.....	Lakehurst
04270.....	St. Anthony Claret.....	Lakewood
04690.....	St. Mary of the Lake Church.....	Lakewood
04340.....	St. Pio of Pietrelcina.....	Lavallette
01340.....	Church of St. Ann.....	Lawrenceville
03710.....	St. Leo the Great Church.....	Lincroft

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA PARROQUIA</u>	<u>CIUDAD</u>
03310.....	Christ the King.....	Long Branch
03910.....	The Parish of St. Thomas More.....	Manalapan
03550.....	St. Denis Church.....	Manasquan
02360.....	Our Lady of Perpetual Help Church.....	Maple Shade
03610.....	St. Gabriel Church.....	Marlboro
02660.....	St. Isaac Jogues Church.....	Marlton
02680.....	St. Joan of Arc Church.....	Marlton
03530.....	St. Clement Church.....	Matawan
02800.....	St. Mary of the Lakes Church.....	Medford
03490.....	St. Catherine Church.....	Middletown
03750.....	St. Mary Catholic Church.....	Middletown
03695.....	St. Joseph Church.....	Millstone Township
03070.....	Church of Precious Blood.....	Monmouth Beach
02320.....	Our Lady of Good Counsel Church.....	Moorestown
02120.....	Christ the Redeemer Church.....	Mount Holly
02440.....	Sacred Heart Church.....	Mount Holly
02720.....	St. John Neumann Church.....	Mount Laurel
03110.....	Holy Innocents Church.....	Neptune
03290.....	Our Lady of Providence Church.....	Neptune
04010.....	Church of the Assumption.....	New Egypt
01580.....	St. James Church.....	Pennington
04650.....	St. Martha Church.....	Point Pleasant
04810.....	St. Peter Church.....	Point Pleasant Beach
01790.....	St. Paul Catholic Church.....	Princeton
01430.....	St. David the King Church.....	Princeton Junction
03390.....	St. Anthony Church.....	Red Bank
03630.....	St. James Catholic Church.....	Red Bank
02920.....	Jesus, the Good Shepherd.....	Riverside
02480.....	Sacred Heart Church.....	Riverton
03030.....	Church of Holy Cross.....	Rumson
03730.....	St. Mark Catholic Church.....	Sea Girt
04160.....	Our Lady of Perpetual Help Church.....	Seaside Heights
04370.....	St. Catharine Church.....	Seaside Park
03430.....	St. Catharine Church.....	Spring Lake
02240.....	Holy Eucharist Church.....	Tabernacle
01490.....	St. George Catholic Church.....	Titusville
04540.....	St. Joseph Church.....	Toms River
04580.....	St. Justin Church.....	Toms River
04620.....	St. Luke Church.....	Toms River
04770.....	St. Maximilian Kolbe Church.....	Toms River
01010.....	Blessed Sacrament-Our Lady of the Divine Shepherd Parish.....	Trenton
01070.....	Divine Mercy Parish.....	Trenton
06965.....	Korean Martyrs.....	Trenton
01640.....	Our Lady of the Angels Parish.....	Trenton
01280.....	Sacred Heart Church.....	Trenton
01550.....	St. Hedwig Church.....	Trenton
01700.....	St. Joseph Catholic Church.....	Trenton
01730.....	St. Mary Catholic Church.....	Trenton
04880.....	St. Theresa Catholic Church.....	Tuckerton
03370.....	St. Anselm Church.....	Wayside
03810.....	St. Michael Church.....	West End
03650.....	St. Jerome Church.....	West Long Branch
01220.....	Our Lady of Good Counsel Church.....	West Trenton
04450.....	St. Elizabeth Ann Seton Church.....	Whiting
02160.....	Corpus Christi Church.....	Willingboro

Programa de Asistencia Financiera de la Diócesis para Familias con Niños que Asisten a Escuelas Católicas

Lista de código de la escuela

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA PARROQUIA</u>	<u>CIUDAD</u>
5825.....	Our Lady of Mount Carmel	Asbury Park
5882.....	Mother Teresa Regional School	Atlantic Highlands
5827.....	St. Rose	Belmar
5888.....	St. Rose High School.....	Belmar
5830.....	St. Dominic.....	Brick Town
5832.....	St. Paul.....	Burlington
5833.....	St. Charles Borromeo	Cinnaminson
5835.....	Holy Cross High School.....	Delran
5836.....	St. Rose of Lima	Freehold
5839.....	St. Benedict.....	Holmdel
1956.....	St. John Vianney High School	Holmdel
5841.....	St. Veronica.....	Howell
5842.....	St. Aloysius	Jackson
5846.....	Holy Family School	Lakewood
5871.....	Notre Dame High School	Lawrenceville
5847.....	St. Leo the Great.....	Lincroft
5849.....	All Saints Catholic Regional.....	Manahawkin
5850.....	St. Denis.....	Manasquan
5851.....	Our Lady of Perpetual Help	Maple Shade
5852.....	St. Joan of Arc	Marlton
5853.....	St. Mary of the Lakes.....	Medford
5887.....	Mater Dei Prep High School	Middletown
5857.....	St. Mary.....	Middletown
5854.....	Our Lady of Good Counsel.....	Moorestown
5855.....	Sacred Heart.....	Mount Holly
5856.....	Holy Innocents	Neptune
5858.....	St. Peter	Point Pleasant Beach
5859.....	St. Paul.....	Princeton
1958.....	Red Bank Catholic High School.....	Red Bank
5860.....	St. James	Red Bank
5864.....	Holy Cross School	Rumson
5865.....	St. Catharine	Spring Lake
5881.....	Monsignor Donovan High School	Toms River
5866.....	St. Joseph	Toms River
5870.....	Incarnation	Trenton/Ewing
5876.....	St. Raphael	Trenton/Hamilton
5880.....	Trenton Catholic Academy Lower School.....	Trenton/Hamilton
1492.....	Trenton Catholic Academy Upper School.....	Trenton/Hamilton
5875.....	St. Gregory the Great Academy	Trenton/Hamilton Square
5873.....	St. Ann	Trenton/Lawrenceville
5872.....	Our Lady of Sorrows	Trenton/Mercerville
5877.....	St. Jerome.....	West Long Branch
5838.....	Pope John Paul II Regional School	Willingboro

ANOTE EL NÚMERO DE CÓDIGO DE LA PARROQUIA EN LAS SECCIONES A Y B