

OFFICE USE ONLY
Barcode



Diocese of Sioux City

Monsignor Lafferty Tuition Foundation

Los ingresos deben estar entre un 0% y 300% del umbral de pobreza para calificar
(únicamente residentes de Iowa)

Catherine Birzle Education Trust

Únicamente califican los alumnos de preparatoria

Bishop's Education Fund

Los ingresos deben estar entre un 301% y 400% del umbral de pobreza para calificar
(no hay requisitos de residencia de estado)

Local Tuition Assistance

Únicamente las escuelas participantes

Help Desk at 1-866-424-6443

Condiciones para la solicitud:

- Los estudiantes deben vivir en Iowa para recibir fondos.
- La asistencia local está abierta a todos los estudiantes, incluyendo quienes residen fuera de Iowa. Por favor hable con el administrador escolar local para determinar si puede obtener la ayuda local de becas, además de la ayuda.
- Las solicitudes incompletas no pueden ser procesadas.

Instrucciones:

- Rellenar una solicitud por familia, incluso si los dependientes asisten a más que una escuela.
- Las solicitudes deben ser enviadas a PSAS. Solicitudes en línea (US\$23.00) disponibles en www.psas.org/MLTF.aspx. Las solicitudes en papel tienen un costo de \$26.00.
- Si necesita ayuda para rellenar la solicitud, contacte el servicio de ayuda al 1-866-424-6443.

La fecha límite para una consideración garantizada de la solicitud es el **1 de abril del 2015**.

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 y página 6 la SECCIÓN M.
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 8 1/2 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\$26.00 para una solicitud en papel. La solicitud en línea tiene un costo de US\$23.00.
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 el procesador de pagos externo o la agencia de cobranza. 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.
6. Por favor, revise las páginas 5 y 6 para las explicaciones o indicaciones a que completa este formulario.

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 colegiatura

Marque Uno: Padre Madre Padrastro Madrastra Otro Adulto

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial Seg. Nom. _____

Número del Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____ Apt. # _____ Código de la parroquia* _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Prefijo _____ Teléfono primario _____ Prefijo _____ Teléfono secundario _____

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 K de este formulario.

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 _____ Apt. # _____ Código de la parroquia* _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Prefijo _____ Teléfono primario _____ Prefijo _____ Teléfono secundario _____

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 K de este formulario.

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:** _____

Los estudiantes deben haber nacido en o antes del 09/15/2010 y se matriculó en un programa calificado para ser elegible para premios MLTF.

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 ABREVE EL NOMBRE	Nivel en el otoño de 2015	¿Está solicitando ayuda?		¿Colegiatura que se cobra al año por estudiante?	Indicar si Católico*:		Código de Escuela (Consulte la lista)
							Sí	No		Sí	No	
1					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<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"/>	
3					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<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"/>	
5					Nombre de la escuela Ciudad/Estado		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Marque la casilla si se anotaron dependientes adicionales en una hoja separada. ***NECESARIO**

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 declaro/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.) <i>Vea las líneas 12, 17 y 18 del 1040 de 2014</i>	\$ <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. <i>Vea las líneas 8a, 9a-11, 13, 14, 15b, 16b, 19-21 del 1040 de 2014. Veas las líneas 8a-14b del 1040A de 2014</i>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
6. "Ajustes de ingreso" que sean permisibles, como aparecen en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS. <i>Vea las líneas 36 del 1040 ó 20 del 1040A de 2014</i>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
7. Total del "ingreso bruto ajustado", como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS. <i>Vea las líneas 37 del 1040 ó 21 del 1040A de 2014</i>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
8. Total del impuesto que se pagó, como aparece en sus formularios 1040, 1040A o 1040EZ del IRS. <i>Vea las líneas 63 del 1040 ó 39 del 1040A de 2014</i>	\$ <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? Alquiló 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 | |

Para uso exclusivo de la oficina

STO H T AG

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? Tipo
- Sí No Si 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? Hectáreas
- Sí No Si 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? \$

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

	<u>Apéndice C</u>	<u>Apéndice E</u>	<u>Apéndice F</u>
1. ¿Cuál es el ingreso total BRUTO estimado de su negocio?	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. ¿Cuál es el ingreso/pérdida total tributable NETO de su negocio? (NO DEJAR EN BLANCO)	\$ _____ <small>2013 1040 Estimación de la línea 12</small>	\$ _____ <small>2013 1040 Estimación de la línea 17</small>	\$ _____ <small>2013 1040 Estimación de la línea 18</small>
3. Si su negocio paga el alquiler o la hipoteca de su casa, ¿cuál es el total anual?		\$ _____	
4. Si su negocio paga su automóvil personal, ¿cuál es el total anual?		\$ _____	
5. Si su negocio paga cualquier porción de otros gastos personales, anote el total y explíquelo en la SECCIÓN L.		\$ _____	
6. Si usted es dueño de una propiedad en alquiler: ¿Cuál fue la cantidad total de ingreso recibido por alquiler?		\$ _____	

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

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.)**

- Este formulario de solicitud completado en su totalidad, **FIRMADO Y FECHADO** por el Padre o Tutor anotado en las Secciones A y B.
- Un cheque o giro postal a nombre de PRIVATE SCHOOL AID SERVICE por la cantidad de US\$26.00. *Esta cuota de procesamiento no es reembolsable.* Las aplicaciones en línea requerirá una tarjeta de débito o crédito para el pago.

Si ya presentó el formulario 1040 del IRS de 2014:	Si aún no ha presentado el formulario 1040 del IRS de 2014:	Si no necesita presentar un formulario 1040 del IRS y solamente recibe ingresos no tributables:
Una copia fotostática completa de su Formulario 1040, 1040A o 1040EZ de 2014 (conforme fue presentado ante el IRS, con todos los Apéndices). Incluya los Formularios W-2 de 2014 , los Formularios 1099/1099R o 1098 de 2014 de todo adulto que genere ingresos y resida con el solicitante.	Una copia fotostática completa de su Formulario 1040, 1040A o 1040EZ (conforme fue presentado ante el IRS, con todos los Apéndices). Formularios W-2 de 2014 , Formularios 1099/1099R o 1098 de 2014 para cualquier adulto que genere ingresos y resida con el o los solicitantes. Si esta solicitud es presentada después del 1 de abril de 2015, debe proporcionar una copia de la Solicitud de extensión del plazo de entrega de 2014, aprobada por el IRS, y una copia de su última declaración de impuestos. No se aplica a los solicitantes Bishop Heelan.	Copias fotostáticas de su declaración de servicio social del año fiscal 2014 (TANF, etc.), documentación de cupones de comida, documentación de asistencia para la vivienda, documentación de préstamos y/o becas estudiantiles para la educación de los padres, declaración de ingresos por el seguro social donde se muestra la CANTIDAD TOTAL recibida en 2014 por TODOS los miembros de la casa.

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	<input type="checkbox"/> Cuota no reembolsable para el procesamiento de la solicitud \$26.00 <input type="checkbox"/> Cuota para el resumen electrónico (opcional) \$5.00 *Gire los cheques a nombre de PSAS	Total <input style="width: 50px;" type="text"/>
---------------	--	--

Yo/nosotros declaro/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/Tutor A _____ Fecha _____ Padre/Tutor 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. **La Oficina de Educación enviará la notificación de premios.** 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 © 2015 Private School Aid Service

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

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).

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

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 1 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. No se aplica a los solicitantes Bishop Heelan.**

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 1 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. No se aplica a los solicitantes Bishop Heelan.**

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.

Monsignor Lafferty Tuition Foundation

LISTA DE CÓDIGO DE LA ESCUELA

Código de Escuela	Nombre de Escuela	Ciudad
3950	Bishop Garrigan/Seton Catholic Schools	Algona
3966	Sacred Heart School	Boone
3953	Kuemper Catholic Schools	Carroll
3961	Danbury Catholic	Danbury
3974	St. Rose of Lima Catholic School	Denison
3962	Emmetsburg Catholic	Emmetsburg
3954	St. Edmond Catholic Schools	Fort Dodge
3957	Spalding Catholic Schools	Granville
3971	St. Mary Catholic School	Humboldt
3952	Gehlen Catholic Schools	Le Mars
3965	Pocahontas Catholic	Pocahontas
3955	St. Mary Catholic Schools	Remsen
3973	St. Patrick Catholic School	Sheldon
3951	Bishop Heelan Catholic Schools	Sioux City
3967	Sacred Heart School	Spencer
3956	St. Mary Catholic Schools	Storm Lake

Anote el número de Código de la Escuela en la Sección C

LISTA DE CÓDIGO DE LA PARROQUIA

Código de Parroquia	Nombre de Parroquia	Ciudad
5910	Not registered at a parish in the Diocese of Sioux City	
5820	St. Patrick	Akron
5801	St. Cecelia	Algona
5802	St. Mary	Alton
5803	St. Joseph	Anthon
5804	St. John	Arcadia
5805	St. Mary	Armstrong
5806	St. Mary	Ashton
5807	St. Mary	Auburn
5808	Sacred Heart	Ayrshire
5809	St. John	Bancroft
5810	St. Bernards	Blencoe
5811	Sacred Heart	Boone
5812	St. Bernard	Breda
5813	Holy Spirit	Carroll
5814	St. Lawrence	Carroll
5815	St. Boniface	Charter Oak
5816	Immaculate Conception	Cherokee
5817	St. Columbkille	Churdan
5818	Annunciation	Coon Rapids
5819	St. Mary	Danbury
5820	St. Joseph	Dedham
5821	St. Rose of Lima	Denison
5822	St. Mary	Dow City
5823	Sacred Heart	Early
5824	St. Joseph	Ellendale
5825	Holy Family	Emmetsburg
5826	St. Patrick	Estherville
5827	Our Lady of Good Counsel	Fonda
5905	Holy Trinity	Ft. Dodge
5828	St. John	Gilmore City
5829	St. Elizabeth	Glidden
5830	Immaculate Conception	Graettinger
5831	St. Bridgid	Grand Junction
5832	St. Joseph	Granville
5833	St. Augustine	Halbur
5834	St. Joseph	Hartley
5835	St. Mary	Hawarden
5836	Our Lady of Good Counsel	Holstein
5837	St. Anthony	Hospers
5838	St. Mary	Humboldt
5839	Sacred Heart	Ida Grove
5840	St. Joseph	Jefferson
5841	St. Michael	Kingsley
5842	St. Mary	Lake City
5843	St. Mary	Larchwood
5844	Sacred Heart	Laurens
5845	Sacred Heart	Ledyard
5913	All Saints	Le Mars
5848	Holy Family	Lidderdale
5949	Sacred Heart	Livermore
5850	St. Joseph	Lohrville
5851	St. Malachy	Madrid
5852	St. Mary	Mallard
5853	Sacred Heart	Manilla
5854	Sacred Heart	Manning
5855	St. Thomas	Manson
5856	St. Mary	Mapleton

Código de Parroquia	Nombre de Parroquia	Ciudad
5857	Holy Name	Marcus
5858	Assumption	Merrill
5859	St. Joseph	Milford
5860	Our Lady of Mt. Carmel	Mount Carmel
5861	Immaculate Conception	Moville
5862	St. Martin	Odebolt
5863	St. John	Ogden
5864	St. John	Onawa
5865	St. Mary	Oto
5866	St. Catherine	Oyens
5867	Resurrection	Pocahantas
5868	St. Mary	Pomeroy
5869	St. Anthony	Primghar
5870	St. Mary	Remsen
5871	Holy Name	Rock Rapids
5872	St. Mary	Rock Valley
5873	St. Francis	Rockwell City
5874	St. Margaret	Rolfe
5875	Holy Angels	Roselle
5876	St. Louis	Royal
5877	Sacred Heart	Ruthven
5878	St. Mary	Sac City
5879	St. Joseph	Salix
5880	St. Cecilia	Sanborn
5881	St. Joseph	Schaller
5883	St. Patrick	Sheldon
5884	St. Andrew	Sibley
5885	Christ the King	Sioux Center
5886	Blessed Sacrament	Sioux City
5887	Cathedral	Sioux City
5889	Immaculate Conception	Sioux City
5888	Nativity	Sioux City
5890	Sacred Heart	Sioux City
5891	St. Boniface	Sioux City
5892	St. Joseph	Sioux City
5893	St. Michael	Sioux City
5894	St. Joseph	Sioux Rapids
5895	Sacred Heart	Spencer
5896	St. Mary	Spirit Lake
5897	St. Benedict	St. Benedict
5898	St. Joseph	St. Joseph
5899	St. Mary	Storm Lake
5912	St. Joseph	Struble
5911	Sacred Heart	Sutherland
5900	Sacred Heart	Templeton
5901	St. Mary	Ute
5902	St. Ann	Vail
5903	St. Columbkille	Varina
5904	St. Joseph	Wall Lake
5905	Holy Trinity**	Webster County
5906	St. Joseph	Wesley
5907	SS. Peter & Paul	West Bend
5908	St. Michael	Whittemore
5909	St. Mary	Willey

**Holy Trinity del condado de Webster incluye:
 St. Matthew, Clare
 Christ the King, Dayton
 Corpus Christie, Ft. Dodge
 Sacred Heart, Ft. Dodge
 Our Lady of Good Counsel, Moorland

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\$26.00 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: Si esta solicitud es presentada después del 1 de abril, deberá proporcionar una copia de la Solicitud de extensión del plazo de entrega del año 2014 conforme fue aprobada por el IRS. No se aplica a los solicitantes Bishop Heelan.*

¿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.