



Jehovah - El Buen Pastor
LUTHERAN CHURCH
GOOD SHEPHERD
CHRISTIAN ACADEMY

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

FY 2023'-24'

MARZO 1, 2023

**GOOD SHEPHERD CHRISTIAN ACADEMY
3740 W Belden Ave. Chicago, IL 60647**



SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

A través de la generosidad de la Iglesia Luterana Jehová-El Buen Pastor, todos los estudiantes reciben un descuento contra el costo real de la matrícula. Good Shepherd Christian Academy solicita la participación en actividades de la iglesia y la escuela fuera del día escolar regular de cada familia que recibe asistencia financiera.

Entiendo que, si no participo, podría perder mi ayuda financiera o incluso que me pidan que pague parte o la totalidad de la asistencia que he recibido. _____

(Inicial del padre)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE(S)

Por favor, enumere el(los) nombre(s) del(los) estudiante(s) en el que está solicitando Asistencia Financiera:

Nombre del estudiante _____ Grado



INFORMACIÓN DEL PADRE(S)

Nombre del padre/guardián #1 _____

Celular _____ Correo electrónico _____

¿Cuál es el estado de empleo del padre/guardián #1?

Tiempo completo Tiempo parcial Estudiante Ama de casa Jubilado Deshabilitado Buscando empleo

Por favor, enumere el lugar de Empleo del padre/ guardián #1:

Nombre del empleador _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono del empleador _____

Si corresponde, por favor indique dónde el Padre/Tutor #1 asiste a la escuela:

Nombre de la escuela _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Nombre del padre/guardián #2 _____

Celular _____ Correo electrónico _____

¿Cuál es el estado de empleo del padre/guardián #2?

Tiempo completo Tiempo parcial Estudiante Ama de casa Jubilado Deshabilitado Buscando empleo

Por favor, enumere el lugar de Empleo del padre/ guardián #2:

Nombre del empleador _____



Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código postal

Teléfono del empleador _____

Si corresponde, por favor indique dónde el Padre/Tutor #1 asiste a la escuela:

Nombre de la escuela _____

Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código postal

INFORMACIÓN MENSUAL SOBRE LOS INGRESOS DEL HOGAR

¿Cuántas personas residen en total en su hogar? _____

¿Cuáles son los nombres y edades de los otros niños que residen en su hogar?

¿Qué es el ingreso del mes para el padre /guardián # 1? _____

¿Qué es el ingreso del mes para el padre /guardián # 2? _____

Si corresponde, enumere los **ingresos que recibe** por lo siguiente:

Illinois Link _____

Beneficios del Seguro Social _____

Manutención de los hijos recibida _____

Ayuda de familiares / amigos para la matrícula _____

Otros ingresos _____



Describe cualquier circunstancia adicional para ayudarnos a comprender su situación financiera:



GASTOS MENSUALES COMBINADOS DEL HOGAR

Proporcione los gastos mensuales combinados de su familia para lo siguiente:

Hipoteca/Alquiler _____
Pagos de automóviles _____
Transporte _____
(gas/seguro/pases de autobús)
Pagos de manutención infantil / pensión alimenticia _____
Teléfono/ Internet/ Cable _____
Servicios públicos – Gas / Luz / Agua / Basura _____
Seguro de Salud/Hogar _____
Diezmo/Ofrendas _____
Comida _____
Ropa _____
Otros gastos _____

¿Ha solicitado Acción para los Niños?

- Por favor, haga que el Equipo de Admisiones me proporcione información sobre el programa y si soy elegible para aplicar.
- He completado la solicitud, y actualmente está pendiente de aprobación. (Por favor de no una copia)
- He completado la solicitud y he sido aprobado. (Por favor de no una copia)
- He completado la solicitud y me han denegado.
- No voy a solicitar.

Documentos adicionales requeridos:

- Adjunto están mis 2 talones de pago más recientes.

Afirmo que toda la información en esta solicitud es correcta a mi conocimiento y entender y acepto participar en actividades escolares y de la iglesia fuera del día escolar regular si se me ofrece asistencia financiera. Entiendo que mi solicitud de ayuda financiera se considerará



incompleta si no presento mis dos talones de pago más recientes y el de mi pareja (si corresponde).

Nombre del padre/guardián _____

Firma del padre/guardián _____ Fecha
