Jehovah - El Buen Pastor
LUTHERAN CHURCH
GOOD SHEPHERD
CHRISTIAN ACADEMY

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

FY 25'-26'

MARCH 1, 2025
GOOD SHEPHERD CHRISTIAN ACADEMY
3740 W Belden Ave. Chicago, IL 60647

Gracias a la generosidad de la Iglesia Luterana Jehová-El Buen Pastor, todos los estudiantes reciben un descuento sobre 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 me pedirán que reembolse parte o la totalidad de la asistencia que he recibido.

_____

(Inicial del padre)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Indique los nombres de los estudiantes para los cuales solicita asistencia financiera:

El nombre del estudiante_____
Calificación _____

El nombre del estudiante_____
Calificación _____

El nombre del estudiante_____
Calificación _____

El nombre del estudiante_____
Calificación _____

El nombre del estudiante_____
Calificación _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del padre/tutor #1 _____

Teléfono _____

Dirección de correo electrónico_____

¿Cuál es la situación laboral del padre/tutor número 1?

▢ Tiempo completo▢ Tiempo parcial▢ Alumno▢ ama de casa▢ Jubilado▢

Desactivado▢ Buscando trabajo

Por favor indique el lugar de empleo del padre/tutor #1:

Nombre del empleador_____

DIRECCIÓN_____
_____

Ciudad_____Estado_____Crem
allera_____

Teléfono del empleador_____

Si corresponde, indique dónde asiste actualmente el padre/tutor número 1 a

la escuela:

Nombre de escuela_____

DIRECCIÓN_____
Ciudad_____Estado_____Crem
allera_____

Nombre del padre/tutor #2 _____

Teléfono_____

Dirección de correo electrónico_____

¿Cuál es la situación laboral del padre/tutor número 2?

▢ Tiempo completo▢ Tiempo parcial▢ Alumno▢ ama de casa▢ Jubilado▢

Desactivado▢ Buscando trabajo

Por favor indique el lugar de empleo del padre/tutor #2:

Nombre del empleador_____

DIRECCIÓN_____
Ciudad_____Estado_____
Codigo postal_____

Teléfono del empleador_____

Si corresponde, indique dónde asiste actualmente a la escuela el padre/tutor

número 2:

Nombre de escuela_____

DIRECCIÓN_____
Ciudad_____Estado_____
Codigo postal_____

INFORMACIÓN DE INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR

¿Cuántas personas en total residen en su hogar? _____

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

_____

_____

_____

_____

_____

¿Cuál es el ingreso bruto mensual del padre/tutor número 1?

_____

¿Cuál es el ingreso bruto mensual del padre/tutor número 2?

_____

Si corresponde, indique los ingresos **que recibe** para el siguiente:

Enlace de Illinois _____

Beneficios de Seguro Social_____

Manutención infantil recibida _____

Ayuda de familiares/amigos para la matrícula_____

Otros ingresos _____

Describa cualquier circunstancia atenuante para ayudarnos a comprender su situación financiera actual:

_____

_____

_____

_____

_____

GASTOS MENSUALES COMBINADOS DEL HOGAR

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

Hipoteca/Alquiler _____

Pagos de automóvil _____

Seguro de auto _____

Pagos de manutención/pensión alimenticia _____

Teléfono/Internet_____

Servicios Públicos – Gas/ Luz/ Agua_____

Alimento _____

Ropa _____

Otro _____

¿Ha solicitado Acción por la Infancia?

▢ No planeo postularme.

▢ Pídale al equipo de admisiones que me proporcione información si soy elegible para presentar la solicitud.

▢ He completado la solicitud y actualmente está pendiente de aprobación.

▢ He completado la solicitud y he sido aprobada.

▢ Completé la solicitud y me la negaron.

Documentos adicionales requeridos:

▢ Adjunto se encuentran mis 2 recibos de pago más recientes.

Afirmó que toda la información en esta solicitud es verdadera a mi leal saber y entender y aceptar participar en actividades escolares y de la iglesia fuera del día escolar regular si me ofrecen asistencia financiera. Entiendo que mi solicitud de ayuda financiera se considerará incompleta si no presento mis dos recibos de sueldo más recientes y el de mi pareja (si corresponde).

Nombre del padre _____

Firma de los padres _____

Fecha _____

Entiendo que un requisito para recibir ayuda financiera incluye participar en el coro dominical al menos una vez al mes. El incumplimiento puede resultar en la eliminación o reducción de la ayuda financiera..