



TITLE:

Cuestionario Financiero Para Eximir/Reducir Las Cuotas Estudiantiles o los Cargos por Uso de Materiales

FORM: JN-F(2)S

Updated 3/18/21

Nota: Las preguntas en este cuestionario financiero son aplicables a todos los miembros adultos del núcleo familiar del estudiante, incluidos los padres, padrastros y cualquier otro adulto que directa o indirectamente provee apoyo financiero al estudiante, independientemente de si el adulto vive con el estudiante.

Nombre _____

Nombres de otro adultos del núcleo familiar _____

Nombre del estudiante _____

DECLARACION DE INGRESOS Y GASTOS

ASISTENCIA: Yo (o cualquier otro miembro del núcleo familiar, si lo hubiera) recibo asistencia de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AHCCCS | <input type="checkbox"/> Almuerzo gratis/de precio reducido |
| <input type="checkbox"/> Seguro de desempleo | <input type="checkbox"/> AFDCC |
| <input type="checkbox"/> SSI (Discapacidad) | <input type="checkbox"/> Asistencia general |
| <input type="checkbox"/> WIC (estampillas para alimentos) | |
| <input type="checkbox"/> Otros (explicar): _____ | |

INGRESO MENSUAL: El ingreso combinado de mi núcleo familiar es: \$ _____

Empleador(es): _____

Ingreso bruto mensual: \$ _____

Otros ingresos mensuales actuales, incluyendo manutención Infantil, manutención conyugal, jubilación, por arriendo de Inmuebles, intereses, pensiones (explicar monto y origen) \$ _____

Explicar: _____

INGRESO MENSUAL \$ _____

GASTOS Y DEUDAS MENSUALES: Mis gastos y deudas mensuales son:

	MONTO DEL PAGO	SALDO DEL PRÉSTAMO
Pago de alquiler/hipoteca	\$ _____	\$ _____
Pago de cuota del auto	\$ _____	\$ _____
Pago de tarjetas de crédito	\$ _____	\$ _____

Explicar: _____

Otros pagos y deudas \$ _____ \$ _____

Explicar: _____

PAGOS TOTALES MENSUALES \$ _____

DECLARACIÓN DE ACTIVOS: La definición de patrimonio es el valor de mercado menos los gravámenes y préstamos. Enumere sólo los activos disponibles y accesibles sin sanción pecuniaria.

	VALOR ESTIMADO
Efectivo y cuentas bancarias	\$ _____
Cuentas en instituciones financieras	\$ _____
Capital en:	
1. Casas	\$ _____
2. Otras propiedades	\$ _____
3. Autos/otros vehículos	\$ _____
4. Otros (acciones, bonos, etc.)	\$ _____
ACTIVOS TOTALES	\$ _____

GASTOS EXTRAORDINARIOS: Otros hechos que respaldan esta solicitud son: (por ejemplo, describa y provea prueba de necesidades médicas inusuales, dificultades económicas, gastos por el cuidado de miembros del grupo familiar por vejez o discapacidad, etc.)

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
GASTOS EXTRAORDINARIOS TOTALES	\$ _____

Por la presente certifico y garantizo la veracidad y exactitud de la información brindada anteriormente y autorizo a la escuela o a agencias de investigación contratadas por la misma para obtener información acerca de mi crédito y responsabilidad financiera.

Firma _____

Fecha _____