

### FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS 2019-2020 DEL PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE

La verificación de ingresos es un paso del proceso de solicitud de becas. Su hijo también debe estar inscrito en una escuela participante. El Proceso de verificación de ingresos es importante para que algunas familias determinen si cumplen con los requisitos de bajos ingresos del programa de becas. Si se postula para una beca nueva o para una renovación y califica para bajos ingresos, no tendrá que pagar matrícula que exceda el monto de la beca. Si se postula para una beca nueva o para una renovación de la ampliación de la beca EdChoice, debe completar el proceso de verificación de ingresos cada año para que se le otorgue una beca.

Podrá encontrar herramientas útiles en el sitio web del programa de becas: <http://education.ohio.gov/edchoice>. Si tiene más de un hijo que postula para una beca, solo se necesita un formulario de verificación de ingresos. La oficina del programa de becas no le devolverá documentos, envíe solo copias. Este formulario y las copias de los documentos sobre ingresos se deben enviar a la dirección que figura abajo **EN EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO** antes de la fecha límite del 30 de abril de 2019:

N.º 1

PADRE PRINCIPAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO: F  M  ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOC.: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL DE OHIO: \_\_\_\_\_ RECIBE INGRESOS: S  N   
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela privada en la que está inscrito su hijo \_\_\_\_\_

**MENCIONE A TODOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR** – Incluya a los alumnos becados, haga una copia de esta página si necesita más espacio.

N.º 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO: F  M  ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOC.: \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON USTED: \_\_\_\_\_  
ESTADO DE LA BECA (MARQUE UNA OPCION): NUEVA  RENOVACIÓN:  N/C:  RECIBE INGRESOS: S  N

N.º 3

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO: F  M  ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOC.: \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON USTED: \_\_\_\_\_  
ESTADO DE LA BECA (MARQUE UNA OPCION): NUEVA  RENOVACIÓN:  N/C:  RECIBE INGRESOS: S  N

N.º 4

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO: F  M  ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOC.: \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON USTED: \_\_\_\_\_  
ESTADO DE LA BECA (MARQUE UNA OPCION): NUEVA  RENOVACIÓN:  N/C:  RECIBE INGRESOS: S  N

N.º 5

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO: F  M  ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOC.: \_\_\_\_\_  
RELACIÓN CON USTED: \_\_\_\_\_  
ESTADO DE LA BECA (MARQUE UNA OPCION): NUEVA  RENOVACIÓN:  N/C:  RECIBE INGRESOS: S  N

**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS 2019-2020 DEL PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE**

LINEAMIENTOS FEDERALES DE POBREZA 2019

Fuente: Off of the Asst. Sec. for Planning & Eval/US Dept of HHS.

Las familias del programa EdChoices califican por ingresos bajos si el ingreso es igual o inferior al 200 % de los lineamientos federales de pobreza. Este cuadro le ayudará a determinar si usted califica.

- o La situación de ingresos determina la prioridad para otorgar las becas. También determina si su familia será responsable de pagar alguna matrícula que no esté cubierta por la beca.
- o Según la cantidad de personas en su hogar, si su ingreso anual bruto es el monto que figura en el cuadro o menos, usted puede calificar por ingresos bajos.
- o El tamaño del hogar se determina por lo siguiente: el estudiante de la beca, la madre biológica o el tutor legal del estudiante de la beca, el cónyuge (también incluye el padre de nacimiento de cualquier niño en el hogar), todos los niños menores de 18 años que el tutor legal o cónyuge también tiene custodia legal.
- o Según su hogar, determine de la lista siguiente lo que se adapte a su situación. Por ejemplo: si su situación es la N.º 1 y la N.º 4, envíe los documentos para ambas situaciones.

Número de integrantes en el hogar	Monto anual bruto (200 %)
1	\$24,980
2	\$33,820
3	\$42,660
4	\$51,500
5	\$60,340
6	\$69,180
7	\$78,020
8	\$86,860
Por cada persona adicional, agregue	\$8,840

Debe proporcionar la documentación de todas las fuentes de ingresos de su hogar. Los documentos deben representar sus ingresos ACTUALES. No envíe los documentos originales ya que no se los devolverán.

- 1) Si actualmente está empleado (y tiene el mismo trabajo que tuvo todo el año pasado): envíe 4 recibos de pago actuales por cada trabajo o sus formularios W-2.
- 2) Si actualmente está empleado (pero no trabajó en su actividad actual durante todo el año pasado): envíe 4 recibos de pago actuales por cada trabajo.
- 3) Si es empleado por cuenta propia: envíe una copia de los formularios de impuesto sobre la renta de 2018, inclusive el Anexo C (la Declaración de ganancias y pérdidas). Si usted es autónomo: Envíe una copia de su declaración de impuestos federales 2018 incluyendo todos los horarios.
- 4) Si recibe otras fuentes de ingresos: (p. ej., cupones de alimentos/beneficio de OHIO Works First (OWF), manutención por hijo, beneficio por desempleo, beneficio del Seguro social, etc.): envíe copias de la documentación oficial que demuestra cuánto recibe de cada una. Ejemplo: Si actualmente trabaja y recibe cupones de alimentos y manutención por hijo, debe enviar cuatro recibos de pago actuales, documentación oficial que demuestre cuánto recibe en cupones de alimentos y documentación oficial que demuestre cuánto recibe de manutención por hijo.
- 5) Si usted no tiene ingresos o no tiene talones de pago o W-2: por favor proporcione su transcripción de impuestos federales del IRS 2018 (WWW. IRS.GOV)

SOBRE LOS INGRESOS	Primer nombre y apellido	Nombre del empleador o de la fuente de ingreso	Monto bruto	Frecuencia con que lo recibe
			Antes de impuestos	
	Ejemplo: John Smith	Empleo – Kroger	\$1200	Cada dos semanas
	Ejemplo: John Smith	Manutención por hijo	\$475	Mensual

X

SE REQUIERE LA FIRMA DEL TUTOR LEGAL PRINCIPAL

FECHA

**DEVUELVA ESTE FORMULARIO Y TODAS LAS COPIAS DE LOS DOCUMENTOS SOBRE LOS INGRESOS A LA DIRECCIÓN QUE FIGURA A CONTINUACIÓN.**

DEBE ENVIARLOS ANTES DEL 30 de abril de 2019:

**Ohio Department of Education, Scholarship Program Office 25 S. Front Street, Mail Stop 309 Columbus, Ohio 43215**

**NO SE ACEPTAN FAXES**

ODE.SSEO.NEO.IncomeVerifForm.01.18.2019

Haga clic aquí para ir a la página 1

2

**Programas de becas de Cleveland y EdChoice cómo completar el proceso de verificación de ingresos**

1. Obtenga el formulario de verificación de ingresos en nuestro sitio web en: <http://education.ohio.gov/edchoice> o <http://education.ohio.gov/clevelandscholarship> o la escuela no pública donde usted ha solicitado o renovado una beca.
2. Complete la información del padre/tutor en la Página 1, rellenoando todas las líneas. Esta debe ser la misma información que usted ha proporcionado en el formulario de solicitud/renovación de la beca.
3. Enumere a los miembros del hogar (es decir, cónyuge, hijos) en la Página 1 y proporcione la información solicitada.
4. Escriba sus fuentes de ingresos en la página 2 y proporcione copias de la documentación de apoyo aceptable.
5. **Firme en la parte inferior de la página 2.**

Adjunte toda la documentación de ingresos necesaria.

6. En función de su familia, determine a partir de la lista a continuación cuál corresponde a su estado. Por ejemplo: si su estado es (a) de En las opciones a continuación, solo tiene que enviar los documentos para una de las opciones, no todas.
  - a) Si actualmente está empleado (y tiene el mismo trabajo que tuvo todo el año pasado) envíe 4 talones de pago actuales para cada trabajo, sus formularios W-2, sus formularios de impuestos federales 2018 o sus transcripciones de impuestos federales 2018 (puede obtener en línea en WWW.IRS.GOV o enviando el formulario 4506-T al IRS).
  - b) Si actualmente está empleado (pero no trabajó su trabajo actual para todo el año pasado): Envíe 4 talones de pago actuales para cada trabajo.
  - c) Si trabaja por cuenta propia: envíe una copia de sus formularios de impuesto a la renta federal para 2018, o la transcripción del impuesto federal a 2018.
  - d) Si recibe otras fuentes de ingresos: (p. ej., cupones de alimentos/OWF, manutención del niño, desempleo, seguro social, etc.): Envíe copias de la documentación oficial que muestre cuánto recibe de cada uno. Ejemplo: Si actualmente trabaja y recibe cupones de alimentos y manutención de los hijos, debe enviar cuatro talones de pago actuales, documentación oficial que muestra cuánto recibe en cupones de alimentos y documentación oficial que muestra cuánto recibe en manutención de menores.
  - e) Si no tiene ingresos o no tiene talones de pago o W-2: proporcione su transcripción de impuestos federales 2018 del IRS (WWW.IRS.GOV).

7. NO envíe documentos originales. Haga copias (ej. W-2, talonarios de cheques, etc.) para enviar a nuestra oficina y bloquear los primeros 5 dígitos de todos los números de Seguro Social en todos los documentos, dejando solo los últimos 4 dígitos. Enviar solo uno (1) Forma por familia. (Por ejemplo, una familia con 3 estudiantes en el programa solo necesita enviar el formulario una vez por escuela año.). Guarde una copia para sus registros.
8. Envíe el formulario de verificación de ingresos y la documentación de ingresos de apoyo a la dirección del programa de becas en el Departamento de Educación de Ohio, oficina del programa de becas 25 S. Front Street, correo STOP 309 Columbus, Ohio 43215 antes del 31 de julio de 2019 plazo.

Comuníquese con el Programa de Becas al 614-728-2743, envíe un correo electrónico a: [EdChoice@education.ohio.gov](mailto:EdChoice@education.ohio.gov) o [Cleveland.Scholarship@education.ohio.gov](mailto:Cleveland.Scholarship@education.ohio.gov)

