

## FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS 2021-2022 DEL PROGRAMA DE BECAS

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 beca basada en Ingresos (conocida como EdChoice Expansion), 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>. Solo se necesita un formulario de verificación de ingresos por familia, aunque usted tenga más de un hijo que postular para una beca. 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.**

N.º 1

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 \_\_\_\_\_

PADRE PRINCIPAL

**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  
2021-2022 DEL PROGRAMA DE BECAS**

LINEAMIENTOS FEDERALES DE POBREZA 2021

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

Los solicitantes de becas tradicionales de EdChoice y Cleveland califican para el estado de bajos ingresos si los ingresos son iguales o inferiores al 200% de las Pautas federales de pobreza. Tenga en cuenta que quienes solicitan por primera vez EdChoice-Expansion son elegibles para becas si sus ingresos son iguales o inferiores al 250% del nivel de pobreza. Sin embargo, solo las familias becadas con un ingreso bruto familiar del 200% o menos califican para el estatus de bajos ingresos. Esto significa que la escuela privada no puede cobrar a estas familias ninguna matrícula que no esté cubierta por la beca. Las familias becadas con un ingreso bruto familiar del 201% o más son responsables de pagar cualquier diferencia de matrícula que no cubra la beca. Este cuadro lo ayudará a determinar si puede calificar.

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.

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.

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.

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%)	Monto anual bruto (250%)
1	\$25,760	\$32,200
2	\$34,840	\$43,550
3	\$43,920	\$54,900
4	\$53,000	\$66,250
5	\$62,080	\$77,600
6	\$71,160	\$88,950
7	\$80,240	\$100,300
8	\$89,320	\$111,650
Por cada persona adicional, agregue	\$9,080	\$11,350

**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 2020, inclusive el Anexo C (la Declaración de ganancias y pérdidas). Si usted es autónomo envíe una copia de su declaración de impuestos federales 2020 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 2020 (WWW. IRS.GOV)

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

**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.**

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

**NO SE ACEPTAN FAXES.**

Haga clic aquí para ir a la página 1 2