

نموذج التحقق من الدخل في برنامج المنح الدراسية 2024-2025

تعتبر عملية التحقق من الدخل مهمة لبعض الأسر. إذا كنت متقدمًا جديدًا لمنحة EdChoice Expansion، فيجب عليك إكمال عملية التحقق من الدخل للحصول على منحة دراسية. إذا كنت متقدمًا للمنحة الدراسية وكنت مؤهلاً للحصول على حالة الدخل المنخفض، فلن تضطر إلى دفع رسوم دراسية فوق مبلغ المنحة الدراسية. يوصى باستخدام [نظام التحقق من الدخل](#) الآمن عبر الإنترنت لإكمال هذه العملية، أو يمكنك إكمال هذا النموذج وإرساله بالبريد مع نسخ من مستندات الدخل إلى العنوان الموجود في الصفحة الثالثة (3) من هذا النموذج. لا يستطيع مكتب المنح الدراسية إرجاع المستندات الأصلية إليك؛ يرجى إرسال النسخ فقط. إذا كان لديك أكثر من طفل يتقدم بطلب للحصول على منحة دراسية، فيلزم نموذج واحد فقط للتحقق من الدخل. يمكن العثور على أدوات مفيدة على موقع المنح الدراسية على [EdChoice Scholarship](#) أو [Cleveland Scholarship](#).

ولي الأمر/الوصي الأساسي	الاسم: _____ (الأول) _____ (الأوسط) _____ (الأخير) الحالة الاجتماعية مطلوبة
	تاريخ الميلاد: _____ النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
	العنوان الفعلي: _____
	المدينة: _____ OHIO الرمز البريدي: _____ يتلقى دخلاً: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا رقم الهاتف: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____ اسم المدرسة الخاصة المسجل بها طفلك: _____

انكر جميع أفراد أسرتك بما في ذلك طالب المنحة. قم بعمل نسخة من هذه الصفحة إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة أكبر.

#2	الاسم: _____ (الأول) _____ (الأوسط) _____ (الأخير)
	تاريخ الميلاد: _____ النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
	العلاقة بك: _____
	حالة المنحة (اختر واحدة): <input type="checkbox"/> جديد: <input type="checkbox"/> تجديد: <input type="checkbox"/> غير منطبق: <input type="checkbox"/> يتلقى دخل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

#3	الاسم: _____ (الأول) _____ (الأوسط) _____ (الأخير)
	تاريخ الميلاد: _____ النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
	العلاقة بك: _____
	حالة المنحة (اختر واحدة): <input type="checkbox"/> جديد: <input type="checkbox"/> تجديد: <input type="checkbox"/> غير منطبق: <input type="checkbox"/> يتلقى دخل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

#4	الاسم: _____ (الأول) _____ (الأوسط) _____ (الأخير)
	تاريخ الميلاد: _____ النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
	العلاقة بك: _____
	حالة المنحة (اختر واحدة): <input type="checkbox"/> جديد: <input type="checkbox"/> تجديد: <input type="checkbox"/> غير منطبق: <input type="checkbox"/> يتلقى دخل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

#5	الاسم: _____ (الأول) _____ (الأوسط) _____ (الأخير)
	تاريخ الميلاد: _____ النوع: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
	العلاقة بك: _____
	حالة المنحة (اختر واحدة): <input type="checkbox"/> جديد: <input type="checkbox"/> تجديد: <input type="checkbox"/> غير منطبق: <input type="checkbox"/> يتلقى دخل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

نموذج التحقق من الدخل في برنامج المنح الدراسية 2024-2025

يجب عليك تقديم وثائق لجميع مصادر الدخل في منزلك. يجب أن تمثل المستندات الدخل الحالي. لا ترسل المستندات الأصلية، حيث لا يمكن إرجاعها. يجب تغطية أول 5 أرقام من جميع أرقام الضمان الاجتماعي في جميع المستندات مع ترك آخر 4 أرقام فقط ظاهرة. انظر الصفحة 3 للتعرف على مستندات الدخل المقبولة.

اذكر كل شخص يحصل على دخل مكتسب أو غير مكتسب. إذا كان لدى شخص ما أكثر من مصدر للدخل، استخدم عدة سطور.

عدد مرات تلقي الدخل	المبلغ قبل الضرائب	اسم صاحب العمل أو مصدر الدخل	الاسم الأول والاسم الأخير	معلومات الدخل
كل أسبوعين شهرياً	1200 دولار 475 دولاراً	الشركة - Kroger دعم الطفل	مثال: John Smith مثال: Jane Smith	

التاريخ

X توقيع ولي الأمر/الوصي القانوني الأساسي مطلوب

نموذج التحقق من الدخل في برنامج المنح الدراسية 2024-2025

قد يساعدك المخطط أدناه في تحديد ما إذا كنت مؤهلاً أم لا. لن تحتاج عائلات EdChoice Expansion المجددة إلى إكمال عملية التحقق من الدخل كل عام، إلا إذا كانوا يرغبون في إعادة حساب دخل أسرهم لمبلغ المنحة الخاص بهم.

المبلغ السنوي الإجمالي المعدل (200٪)	العدد في الأسرة
30,120 دولارًا	1
40,880 دولارًا	2
51,640 دولارًا	3
62,400 دولارًا	4
73,160 دولارًا	5
83,920 دولارًا	6
94,680 دولارًا	7
105,440 دولارًا	8
10,760 دولارًا	لكل شخص آخر يضاف:

سيتم استخدام الدخل الإجمالي المعدل (AGI - السطر 11) لحساب دخل الأسرة إذا قدم ولي الأمر/الوصي الصفحة الأولى من إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية الحالي 1040.

يتم تحديد حجم الأسرة من خلال ما يلي:

- الطالب المؤهل والوصي القانوني عليه؛
- زوج الوصي القانوني أو الوالد لأي طفل دون سن الثامنة عشرة؛
- الأطفال دون سن الثامنة عشرة الذين يعيشون مع الوصي القانوني؛
- أطفال ولي الأمر أو الوصي القانوني للطالب المؤهل الذين هم طلاب بدوام كامل في سن الثانية والعشرين أو أقل؛
- البالغون أو الأطفال المعاقون أو المكفوفون المرتبطون بولي أمر الطالب المؤهل أو الوصي القانوني عليه؛
- الأقارب الذين يبلغون من العمر خمسة وستين عامًا والذين يدعى أنهم معالون لأغراض ضريبة الدخل الفيدرالية.

كيفية إكمال عملية التحقق من الدخل

1. حصل على نموذج التحقق من الدخل على [الموقع الإلكتروني للوزارة](#) أو من خلال المدرسة غير العامة التي تقدمت فيها بطلب للحصول على منحة دراسية أو جددتها. (أكمل الصفحتين 1 و2 من هذه الوثيقة)
2. أكمل معلومات ولي الأمر/الوصي في الصفحة 1، مع ملء جميع الأسطر. يجب أن تكون هذه المعلومات هي نفسها التي قدمتها في نموذج طلب/تجديد المنحة.
3. اذكر أفراد الأسرة (أي الزوج والأطفال) في الصفحة 1 وقدم جميع المعلومات المطلوبة.
(a) بدء العام الدراسي 2024-2025؛ يمكن دخول أفراد الأسرة الذين تزيد أعمارهم عن 18 عامًا من قبل العائلة. يجب المطالبة بهؤلاء المعالين في الإقرار الضريبي 1040 باعتبارهم معالين للتأهل.
4. اكتب مصادر دخلك في الصفحة 2 وقدم نسخًا من الوثائق الداعمة والمقبولة.
5. وقّع أسفل الصفحة 2. لا ترجع الصفحة 3-4.
6. بناءً على أسرتك، حدد من القائمة أدناه الاختيار الذي يناسب حالتك. على سبيل المثال: إذا كانت حالتك (a) من الخيارات الواردة أدناه، فما عليك سوى إرسال المستندات الخاصة بهذا الخيار، وليس كلها.
(a) إذا كنت موظفًا حاليًا، ولديك نفس الوظيفة التي شغلتها طوال العام الماضي، فأرسل إما 4 كعوب راتب حالية لكل وظيفة، أو نماذج W-2 الخاصة بك، أو نماذج إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية لعام 2023 أو نصوص ضريبة الدخل الفيدرالية لعام 2023 والتي يمكن الحصول عليها من خلال: www.irs.gov أو عن طريق إرسال نموذج T-4506 بالبريد إلى دائرة الإيرادات الداخلية (IRS).
(b) إذا كنت موظفًا حاليًا ولكنك لم تعمل في وظيفتك الحالية طوال العام الماضي، فأرسل 4 كعوب راتب حالية لكل وظيفة.
(c) إذا كنت تعمل لحسابك الخاص، فأرسل نسخة من نماذج إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية لعام 2023، بما في ذلك جميع الجداول أو نسخة ضريبة الدخل الفيدرالية لعام 2023.
(d) إذا كنت تتلقى مصادر دخل أخرى مثل قسائم الطعام/OWF أو دعم الطفل أو البطالة أو الضمان الاجتماعي، وما إلى ذلك، فيجب عليك إرسال نسخ من الوثائق الرسمية التي توضح المبلغ الذي تحصل عليه من كل مصدر. مثال: إذا كنت تعمل حاليًا وتتلقى قسائم الطعام ودعم الطفل، يجب عليك تقديم أربعة كعوب راتب حالية، ووثائق رسمية توضح المبلغ الذي تتلقاه في قسائم الطعام، ووثائق رسمية توضح المبلغ الذي تتلقاه في دعم الطفل.
(e) إذا لم يكن لديك دخل أو ليس لديك كعوب راتب أو نماذج W-2، قدم نسخة الضرائب الفيدرالية لعام 2023 من IRS. انتقل إلى www.irs.gov. يرجى إرسال نموذج الطلب بالبريد إلى IRS وبمجرد تلقيك النص، يرجى إرسال نسخة من هذا النموذج بالبريد إلى مكتبنا مع نموذج التحقق من الدخل.
(f) إذا كنت عاطلاً عن العمل مؤخرًا، فيرجى تقديم خطاب انتهاء الخدمة من صاحب العمل السابق موضحًا آخر يوم عمل لك وآخر كعب راتب لك.

لا ترسل المستندات الأصلية. قم بعمل نسخ (على سبيل المثال، W-2، كعوب الشيكات، وما إلى ذلك) لإرسالها إلى مكتبنا وأغلق أول 5 أرقام من جميع أرقام الضمان الاجتماعي في جميع المستندات مع ترك آخر 4 أرقام فقط لرؤيتنا. أرسل نموذجًا واحدًا (1) فقط لكل عائلة. (على سبيل المثال، تحتاج الأسرة التي تضم 3 طلاب في البرنامج إرسال النموذج مرة واحدة فقط في كل عام دراسي). احتفظ بنسخة منه لحفظها في سجلاتك.

يمكن إرسال التحقق من الدخل بالبريد أو تقديمه إلكترونيًا. يمكن إرسال نموذج التحقق من الدخل مع مستندات الدخل الداعمة بالبريد إلى

**Ohio Department of Education and Workforce, Office of Nonpublic Educational Options 25 S.
Front Street, Mail Stop 309, Columbus, Ohio 43215-4183.**

لتقديم الطلب عبر الإنترنت للمعالجة، يمكن لأولياء الأمور زيارة موقعنا الإلكتروني للحصول على تعليمات للوصول إلى بوابة أولياء الأمور وإرشادات التقديم إلكترونياً. يتحمل أولياء الأمور مسؤولية تقديم مستندات التحقق من الدخل، وليس المدرسة الخاصة. اتصل بمكتب الخيارات التعليمية غير العامة على 614-728-2743، أو عبر البريد الإلكتروني على edchoice@education.ohio.gov أو cleveland.scholarship@education.ohio.gov، إذا كان لديك أي أسئلة.

لا تمارس وزارة التعليم والقوى العاملة في أوهايو (Workforce (ODEW) Ohio Department of Education and) التمييز على أساس العرق أو الدين أو الجنس أو الجنسية أو العمر أو الإعاقة أو الخلفية العرقية. ODEW هي صاحب عمل يتيح تكافؤ الفرص، يقدم الخدمات المدرجة في قانون الأمر يكيين ذوي الإعاقة. ينطبق إشعار عدم التمييز الصادر عن الوزارة على جميع البرامج والأنشطة التي تقدمها.

اطلع على سياسة التمييز بسبب الإعاقة الخاصة بالوزارة وإجراءات التظلم الخاصة بسياسة التمييز. لمزيد من المعلومات حول إشعار عدم التمييز، يُرجى زيارة ocrcas.ed.gov/contact-ocr للحصول على عنوان ورقم هاتف المكتب الذي يخدم منطقتك، أو اتصل بالرقم 3481-421-800-1.