

INSTRUCCIONES

Por favor complete este formulario y devuélvalo con copias de los siguientes documentos:

- La más reciente 1040 declaración de impuestos federal
- Dos talones de pago más recientes
- Prueba de asistencia pública

INFORMACION DE SOLICITANTE

Nombre _____

Dirrección: _____ Apt.# _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Empleador: _____

Teléfono de Empleador: _____

NOMBRES DE TODOS PERSONAS VIVIENDO EN LA CASA (incluyendo niños y adultos:

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

INGRESO MENSUAL DEL HOGAR:

Salarios de la casa: \$ _____

pensión alimenticia: \$ _____

manutención de los hijos: \$ _____

asistencia pública: \$ _____

Otro entrada: \$ _____

Entrada Total: \$ _____

Yo _____ autorizo a la Rivertown Dance Academy a verificar que la información proporcionada es correcta. Estoy de acuerdo en informar inmediatamente a la RDA de cualquier cambio. Entiendo que la información falsa o incompleta podría poner en peligro mi asistencia financiera.

Firma: _____

Fecha: _____

El procesamiento puede tardar hasta 30 días. RDA enviará por correo electrónico su carta de aprobación La asistencia se concede durante 12 meses, momento en el que debe presentarse otra solicitud para su aprobación

[for office use]

Received by: Recorded Processed Approved Denied Notified