



APLICACIÓN DE BECA DE ESTUDIANTE

Por favor llene una forma por estudiante. Presentar la aplicación, o enviar por correo o por fax la aplicación completada al
 Children's Scholarship Network of Arizona, Inc. P.O. Box 1704, Sahuarita, AZ 85629
 Teléfono (520) 648-0601 www.csnaz.org Fax (775) 871-5214

Fecha de Aplicación ____/____/____
 Nombre del Estudiante: _____
 Domicilio primario del estudiante: _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ 08/09 Año Escolar Grado _____

El estudiante vive con: (por favor marque la caja adecuada)

Madre Madrastra Tutor Femenino
 Nombre: _____
 Teléfono Día: _____ Noche: _____
 Padre Padrastro Tutor Masculino
 Nombre: _____
 Teléfono Día: _____ Noche: _____

Otros miembros del hogar:

Nombres	Edad	Nombres	Edad
_____	/____	_____	/____
_____	/____	_____	/____
_____	/____	_____	/____
_____	/____	_____	/____

ESCUELA PÚBLICA PREVIAMENTE ATENDIDA: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA

CIUDAD

Yo/nosotros, verificamos que la presente información proporcionada en esta aplicación es verdadera y exacta.

FIRMA: _____ FECHA ____/____/____
 FIRMA: _____ FECHA ____/____/____

PARA SER LLENADO POR CHILDREN'S SCHOLARSHIP NETWORK OF ARIZONA

Nombre de la escuela calificada que atenderá el estudiante: Sahuarita Christian Academy
 Domicilio: 2285 E. Sahuarita Rd., Sahuarita AZ 85629
 Teléfonos: Oficina (520) 648-0601 Fax (775) 871-5214

CANTIDAD DE MATRÍCULA: 4,400 dólares (K-8th) 5,700 dólares (9°-12o)

AÑO ESCOLAR 08/09 Beca Fiscal Privada Beca Fiscal Corporativa calificada

Children's Scholarship Network of Arizona, Inc. is a "School Tuition Organization" as defined in A.R.S. 43-1089, and as such, allocates no less than ninety percent of its annual revenue for K-12 educational scholarships to children who qualify under the Arizona program guidelines as and that they attend a qualified non-discriminatory private K-12 urban Christian school, which currently includes the schools of Sahuarita Christian Academy, Inc, Arizona Online Christian Academy, Inc., and Nogales Christian Academy, Inc.



ESTADO FINANCIERO

Únicamente un Estado Financiero por familia.

Nombre de Estudiante: _____

Nombre de la persona que lleno la forma: _____

Relación con el estudiante: _____

Ingreso Mensual de TOTAL:

- a. Sueldo/salario bruto (antes de deducciones) \$ _____
- b. Invalidez, Desempleo, Compensación al trabajador \$ _____
- c. Manutención de menores, Pensión alimenticia \$ _____
- d. Todo otros ingresos (Alquiler, Pensiones, Retiro, Seguridad Social) \$ _____

Total de Ingresos Brutos (total a+b+c+d) \$ _____

Deducciones de Nómina Hechas una lista Mensualmente Anuales:

Lista Anual de Deducciones Mensuales:

- a. Deducciones del Impuesto Federal (income tax) \$ _____
- b. Deducciones del Impuesto Estatal (state income tax) \$ _____
- c. F.I.C.A. \$ _____
- d. Seguro (salud, dental, visión) \$ _____
- e. Programas de Retiro \$ _____
- f. Otros (especifique) _____ \$ _____

Total de Deducciones Brutas (total a+b+c+d+e+f) \$ _____

Gastos Mensuales:

- a. Pago de alquiler/hipoteca (incluye principal, intereses, impuestos & seguro) \$ _____
- b. Total de Utilidades (electricidad, agua & desagüe, gas) \$ _____
- c. Pagos de automóviles y gastos operacionales \$ _____
- d. Seguros (vida, suplementación médica, propietarios, etc.) \$ _____
- e. Sin aseguranza medica, visión y gastos dentales \$ _____
- f. Gastos manutención de menores, pensión alimenticia \$ _____
- g. Alimentos \$ _____
- h. Todo otro gasto (vestido, provisiones para el hogar, guardería infantil, etc.) \$ _____
- i. Otros (especifique) _____ \$ _____

Total Monthly Expenses \$ _____

PLEASE ATTACH A COPY OF THE FIRST TWO PAGES OF YOUR CURRENT FEDERAL INCOME TAX RETURN (1040)

Children's Scholarship Network of Arizona, Inc. is a "School Tuition Organization" as defined in A.R.S. 43-1089, and as such, allocates no less than ninety percent of its annual revenue for K-12 educational scholarships to children who qualify under the Arizona program guidelines as and that they attend a qualified non-discriminatory private K-12 urban Christian school, which currently includes the schools of Sahuarita Christian Academy, Inc, Arizona Online Christian Academy, Inc., and Nogales Christian Academy, Inc.



If you do not have a current Federal Income Tax Return, please stop by office for assistance.

Signature of person completing this form: _____ **Date:** ____/____/____