



FINANCIAL AID APPLICATION

Please return this Financial Aid application by _____. Please attach your most recent IRS Tax Form, W-2s, 1099s, last 2 pay stubs and other supporting tax documents to this application. If parents are separated or divorced, the non-custodial parent will also be issued this form.

Name of Child

_____/_____/_____
Birth date

Name Father Mother Guardian

Name Father Mother Guardian

Address

Address

City Zip

City Zip

Telephone Mobile Work Home

Telephone Mobile Work Home

Occupation/Work Place

Occupation/Work Place

E-mail Address

E-mail Address

Current Monthly Income (GROSS)

Current Monthly Income (GROSS)

Other Yearly Income (child support, disability payments, etc.)

Other Yearly Income

Monthly Mortgage or Rent

Monthly Mortgage or Rent

Projected current Annual Income

Projected current Annual Income

Are you enrolled in an Early Learning SF Program (Children's Council, WuYee)? Yes No

Monthly health and dental insurance premiums: _____

Monthly medical and dental expenses not covered by insurance: _____

Current balance of financial accounts: _____

Net worth of Investments (include real estate): _____

What is your current monthly cost for Tuition and Childcare? _____

Assets (inheritances, savings, real estate, trust funds, stocks, etc): _____

Statement of need: _____

Monthly amount of tuition you can pay: \$ _____

Print Guardian Name

Guardian Signature

Date

Print Guardian Name

Guardian Signature

Date



SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

Por favor regrese esta aplicacion antes de _____. Adjunte su Formulario de impuestos del IRS más reciente, W-2, 1099, los últimos 2 recibos de pago y otros documentos de impuestos de respaldo a esta solicitud. Si los padres están separados o divorciados, el padre sin custodia también recibirá este formulario.

Name of Hija

_____/_____/_____
Fecha de Nacimiento

Nombre Padre Madre Guardian

Nombre Padre Madre Guardian

Domicilio

Domicilio

Ciudad Codigo Postal

Ciudad Codigo Postal

Telefono Mobil Trabajo Casa

Telephone Mobil Trabajo Casa

Ocupacion/Lugar de Empleo

Ocupacion/Lugar de Empleo

Correo Electronico

Correo Electronico

Ingreso Mensual Actual (GROSS)

Ingreso Mensual Actual (GROSS)

Otros ingresos anuales (manutencion de niños, pagos por discapacidad, etc)

Otros ingresos anuales (manutencion de niños, pagos por discapacidad, etc)

Hipoteca o Renta Mensual

Hipoteca o Renta Mensual

Ingreso anual proyectado

Ingreso anual proyectado

¿Está inscrito en un programa de aprendizaje temprano?(Children's Council, WuYee)? Si No

Pagos mensuales de Seguro medico y dental: _____

Gastos medicos y dentales mensuales no cubiertos por su seguro: _____

Saldo corriente de cuentas financieras: _____

Patrimonio neto de las inversiones (incluyendo propiedad inmueble): _____

¿Cuál es su costo mensual actual de matrícula y cuidado de niños? _____

Bienes (herencias, ahorros, bienes raíces, fondos fiduciarios, acciones, etc.)

Declaración de necesidad: _____

Pago de matrícula que puede pagar al mes/mensual: \$_____

Nombre de Guardian

Guardian Firma

Fecha