**SOLICITUD PARA LA BECA (FRESHMAN) DE EDUCACIÓN**

**SUPERIOR DEL FONDO DE SEGURIDAD, EDUCACIÓN, CULTURAL Y ACTIVIDAD DEL LOCAL 342**

Los miembros del Sindicato y sus hijos pueden ahora solicitar las becas para la educación superior otorgadas por el Fondo de Seguridad, Educación, Cultural y Actividad del Local 342.

El número de becas otorgadas depende del número de estudiantes que solicitan ayuda. Generalmente, el Fondo otorga becas en diferentes cantidades de $10,000 a $3,000. Las becas se basan en necesidad y están sujetos a cambios, y se basan también en la cantidad de dinero de becas disponible en un año determinado.

**Quienes son elegibles**: Los miembros del Sindicato y sus hijos, **quién se graduarán de High School (Escuela Secundaria) en Junio de este año (2024)**, cuyo empleador hace contribuciones al Fondo de SEC del Local 342. Elegibilidad es basada en el empleo con un empleador contribuyendo por un (1) año o más pre fechados desde Agosto en año de beca dado.

***Envié esta solicitud al:*** Local 342 Scholarship Committee, 166 East Jericho Turnpike, Mineola, 11501. **Esta solicitud deberá devolverse no mas tarde del 30 de abril 2024.**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de seguro social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de seguro social del miembro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco con el miembro del Sindicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me graduaré este año de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ High School

Y me han aceptado para cursar estudios en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre de Universidad)

Me han dado las siguientes becas para mi primer año

Nombre de la beca Cantidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Como lo exige el Reglamento del Comité de Becas, estoy adjuntando prueba de que he sido aceptado para cursar mis estudios superiores en el otoño y una copia del formulario del IRS 1040 del año 2023 de mis padres. Comprendo perfectamente que es obligación de mis padres someter el cuestionario para ayuda financiera.**

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UFCW LOCAL 342** **FORMATO FINANCIERO 2023-2024**

Informacion para el estudiante: Asegúrese que complete esta seccion. Las preguntas y respuestas mas abajo son exactamente las mismas que contesto en la Seccion A de la Solicitud para Ayuda Gratuita Federal (Free Application for Federal Student Aid - FAFSA)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  Apellido Nombre Inicial | 3. Titulo (opcional)  Sr.  Srta. Sra. |
| 2. Dirrecion Permanente del estudiante Dirección postal (la correspondencia se enviará a esta dirección  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero, calle, numbero de apartmento  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  Ciudad, estado Codigo Postal | 4. Fecha de nacimento del estudiante  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  5. Numero el seguro social del estudiante  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Direccion de los padres si diferente a la del estudiante:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Becas:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. Si el estudiante ya ha asistido a orta universidad o centro educacional superior despues de completer el bachillerato (high school), escriba el número total de universidades o centros educacionales a los que asistio.  (b) Liste las universidades y otros centros de educacion superior a los que el estudiante ha asistido, jornada parcial o jornada completa. Empiece con la institución a la que el estudiante asistio mas recientemente.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Periodo de asistencia | | | | Nombre, ciudad y estado de la institucion universitaria | DE  (mes/ano) | A  (mes/ano) | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | Marque el ano de estudiante univerisitario en que esta ahora  1 2 3 4 5 | | | | Prestamos:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trabajos:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  a) Patrono del estudiante / ocupacion:  b) Dirrecion del Patrono:  c) Continuara el estudiante trabajando para este patrono durante el año escolar 2023-2024?  Yes  No |
| 8. Durante el año escolar, ayuda financiera institucional del estudiante: | 9. Si el estudiante tiene dependientes otros que el cónyuge cuantos se encuentran en cada uno de los siguientes grupos por edad durante 2023-2024?  Edades 0-5 \_\_\_\_\_ Edades 6-12 \_\_\_\_\_  Edades 13 o mas \_\_\_\_ |
| 10. Ingresos por dividendo e intereses recibidos por el estudiante en el 2023.  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 11. Gasots medicos y dentales no cubiertos por el seguro en el 2023. $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Toda persona que proporcione información en esta solicitud debe firmar en la página 5 para que se le considere**.**

**INGRESOS PREVISTOS DEL ESTUDIANTE (& CONYUGE) PARA LOS ESTUDIOS DE VERANO/AÑO ESCOLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Ingresos del estudiante  Verano 2023 (3 meses) $ .00  Año escolar 2023-2024 (9 meses) $ .00 | 13. Ingresos por trabajo del cónyuge  Verano 2023 (3 meses) $ .00  Año Escolar 2023-2024 (9 meses) $ .00 |
| 14. Otros ingresos tributables (sujetos a impuestos)  Verano 2023 (3 meses) $ .00  Año escolar 2023-2024 (9 meses) $ .00 | 15. Ingresos y beneficios no tributales  Verano 2023 (3 meses) $ .00  Año escolar 2023-2024 (9 meses) $ .00 |

**ACTIVOS (BIENES) DEL ESTUDIANTE Y EL CONYUGE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. Efectivo, cuentas de ahorro y corriente |  | $ .00 | 17. Inversiones incluyendo regales a menores | ¿Cuál es el valor actual?  $ .00 | Cuanto se debe?  $ .00 |
| 18. Residencia  (los inquilinos escriban “0”) | Cuanto vale hoy?  $ .00 | Cuanto se debe?  $ .00 | 19. Otros bienes y raices  (no incluya en negocio o una finca.) | Cuanto vale hoy?  $ .00 | Cuanto se debe?  $ .00 |
| 20. Finca | Cuanto vale hoy?  $ .00 | Cuanto se debe?  $ .00 |  |  |  |

21. **MIEMBROS DE LA FAMILIA**- De informacion sobre todos los miembros de la familia, salvo usted. Si hay más de siete, liste primero a aquellos que estaran en una institucion de ensenanza superior, al menos parte del tiempo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023-2024 Año Escolar | | | | | | | | | |
| Nombre del mienmbro de la familia  1. Usted–el solicitante | Edad | Use los codigos mas abajo | En la Universidad durante al menos un termino | | | Nombre de la universidad |  | Años de estudio | | Ayuda Financiera total | | Contribucion de los padres |
| Tiempo competo | | Tiempo ½ |
| 2. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 3. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 4. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 5. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 6. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 7. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| 8. |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |

Relacion con el solicitante: 1= Padres 2=Padrastros 3=Hermano/Hermanastro o Hermanas/Hermanastras 4=Esposo o Esposa 5=Hija o Hijo 6=Abuelos 7=Otros (Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**INFORMACION SOBRE LOS PADRES**

22. Cuanto esperan contribuir los padres nombrados en 23 y 24 más abajo a la educación del estudiante durante el Año escolar 2023-2024? $ .00

23. Marque uno:  Padre  Padrastro Custodio Legal Otro (Explique en la página. 6)

a) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) Marque si:  Empleado por cuenta propia

Desempleado: Última fecha de empleo \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c) Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Patrono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Años \_\_\_\_\_\_ e) Teléfono del Trabajo (opcional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) Plan de retiros:

Seguro Social nadamas  Otro Plan de retiro  Seguro Social y otro plan  Ninguno

24. Marque uno:  Madre  Madrastra  Custodia Legal  Otro (Explique en la pg. 6)

a) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) Marque si:  Empleado por cuenta propia

Desempleado: Ultima fecha de empleo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ c) Occupation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Patrono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Anos \_\_\_\_\_\_ e) Teléfono del Trabajo (opcional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) Plan de retiro:

Seguro Social solo  Otro Plan de Retiro  Seguro Social y otro plan  Ninguno

**PADRES DIVORCIADOS, SEPARADOS O VUELTOS A CASAR** (Para contestarse por el progenitor que complete esta solicitud. Si el padre biologico o adoptivo del estudiante es casado, divorciado o vuelto a casar.)

a) Año de la separación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Año de divorcio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b) Nombre del otro progenitor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación / patrón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direccion\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) ¿Según la orden judicial, cuando cesara el sustento del siguiente? (mes/año) \_\_\_\_/\_\_\_\_

d) Quien fue el ultimo en reclamar al estudiante como execion tributaria? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En que año? \_\_\_\_/\_\_\_

e) Cuanto espera contribuir a la educacion del estudiante el otro progenitor durante el año escolar 2023-2024? $ .00

f) Hay un acuerdo especificando esta contribucion para la educacion del estudiante? Si No

**INGRESOS Y GASTOS SUJETOS A IMPUESTOS EN EL 2023**

25. Desglose del ingreso bruto del año 2023 Preparador de impuestos solamente

a) Sueldos, Salarios, Propinas (IRS Forma 1040/1040A, Line 7: 1040 EZ, Linea 1) a)$ .00

b) Interes (IRS Form 1040/1040A, Linea 8a: 1040EZ, Linea 2) b)$ .00

c) Beneficios / Dividendo sobre los ingresos (IRS Forma 1040/1040A, Line 9) c)$ .00

d) Ingresos neto (o perdido) sobre el negocio, finca, rentas, regalias, sociedades, herencias,

Fideicomisos (IRS Forma 1040, Línea 12, 17 y 18). Si es una perdida ponga la cantidad entre

(Parentesis). d)$ .00

e) Otros ingresos tributables tales como pension alimenticia recibida, ganancias o pérdidas

en los haberes / activos, pensiones, anualidades, etc. (IRS Form 1040) e)$ .00

f) Ajustes a los ingresos (IRS Forma 1040, Linea 32 or 1040A, Linea 18) f)$ .00

26. Gastos médicos y dentales del 2023 no cubierto por el seguro (Opcional vea instrucciones) 26. .00

27. Total de colegiatura pagado por colegia primario y bachillerato 2023 Previsto 2024

(junior y high school) por hijos dependientes (sin encluir al solicitador) 27. (a)$ .00 (c)$ .00

¿Para cuantos hijos dependientes? (Sin incluir al solicitador) (b) \_\_\_\_\_\_\_ (d) \_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESOS Y BENEFICIOS NO IMPOSITIVOS DE LOS PADRES 2023**

28. Ponga mas abajo los otros ingresos y beneficios no impositivos en el 2023. No incluya la manutención de los hijos.

a) Pagos deducibles del IRA y / o Keogh (Form 1040, total of linea 23 & 29 o 1040A linea 16) $ .00

b) Pagos a un plan de jubilacion de impuestos diferidos y planes de ahorro (pagados directamente o

retenidos de los ingresos); incluya las porciones libres di impuestos de los planes 401(K) y 403 (B) $ .00

c) Ingresos ganados del credito línea 61a del Formulario 1040 la línea 9a del 1040EZ $ .00

d) Vivienda, comidas y otras asignaciones para la manutencion (excluyendo subsidios para la renta de

Vivienda a bajo costo) pagados a miembros del ejercito, clero y otros. Incluya aportes en efectivo

y beneficios liquidos. $ .00

e) Ingreso por intereses exentos de impuestos (Form 1040 o 1040A, linea 8b) $ .00

f) Porciones de las pensiones exentas de impuestos de la Form 1040, linea 15a y 16a o 1040A,

linea 11a & b and linea 12a y 12b (excluyendo refinanciamientos “rollovers”). $ .00

g) Ingresos del extranjero excluidos de la Form 2555, linea 43) $ .00

h) Credito para el impuesto federal en combustibles de la Form 4136-Parte III) Ingreso Total del

Credito Impuesto $ .00

i) Otros, - ponga el total de la hoja de trabajo en las instrucciones, paginas 5 $ .00

**PADRES 2023 INGRESOS PREVISTOS**

29. 2023 Ingresos devengados del trabajo del padre 30. 2023 Otros ingresos sujetos a impuestos $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

31. 2023 Ingresos devengados del trabajo de la madre 32. 2023 Ingresos y beneficios exentos de impuestos $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BIENES DE LOS PADRES**

33. Efectivo, cuentas de ahorro y corriente $ .00

34. Pago mensual de la hipoteca de la vivienda o pago del alquiler

(si ninguno, explique en la pg. 4) $ .00

35. Si los Padres son dueños de la vivienda, den el:

a) Año de la compra \_\_\_\_\_\_\_\_ b) Precio de compra $ .00

36. Hogar (Inquilinos pongan “0”) Cuanto vale hoy $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto debe hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_

37. Otros bienes y raices Cuanto debe hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto vale hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(no incluya en negocio o la finca)

38. Inverciones (vea las instruciones) Cuanto debe hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto vale hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_

39. Finca Cuanto debe hoy? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto vale hoyt? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Por Favor utilice este espacio para informar sobre cualquier beca externa que se le haya otorgado**

**Utilice este espacio para explicar cualquier gasto poco común tal como gastos médicos o dentales altos, educacionales y otras deudas, cuidado infantil y de ancianos o circunstancias especiales.**

**¡TODAS LAS SELECCIONES PERTINENTES DE ESTA SOLICITUD DEBEN DE COMPLETARSE SIN TOMAR EN CONSIDERACION SI SON DUPLICADOS DE LA FORMA DEL IRS!**

**CERTIFICACION:**

Toda la informacion en esta solicitud es verdadera y completa hasta el maximo de mi conocimiento. Si un funcionario autorizado me lo exigiera, estoy de acuerdo en proporcionar pruebas de la informacionque he dado en esta solicitud. Estoy consciente de que esa prueba puede incluir una copia de mi declaracion de impuestos federales, estatales o locales. Tambien que si no proporciono las pruebas cuando se me pida el estudiante no recibira la ayuda.

**-Todos los que han dado informacion en esta solicitud tienen que firmar mas abajo -**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Fecha Firma del cónyuge del estudiante Fecha

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre o padrastro Fecha Firma de la madre o madrastra Fecha

**Cuando haya completado esta solicitud haga una copia para su expediente.**

**Regresar a más tardar el 30 de abril de 2024**