

Formulario de Asistencia Financiera de Familiares/Amigos

ID DE LA APLICACIÓN FACTS: _____

No deje en blanco.

Utilice este formulario para explicar su situación de ingresos si recibe apoyo financiero de familiares o amigos. La asistencia podría ser en forma de arreglos de vivienda, asistencia de matrícula, asistencia con el alquiler, comestibles, ropa, etc.

Instrucciones: Requerimos que todos los solicitantes verifiquen sus ingresos. En circunstancias en las que un solicitante no presenta un Formulario 1040 (Declaración de impuestos individuo de EE. UU.), o presenta un ingreso bajo, se debe completar una declaración jurada para el solicitante. El propósito de solicitar esta información es permitirle respaldar su reclamo de ingresos bajos o nulos y ayudarlo a comprender cómo planea pagar su parte de la matrícula. No podemos procesar una solicitud sin verificación de ingresos. Las firmas deben estar en tinta. El formulario debe ser notariado. Una vez completado, cárguelo a su solicitud de FACTS para su revisión.

Esto es para certificar que yo, (escriba el nombre completo del solicitante): _____ recibo asistencia financiera de familiares y / o amigos. También declaro que todas las declaraciones aquí son verdaderas y completas y reflejan con precisión la asistencia recibida.

- Cantidad de asistencia **MENSUAL** recibida: \$ _____
- Cantidad **ANUAL** de asistencia recibida: \$ _____ (Cantidad mensual X 12 meses)

El número total de personas que vivían en el hogar para 2019 fue: _____ (# adultos: ____ / # niños: _____)

Proporcione una breve descripción de por qué y cómo familiares y/o amigos brindaron asistencia financiera en 2019.

Esta información ayuda a proporcionar claridad sobre la situación financiera del hogar.

Por ejemplo: "Actualmente vivimos con los abuelos de los estudiantes y ellos proporcionan alojamiento y ayuda con la matrícula porque recientemente perdí mi trabajo". O "Actualmente estoy en la escuela a tiempo completo, así que ya no estoy trabajando; mi familia nos ayuda a proporcionar alimentos y ropa".

Nombre del Solicitante – Letra de molde

Firma del Solicitante

Fecha

Información notarial

Esto debe ser notariado y enviado a su solicitud FACTS junto con su otra documentación de respaldo.

Nombre del Notario: _____

Firma del Notario: _____

Fecha: _____

Coloque el Sello: