



## Fundación AAA Solicitud de Becas para el año escolar 2022-2023

### Programa de becas basadas en los ingresos de Florida (Fecha límite actual para aplicar publicada en [www.aascholarships.org](http://www.aascholarships.org))

Si usted inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de que usted haya recibido una CARTA DE OTORGAMIENTO y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y él/ella no calificará para becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor considere esto antes de inscribir a su(s) estudiante(s) en una escuela privada.

#### ¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- 1.) ¿La familia vive en Florida?
  - Sí, por favor pase a la **pregunta # 2**.
  - No, vivimos en otro estado. **PARE** - No continúe, su hogar NO es elegible.
- 2.) ¿Su estudiante estará entrando a escuela primaria o hasta el 12º grado en Florida?
  - Sí, mi estudiante está entrando en preprimaria hasta el 12º grado en Florida. Por favor pase a la **pregunta # 3**.
  - No, mi estudiante NO ingresará a esos grados. **PARE** - No aplique, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para el 2022-2023.
- 3.) ¿Tendrá su estudiante entre las edades requeridas para asistir a la escuela en su estado para el 1 de septiembre de 2022 o antes?
  - Sí, mi estudiante de la Florida tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no más de, 22 años de edad para el 1 de Septiembre del 2022. Por favor pase a la **pregunta # 4**
  - No, mi estudiante no cumplirá con los requisitos de edad para mi estado. **PARE** - No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para el año escolar de 2022-2023.
- 4.) ¿Este estudiante es dependiente de un miembro militar activo de los EE.UU. o un Oficial de la Ley de Florida?
  - Sí, mi estudiante es dependiente de un miembro militar activo de los EE.UU. o un Oficial de la Ley de Florida. **PARE:** no use esta aplicación para presentar la solicitud, su hogar deberá completar una solicitud de renovación en su lugar.
  - No, mi estudiante no tuvo una beca de la FTC durante el año escolar 2021-2022. Continúe con la **pregunta #6**.
- 5.) ¿Tuvo su estudiante una beca FTC o FES durante el año escolar 2021-2022?
  - Sí, mi estudiante tuvo una beca FTC o FES durante el año escolar 2021-2022. **PARE:** no use esta aplicación para presentar la solicitud, su hogar deberá completar una solicitud de renovación en su lugar.
  - No, mi estudiante no tuvo una beca FTC durante el año escolar 2021-2022. Continúe con la **pregunta #6**.
- 6.) ¿Está su hogar **en o por debajo** del nivel máximo de ingresos del hogar para el tamaño de su hogar?
  - Sí, estamos **en o por debajo** de los ingresos que se indican a continuación para el tamaño de nuestro hogar. Continúe con la **pregunta #7**.
  - No, nuestro ingreso está por encima del límite indicado para el tamaño de nuestro hogar. **PARE:** no presente la solicitud, su hogar no califica para recibir una beca AAA 2022-23.

#### 2022-2023 Tabla de elegibilidad de recursos financieros/ingresos del hogar - Florida

1. **Tamaño del hogar:** cuente a todas las personas que viven en su hogar (independientemente de su relación con usted); este es el tamaño de su hogar.
2. **Ingresos del hogar:** sume TODOS los ingresos brutos anuales y la asistencia (sujetos a impuestos y no sujetos a impuestos) de 2021 para todos los miembros del hogar; este es el ingreso de su hogar.
3. **Utilice estos dos números para mirar el cuadro a continuación.** El ingreso de su hogar debe ser igual o inferior al valor indicado para el tamaño de su hogar para poder presentar la solicitud.

**Nota:** Cualquier pérdida comercial se ajustará a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar el hogar.

Tamaño del hogar	Ingreso máximo del hogar en 2021 para una beca AAA Florida	NOTA: Si se determina que un estudiante es elegible para ambos programas de becas basados en los ingresos de Florida**, la AAA le otorgará una beca de la FTC.  No utilice esta solicitud para estudiantes que son dependientes militares o oficiales de la ley de Florida, en hogares de guarda o cuidado fuera del hogar, o hermanos de estudiantes becarios FES-UA actuales.
1	\$54,360	
2	\$73,240	
3	\$92,120	
4	\$111,000	
Cada persona adicional agrega:	\$18,880	

- 7.) ¿Su hogar/estudiante es elegible de otra manera?
  - Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por ningún motivo, incluido el proceso de auditoría interna. Continúe con la solicitud en la página siguiente.
  - No, mi estudiante o nuestro hogar han sido descalificado/revocado de la participación en el programa por cualquier motivo, incluido el proceso de auditoría interna en el pasado. **PARE:** no presente la solicitud, su hogar no califica para una beca AAA 2022-23.

Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: [FLdocs@aaascholarships.org](mailto:FLdocs@aaascholarships.org)

\*\*AAA administra dos programas de becas basados en los ingresos de Florida aprobados por el estado: Florida Tax Credit Scholarship ("FTC") y Family Empowerment Scholarship for Educational Options ("FES-EO"). Las becas de la FTC se financian de forma privada a partir de donaciones realizada a la AAA Scholarship Foundation, una organización sin fines de lucro 501(c)(3). Las becas FES-EO son financiadas por el gobierno. Las becas FES-EO otorgadas condicionalmente por AAA pueden ser reducidas o denegadas por el Estado de Florida.

**2022-2023 AAA-FLORIDA K-12 Solicitud de Beca de Crédito Tributario para Escuelas Privadas - Página 2**

**IMPORTANTE: Responda a las preguntas formuladas en los espacios en blanco que se encuentran en este formulario; escriba N/A o 0 si los artículos no se aplican a usted. NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO.**

**A) PADRE/GUARDIÁN "A" Viviendo con el estudiante**

Se requiere que esta persona firme los cheques de beca.

**B) PADRE/GUARDIÁN "B" Viviendo con el estudiante**

Esta persona **no** puede firmar cheques de beca

Padre A Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre		Padre B Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre	
Número de seguro social	Dirección de correo electrónico: <b>(Requerido)</b>	Número de seguro social	Dirección de correo electrónico: <b>(Requerido)</b>
Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro		Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	
Número de teléfono de la casa	Número de teléfono celular	Número de teléfono de la casa	Número de teléfono celular
Dirección de la casa (física), Aptó. # (debe ser la dirección de la calle, no es aceptable un apartado postal)			
Ciudad, Estado, Código Postal		Condado de Residencia	
Dirección postal de la casa (si es diferente de la arriba mencionada-PO Box Aceptable) <b>NO LA DIRECCION DEL COLEGIO</b>			
Ciudad de Envío		Estado de Envío	Código Postal
Padre A es empleado por	Teléfono del trabajo	Padre B es empleado por	Teléfono del trabajo

**C) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA**

1) Número de personas que vivían en su hogar durante el año 2021: Padres/Guardianes ___ +Niños ___ +Otros _____ = Total de arriba _____ (Este es el "tamaño de su hogar")	6) Indique cualquier pariente, que no vive en el hogar, para los niños que viven con los Padres A y B.  Nombre del Padre sin custodia	Nombre del Niño/a
2) ¿Cuál es el idioma que se habla en su hogar? _____		
3) ¿Cuál es el estado civil <b>actual</b> del PADRE A: <input type="checkbox"/> Soltero/a, nunca casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de Divorcio obligatorio) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado (Acuerdo de separación obligatorio) <input type="checkbox"/> Divorciado/Casado en Segundas Nupcias <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Viviendo con un Novio/a o Prometido/a		
4) ¿El PADRE A recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	7) ¿Los PADRES A y/o B tienen un acuerdo de divorcio/separación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, proporcione una copia del acuerdo de divorcio/separación si usted no declara a los niños en su declaración de impuestos para demostrar que viven con usted.)	
5) ¿El PADRE B recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	8) Fecha de la Separación (mes/año) o N/A:	
	9) Fecha del Divorcio (mes/año) o N/A:	

**D) ACLARACION DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA. Indique todas las personas que vivieron con los Padres A y B Durante el año 2021**

Debe proporcionar documentación de ingresos del 2021 para los siguientes individuos (Formulario 1040 Declaración de Impuestos Federales, Ingresos del Seguro Social, etc.) Indique las personas adicionales que viven con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o existe algún cambio, usted debe explicarlo en una hoja de papel por separado. **Se requiere el Certificado de Nacimiento para todos los niños de 18 años y menores.**

POR FAVOR IMPRIMA NOMBRE	Parentesco con el Padre A	Edad	¿Presentaron la Declaración de Impuestos Federales de 2021? (marque uno)	Total de Ingresos en el 2021	¿Cuánto tiempo ha vivido esta persona con el PADRE A?
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que tiene para explicar la situación de su hogar. Utilice papel adicional si es necesario para brindarnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. El no documentar y completar esta solicitud RESULTARÁ en la denegación de su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad tomada con base en la solicitud y la documentación originales.

**E) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA**

1) ¿Usted alquila o es dueño de su residencia (marque una opción)?	<input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Propietario
2) ¿Cuál es el pago mensual de la propiedad o de alquiler? _____ mensual.	
a. ¿Qué cantidad paga usted? _____ mensual.	
b. ¿Qué cantidad es pagada por otros? _____ mensual. Explique la relación con el padre A: _____	

**F) Información del estudiante (Solo complete para estudiantes para los que desea una beca)** Si necesita solicitar para más de 2 estudiantes, haga una copia de esta página antes de completar cada pregunta

Estudiante #1: Apellido, Nombre Inicial, segundo nombre	Fecha de nacimiento (MM/DD/YY) Certificado de nacimiento requerido:
Estudiante SS#:	Género del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / tutor A:	<input type="checkbox"/> Niño / hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina / Sobrino <input type="checkbox"/> Otro (Explicar) _____
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacifico <input type="checkbox"/> Negro, no Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano
Nivel de grado del estudiante en cual entrara en 2022:	
Nombre de la escuela que asistió en el año 2021-2022:	
Condado de la escuela que asistió en 2021-2022:	
Tipo de Escuela a la asistió 2021-2022:	<input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Estampillas de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis / Reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Titulo 1
<i>Nota: Esta aplicación es solo para nuevos estudiantes. Nuevo significa que no recibió una beca en 2021-22 para ningún estudiante en su hogar. Si firmó cheques de becas AAA para este estudiante o para otro estudiante en su hogar en 2021-22, no complete esta solicitud. En su lugar, deberá completar una solicitud de renovación.</i>	

Estudiante #2: Apellido, Nombre Inicial, segundo nombre	Fecha de nacimiento (MM/DD/YY) Certificado de nacimiento requerido
Estudiante SS#:	Género del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre / tutor A:	<input type="checkbox"/> Niño / hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina / Sobrino <input type="checkbox"/> Otro (Explicar) _____
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacifico <input type="checkbox"/> Negro, no Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano
Nivel de grado del estudiante en cual entrara en 2022:	
Nombre de la escuela que asistió en el año 2021-2022:	
Condado de la escuela que asistió en 2021-2022:	
Tipo de Escuela a la asistió 2021-2022	<input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Estampillas de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis / Reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Titulo 1
<i>Nota: Esta aplicación es solo para nuevos estudiantes. Nuevo significa que no recibió una beca en 2021-22 para ningún estudiante en su hogar. Si firmó cheques de becas AAA para este estudiante o para otro estudiante en su hogar en 2021-22, no complete esta solicitud. En su lugar, deberá completar una solicitud de renovación.</i>	

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUYENDO LA PÁGINA DE LA FIRMA.  
¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: [FLdocs@aaascholarships.org](mailto:FLdocs@aaascholarships.org)**

*Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser proporcionada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.*

**G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS**

La declaración de impuestos federales de 2021 para nuestra familia fue:  Presentada (Complete toda la Sección G)

No se ha presentado (Consulte la sección Documentación Requerida)  Yo / Nosotros no declaramos impuestos. Yo / Nosotros solo recibimos asistencia no sujeta a impuestos (complete la Sección H y el formulario "IRS no presentó la declaración" en la página #7).

1) Número total De dependientes enumerados en el Formulario 1040 de 2021	#
2) Ingreso total reportado en 2021, Formulario 1040, Línea 9 (Adjunte una copia firmada de la declaración de impuestos, incluyendo todos los programas y formas todas las formas W-2)	\$
3) Ingresos netos de negocios *de trabajo por cuenta propia, fincas, alquileres y otros negocios del Formulario 1040, Anexo 1, Líneas 3,5 y 6 (adjunte los Anexos C, E y / o F de su Formulario 2021 1040)	\$

\*Las Perdidas Comerciales se ajustaran a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustara de acuerdo para determinar la elegibilidad del hogar.

**H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS**

Anote la cantidad total anual recibida por cualquier persona en el hogar entre 1/1/21 - 12/31/21. **NO anote las cantidades mensuales**

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en Efectivo para 2021	\$
2) Ingresos por Seguro Social para 2021 (SSA/SSD, etc.) (Suministre documentación de todos los beneficiarios de la casa.)	\$	7) Cupones de alimentos para 2021	\$
3) Otros ingresos exentos para 2021 (Trabajo por dinero en efectivo, Subsidio de Adopción y/o Crianza, Compensación Laboral, Discapacidad,	\$	8) Asistencia de Vivienda para 2021 (Sec. 8, HUD, casa parroquial, etc.)	\$
4) Regalos de la familiares y/o amigos	\$	9) Préstamos de familiares y/o amigos	\$
5) Cuentas de ahorro / Inversión personales utilizadas para gastos del hogar en 2021. (No incluya los totales listados en la Sección I)	\$		\$

\* Debe proporcionar la documentación 2021 para los artículos 2-9; ya sea una declaración oficial de fin de año o documentación que muestre los totales del 1/1/21-12/31/21.

**I) CIRCUNSTANCIA INUSUAL** (Díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de las de 2021)

<input type="checkbox"/> Pérdida de empleo	<input type="checkbox"/> Reducción de la manutención de los hijos
<input type="checkbox"/> Bancarrota	<input type="checkbox"/> Reciente separación/divorcio
<input type="checkbox"/> Cambio en el estatus de vida de la familia	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para el seguro de desempleo
<input type="checkbox"/> Muerte en el hogar	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para la Seguro Social
<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos	<input type="checkbox"/> Cambio en la custodia Otro

Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte la documentación de todas las circunstancias marcadas arriba:

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUYENDO LA PÁGINA DE LA FIRMA.**

El procesamiento de las solicitudes generalmente se completa dentro de 10 a 12 semanas una vez que se recibe TODA la documentación requerida.

Para verificar el estado de procesamiento de su solicitud, entre a [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_floridaincome\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaasf_floridaincome_21)

**¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a [FLdocs@aaascholarships.org](mailto:FLdocs@aaascholarships.org)**

*Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser proporcionada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.*

**K) ¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA DE BECAS AAA?**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Renovando el hogar           | <input type="checkbox"/> Folleto, folleto o cartel.      | <input type="checkbox"/> Búsqueda en internet               |
| <input type="checkbox"/> Otro padre becado            | <input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad.   | <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter) |
| <input type="checkbox"/> Referido por amigo familia   | <input type="checkbox"/> Anuncio de periódico o artículo | <input type="checkbox"/> Atraves de su lugar de empleo      |
| <input type="checkbox"/> Referido por escuela privada | <input type="checkbox"/> Agencia estatal                 | <input type="checkbox"/> Otro: _____                        |

**L) FIRMAS DE CERTIFICACION Y AUTORIZACION**

- ✓ A mi leal saber y entender, certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, correcta y completa.
- ✓ Entiendo que si proporciono información que no es verdadera o si retengo información y mis estudiantes reciben una beca para la cual no son elegibles, puedo ser legalmente castigado por fraude y la beca será denegada o revocada.
- ✓ Certifico que ningún padre / tutor de un estudiante en esta solicitud es un propietario, operador, director o persona con autoridad equivalente para tomar decisiones en una escuela privada elegible o no y en la escuela a la que asistirá mi estudiante.
- ✓ Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento será verificada, lo que puede incluir la comparación de archivos de computadora, la búsqueda de registros públicos, las transcripciones del IRS y que se me puede solicitar que proporcione otra información y / o documentación.
- ✓ Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el fin de determinar la elegibilidad y para la investigación.
- ✓ Entiendo que la AAA Scholarship Foundation no discrimina por motivos de raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, nacionalidad, orientación sexual, afiliación política o identificación o expresión de género.
- ✓ Autorizo a la AAA Scholarship Foundation a hacer que este formulario y la información que contiene estén disponibles para las agencias estatales correspondientes según lo exige la ley que rige las becas.
- ✓ Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que se aplican al programa tal como se establece en el Manual para padres y escuelas, disponible en línea en [www.aascholarships.org](http://www.aascholarships.org).
- ✓ Entiendo que es mi responsabilidad notificar al distrito escolar público de mi hijo si tengo la intención de retirarlo.
- ✓ Entiendo que es mi responsabilidad volver a solicitar y documentar mi elegibilidad cuando sea necesario si acepto una beca.
- ✓ Entiendo que si inscribo a mi (s) estudiante (s) en una escuela privada antes de recibir una Carta de Otorgamiento de la Beca y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), seré responsable de su matrícula y es posible que el / los estudiante (s) no califiquen para la financiación futura de la beca . Entiendo que la financiación no está garantizada.
- ✓ Estoy de acuerdo y acepto que la AAA Scholarship Foundation puede obtener información sobre la comida gratis y a precio reducido de mi hijo y sobre la elegibilidad gratuita de la leche con el fin de ayudar a determinar la elegibilidad de mi hijo para el Programa de Becas de Crédito Fiscal de la Florida.
- ✓ Entiendo que es mi derecho y responsabilidad leer y comprender la política de admisión y conducta de una escuela privada antes de solicitar inscribir a mis hijos en una escuela privada elegible.
- ✓ Entiendo que esta información no se compartirá con ninguna otra entidad o programa. Además, puedo limitar mi consentimiento solo a aquellos programas con los que deseo compartir esta información.

**M) FIRMAS** (Firmado a mano solamente. No se aceptarán firmas electrónicas)

Padre/Guardián A \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Padre/ Guardián B \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**N) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

La aplicación DEBE incluir lo siguiente con la solicitud completa (y cualquier otra documentación solicitada):

- Copias de los certificados de nacimiento de todos los niños de 18 años de edad y menores.
- 2021 Formulario 1040 firmado (**firmado a mano solamente**), todos los anexos / formularios, todos los formularios W-2 (**no se aceptan extensiones**)
- Ganancias no gravables de 2021 y documentación de asistencia, si corresponde.
- Declaración jurada para el IRS No se presentó la declaración de impuestos (página 6), si corresponde.
- Carta / documentación de circunstancias inusuales, si es necesario.
- Acuerdo de separación / divorcio, si corresponde

**Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:**

AAA Scholarship Foundation, P.O. Box 15719 Tampa, FL 33684-5719 o Fax 1-888-707-2465

**El procesamiento de las solicitudes generalmente se completa dentro de 10 a 12 semanas una vez que se recibe TODA la documentación requerida.**

**Para verificar el estado de procesamiento de su solicitud, entre a [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_floridaincome\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaasf_floridaincome_21)**

## Declaración jurada para el IRS Declaraciones de impuestos No presentadas – Página 6

INSTRUCCIONES: Se debe completar una declaración jurada para cada Adulto que vive en el hogar que no presentó un Formulario 1040 de 2021. Es posible que se REQUIERA que cada persona proporcione documentación que verifique su estado de No presentó a finales de este año. CADA adulto en el hogar que no declaró impuestos y no se declara como dependiente en una declaración de impuestos provista debe completar una sección de este formulario.

Yo, \_\_\_\_\_ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.  
(Imprimir Nombre)

**Marque uno:**

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explicar) \_\_\_\_\_

**NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2021. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURIO DECLARO QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2021 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no presentó impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / GUARDIAN A / B

Yo, \_\_\_\_\_ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.  
(Imprimir Nombre)

**Marque uno:**

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explicar) \_\_\_\_\_

**NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2021. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURIO DECLARO QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2021 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no presentó impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / GUARDIAN A / B

Yo, \_\_\_\_\_ no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.  
(Imprimir Nombre)

**Marque uno:**

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explicar) \_\_\_\_\_

**NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2021. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURIO DECLARO QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2021 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no presentó impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / GUARDIAN A / B