

Programa de Becas de Chesapeake Arts Center (CAC)



Gracias a Arundel Community Development Services (ACDS), Chesapeake Arts Center puede ofrecer asistencia para la matrícula a los residentes del condado de Anne Arundel que viven en el norte del condado de Anne Arundel; especialmente Brooklyn Park, Glen Burnie, Severn y las comunidades circundantes. La elegibilidad específica está definida por comunidades identificadas como áreas prioritarias de revitalización.

Para determinar si su familia es elegible para la asistencia de becas, sume el ingreso total de su hogar. Marque la casilla que corresponda con el número de personas en su hogar y su ingreso total. Si marca una casilla en la cuarta columna, no califica para este programa de becas. Si califica, el programa paga entre el 25% y el 75% de la matrícula según la columna en la que se encuentran sus ingresos. El proceso de aprobación se realiza en el CAC después de recibir la solicitud y el comprobante de ingresos.

Política de asistencia de CAC: los beneficiarios de becas que pierdan el 25 % o más de sus clases programadas pueden no ser elegibles para recibir ayuda financiera en el futuro.

La asistencia para la matrícula se extiende durante un año fiscal completo, a partir del 1 de julio de cada año. Por lo tanto, lo que nos proporcione ahora será válido hasta el 30 de junio de 2023.

Asegúrese de incluir un comprobante de ingresos cuando devuelva su solicitud a CAC. El mejor documento para enviar es la primera página de su Declaración de Impuestos Federales (Federal Tax Return) más reciente. De lo contrario, puede incluir dos talones de pago consecutivos. Si recibe algún tipo de asistencia, asegúrese de incluir la carta de la agencia emisora que indica cuánto recibe y con qué frecuencia.

Por favor, póngase en contacto conmigo si tiene alguna pregunta al 410-636-6597.

¡Gracias!

Ashley Lines

Education Director

The Chesapeake Arts Center

410.636.6597

alines@chesapeakearts.org



Formulario de Verificación de Becas e Ingresos 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023

La aceptación en el programa de becas se basa en la ubicación geográfica y los ingresos del hogar en el que vive el estudiante. Tenga en cuenta que Chesapeake Arts Center no garantiza la disponibilidad de asistencia para la matrícula durante todo el año fiscal, ya que los fondos son limitados y se proporcionan por orden de llegada.

Nombre del estudiante: _____

Edad al 1 de julio de 2022: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección del estudiante: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico (email): _____

Nombre(s) de los padres: _____

Dirección del padre/guardián (si es diferente a la anterior): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico (email): _____

Títulos de trabajo de los padres/guardián y lugar(es) de empleo: _____

Relación con el estudiante: _____

Por la presente certifico que la información indicada anteriormente es verdadera y correcta a mi leal saber y entender a partir de la fecha indicada junto a mi firma. He enviado al Chesapeake Arts Center una copia de mi declaración de impuestos del hogar más reciente u otra prueba de ingresos financieros. También certifico que soy el padre o guardián que completa esta solicitud para dicho estudiante.

Firma: _____ Fecha: _____

CAC Personal: _____ Fecha: _____

APÉNDICE C

El servicio que se le proporciona está financiado en parte por el U.S Department of Housing and Urban Development (HUD). La información que se solicita es solo para el cumplimiento federal de los estándares de recopilación de datos, con fines de monitoreo y auditoría, según lo exige HUD, y no está destinada a la difusión pública. Por favor, proporcione la información solicitada a continuación.

Formulario que debe completar el padre o tutor de cualquier persona menor de 18 años.

1. Cabeza de familia: ¿Es usted la cabeza de familia? Si No

2. Tamaño del hogar y el total anual del ingreso familiar:

- A. En la primera columna circule el número total de personas en su hogar.
 B. En la misma línea que el tamaño de su hogar, marque el rango de ingresos que incluye el ingreso que incluye el ingreso anual de su hogar.

Al determinar el ingreso de su hogar, incluya como mínimo las siguientes fuentes para todos los asalariados: 1) monto bruto de sueldos, salarios y otros ingresos, 2) ingreso neto de la operación de una empresa o profesión, 3) intereses, dividendos y otros ingresos netos de bienes muebles o inmuebles, 4) monto total de los montos periódicos recibidos del Seguro Social, anualidades, pensiones o beneficios por discapacidad o muerte, desempleo, compensación por discapacidad, compensación del trabajador y pago por despido, 5) asistencia pública, p. ej. pagos de asistencia social, cupones de alimentos, 6) pensión alimenticia, pagos de manutención infantil, etc.

NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR:	INGRESOS DEL HOGAR			
	30% o menos AMI*	31-50% AMI*	51-80% AMI*	81% AMI y mas
1	<input type="checkbox"/> \$24,400 o menos	<input type="checkbox"/> \$24,401 - \$40,650	<input type="checkbox"/> \$40,651 - \$62,600	<input type="checkbox"/> \$62,601 o mas
2	<input type="checkbox"/> \$27,900 o menos	<input type="checkbox"/> \$27,901 - \$46,450	<input type="checkbox"/> \$46,451 - \$71,550	<input type="checkbox"/> \$71,551 o mas
3	<input type="checkbox"/> \$31,400 o menos	<input type="checkbox"/> \$31,401 - \$52,250	<input type="checkbox"/> \$52,251 - \$80,500	<input type="checkbox"/> \$80,501 o mas
4	<input type="checkbox"/> \$34,850 o menos	<input type="checkbox"/> \$34,851 - \$58,050	<input type="checkbox"/> \$58,051 - \$89,400	<input type="checkbox"/> \$89,401 o mas
5	<input type="checkbox"/> \$37,650 o menos	<input type="checkbox"/> \$37,651 - \$62,700	<input type="checkbox"/> \$62,701 - \$96,600	<input type="checkbox"/> \$96,601 o mas
6	<input type="checkbox"/> \$40,450 o menos	<input type="checkbox"/> \$40,451 - \$67,350	<input type="checkbox"/> \$67,351 - \$103,750	<input type="checkbox"/> \$103,751 o mas
7	<input type="checkbox"/> \$43,250 o menos	<input type="checkbox"/> \$43,251 - \$72,000	<input type="checkbox"/> \$72,001 - \$110,900	<input type="checkbox"/> \$110,901 o mas
8+	<input type="checkbox"/> \$46,050 o menos	<input type="checkbox"/> \$46,051 - \$76,650	<input type="checkbox"/> \$76,651 - \$118,050	<input type="checkbox"/> \$118,051 o mas

* Límites de ingresos según publicado por HUD para el programa CDBG y vigente a partir del 15 de junio de 2022;

3. Origen étnico (también debe marcar una de las categorías raciales si marca Hispano) Hispano No Hispano

4. Raza (marque solo una):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano | <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Asiático y Blanco | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco | <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano y Blanco | |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/Afroamericano | | |
| <input type="checkbox"/> Otro Multirracial _____ | | |

5. Estado (Marque todo lo que corresponda): 62 años o más Hogar encabezado por una mujer Discapacitado

Por la presente certifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Yo, el abajo firmante, estoy de acuerdo y reconozco que la información proporcionada es verdadera y correcta a la fecha que se indica junto a mi firma. Reconozco que una declaración errónea material hecha de manera fraudulenta o negligente en esta o en cualquier otra declaración hecha por mí puede constituir una violación federal y puede resultar en la negación de mi participación en este programa. También entiendo que esta agencia, ACDS o HUD pueden, en cualquier momento, solicitar ver documentación que pueda verificar que los ingresos y la información reportados en este formulario son precisos y correctos.

Firma: _____ **Fecha:** _____