



SOLICITUD DE BECA DE AYUDA FINANCIERA DE DOBLE AGENCIA 2023

(DUAL AGENCY FINANCIAL AID SCHOLARSHIP 2023)

CONFIDENCIAL

PERÍODO DE ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD: I DE ENERO DE 2023-7 DE ABRIL DE 2023

ELEGIBILIDAD:

En colaboración, el Fondo de Becas de los Amigos de los Parques de Des Plaines y el Fondo de Becas del Distrito de Parques de Des Plaines están ofreciendo becas de ayuda financiera de doublé agencia a las familias con ingresos limitados que residen dentro de los límites del Distrito de Parques de Des Plaines. Las familias que no residen en los límites pero que están inscritas en el Distrito Escolar Consolidado Comunitario 62, en la Escuela Secundaria Maine West o en los límites de la Ciudad de Des Plaines son elegibles para una Beca de Amigos de los Parques de Des Plaines. Una beca por familia por año calendario.

SUMISIÓN:

Solicitud de beca completa
Adjunte el formulario de impuestos 1040 requerido
Enviar al Centro Administrativo y de Ocio; 2222 Birch Street, Des Plaines, IL 60018 | Scholarships@DPParks.org

REGISTRO:

Las cartas de aprobación/negación de becas se enviarán a través de la dirección de correo electrónico que indicada en la solicitud.

Se requiere la inscripción en persona en el Centro Administrativo y de Ocio para la verificación de los fondos. El registro del programa es un procedimiento separado y responsabilidad del patrocinador. Las clases son por orden de llegada.

SOLO USO DE OFICINA: (OFFICE USE C	ONLY)	
APPLICATION SUBMISSION DATE:	TIME:	INITIAL:
	_ ,,, , , _ , _ , _ , _ , _ , _ , _	REVIEW DATE:

INFORMACIÓN DEL HOGAR: I. PRUEBA DE RESIDENCIA Debe adjuntar prueba de residencia o carta de inscripción escolar. 2. ESTADO CIVIL DEBE COINCIDIR CON EL FORMULARIO DE IMPUESTOS 1040 ☐ Soltero/a □ Casado/a □ Divorciado/a □ Separado/a □ Viudo/a 3. INFORMACIÓN DEL APLICANTE DEBE COINCIDIR CON EL FORMULARIO DE IMPUESTOS 1040 Nombre del solicitante: ______ y apellido: ______ Nombre del cónyuge: ______ y apellido: _____ Direccion actual: Ciudad: Estado: Código postal: Número de telefono: Dirección de correo electrónico: 4. INFORMACIÓN DEPENDIENTE DEBE COINCIDIR CON EL FORMULARIO DE IMPUESTOS 1040 Primer nombre Apellido Marque la casilla: Fecha de Programa(s) Para dependiente(s) interesado(s) en nacimiento Solicitud de beca inscribir al dependiente

NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS O ILEGIBLES.

5. INGRESOS BRUTOS ANUALES

Debe adjuntar una copia del Formulario de impuestos federales de 2021 o 2022 (1040) de todos los responsables: *Ejemplo de Formulario*

£1040	Depi U.	ertment of the Treasury—Internal Revenue Servi S. Individual Income Tax	∞ (k Retu	199) 2 rn 2	020	OMB No. 1545	-0074 IRS Use Only	-Do not wri	te or staple in this space.	Form 1040 (2020	16	Tax (see instructions). Check if any from Fo	rmisi: 1 🗆 88	14 2 ∏ 4972	3 🗆	16	Page 2
Filing Status Check only one box.							17 18 19	Amount from Schedule 2, line 3 Add lines 16 and 17 Child tax credit or credit for other depend Amount from Schedule 3, line 7	ents	:: <u>-</u> :::		. 17 18 19					
Your first name and middle initial Last name				Your social security number			21	Add lines 19 and 20				21					
If joint return, spouse's first name and middle initial Last name 1				Spouse's	social security number		23	Other taxes, including self-employment to Add lines 22 and 23. This is your total tax	x, from Schedu			23					
					tial Election Campaign		25	Federal income tax withheld from: Form(s) W-2			25a						
City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. State ZIP code				spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change			b	Form(s) 1099			25b 25c	\exists					
Foreign country	ign country name Foreign province/state/county Foreign po			Foreign postal code	your tax			26	Add lines 25a through 25c	t applied from 2			. 25d				
At any time during 2020, did you receive, sell, send, exchange, or otherwise acquire any financial interest in any virtual currency?				_		qualifying child, attach Sch. EIC. • If you have	28	Earned income credit (EIC)	le 8812		27 28 29						
Standard Deduction		neone can claim: You as a de Spouse itemizes on a separate retur								combat nav	29 30 31	American opportunity credit from Form 8i Recovery rebate credit. See instructions Amount from Schedule 3. line 13			30	\exists	
Age/Blindness You: Were born before January 2, 1956 Are blind Spouse: Was born before January 2, 1956 Is blind						32	Add lines 27 through 31. These are your t	otal other pays	nents and refunda		▶ 32						
Dependents	s (soo			(2) Socia		(3) Relationshi			(see instructions):		33	Add lines 25d, 26, and 32. These are you				. ▶ 33	
If more	(1) F	irst name Last name		nun	ber	to you	Child tax or	edit 0	tredit for other dependents	Refund	34	If line 33 is more than line 24, subtract lin				34	
than four											35a	Amount of line 34 you want refunded to	you. If Form 88			35a	
dependents,									n		►b		\perp	▶ c Type:	Checking Sa	/ings	4
see instructions	_		_							See Instructions.	►d	Account number					4
and check here ►	_		\rightarrow	-			H	-	H		36	Amount of line 34 you want applied to yo	ur 2021 estima	ted tax 🕨	36		
nere F	-										37	Subtract line 33 from line 24. This is the a	mount you ow	e now		▶ 37	
Attach	_1_	Wages, salaries, tips, etc. Attach F		-2	- 6			. 1		You Owe		Note: Schedule H and Schedule SE file	s. line 37 may	not represent all o	of the taxes you ow	e for	
Sch. B if	2a		2a		b 1	axable interest		2b		For details on how to pay, see		2020. See Schedule 3, line 12e, and its instructions for details.					
required.	3a		3a			Ordinary divider		3b		Instructions.	38	Estimated tax penalty (see instructions)			38		
- required	4a	IRA distributions	4a		ь 1	axable amount		. 4b		Third Party	D	o you want to allow another person to o	liscuss this ret	um with the IRS?			
	5a	Pensions and annuities	5a		b 1	axable amount		. 5b		Designee	in	structions			. F Yes. Com	plete below.	□ No
Standard	6a	Social security benefits	6a		ь і	axable amount		. 6b				esignee's	Phor			il Identification	
Deduction for -	7	Capital gain or (loss), Attach Scher	dule Dif n	equired. If	not required	l, check here	▶ [7				me ►	no. I		number		
Single or Married filing	8	Other income from Schedule 1, lin	e9					. 8		Sign		Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information.					
separately, \$12,400	9	Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7,		ie ie wour te	tal income			- 9		Here		our signature	Date	Your occupation			ent you an Identity
Married filing	10	Adjustments to income:		,							. "	a agrano	- Care			Protection F	PIN, enter it here
jointly or Qualifying						100	.1			Joint return?	L					(see Inst.) ▶	
Qualifying widowleri.		Charitable contributions if you take						-	I	See Instructions. Keep a copy for	S	oouse's signature. If a joint return, both must sign.	Date	Spouse's occupati	ion		ent your spouse an
\$24,800							2		1	your records.						(see inst.)	tection PIN, enter It here
Head of household.	c	Add lines 10a and 10b. These are				me		► 10c			_	none no.	Email address			(con time)	
\$18,650	11	Subtract line 10c from line 9. This						► <u>11</u>				eparen's name Preparen's sig			Date P	TIN	Check It
If you checked any box under	12	Standard deduction or itemized						. 12		Paid							Self-employed
Standard	13	Qualified business income deducti	ion. Attacl	h Form 899	6 or Form	3995-A		. 13		Preparer	_	m's name >				Phone no.	
Deduction, see instructions.	14	Add lines 12 and 13						. 14		Use Only		m's name •				Firm's FIN I	
and and distants.	15	Taxable income. Subtract line 14	from line	11. If zero	or less, ent	or -0		. 15								I HITTIS EIN	Form 1040 (2020)
For Disclosure,	Privac	y Act, and Paperwork Reduction Act N	iotice, see	separate in	structions.		Cat. No. 11320B		Form 1040 (2020)	Go to www.irs.go	wn-or	m 1040 for Instructions and the latest Information.					rom 1040 (2020)

6.	SI NO PUEDE MOSTRAR DOCUMENTACIÓN COMO COMPROBANTE DE INGRESOS, EXPLIQUE POR QUÉ:
	Debe adjuntar una copia de una agencia social o una carta de recomendación de la escuela.

HE SIDO INFORMADO Y ENTIENDO LO SIGUIENTE:

de asistencia.

Toda la información presentada es confidencial y no es un asunto de los Registros Públicos de los Amigos de los Parques de Des Plaines o del Distrito de Parques de Des Plaines.
Toda la información proporcionada en este formulario debe ser verdadera y precisa.
Todas las becas se concederán en función de los ingresos brutos anuales y de la disponibilidad de fondos. Se requieren los formularios de impuestos (1040/1099) de todos los responsables, incluidos los que están casados y declaran por separado
Es posible que se requiera más información antes de que se tomen medidas con respecto a esta solicitud de beca de ayuda financiera.
La inscripción en el programa es un procedimiento independiente y se basa en la disponibilidad.
Las solicitudes deben presentarse antes del 7 de abril de 2023.
Los solicitantes serán notificados por correo electrónico, en un plazo de tres semanas a partir del momento er que se reciba la solicitud.
La beca debe utilizarse antes del 1 de octubre de 2023.
Todas las Becas de Ayuda Financiera son recuperables legalmente si se pagan y otorgan sobre la base de información falsa proporcionada por el solicitante. Proporcionar información falsa anulará su solicitud

☐ Marque esta casilla si está interesado en participar en un programa que destaca a los beneficiarios de becas.

Firma del Solicitante:Fec	na:
---------------------------	-----