

**PROGRAMA DE CUIDADO DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR (SAC) DE BVSD
SOLICITUD DE AYUDA ECONOMICA**

2007-2008

Primer Paso: Póngase en contacto con su Programa de Ayuda para el Cuidado de Niños de Colorado (CCCAP): **Condado de Boulder: (303)604-1043, Condado de Broomfield: (720)887-2201, Condado de Weld (970)352-1551** para solicitar fondos estatales y deje un número de teléfono local. Los requisitos de elegibilidad son los siguientes:

- ✓ Padres que trabajan, que están estudiando para obtener un título universitario o inferior o que están inscritos en programas de educación básica: GED, clases de ESL, clases de conocimientos básicos de computadoras.
- ✓ Cumplir el requisito de salario mínimo. Por favor deje un número de teléfono local.

Segundo Paso: Si le han denegado la ayuda de CCCAP, por favor rellene y devuelva esta solicitud de ayuda económica. Todas las becas están limitadas. **Solo podemos otorgar becas parciales.**

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL NIÑO(S): _____

NOMBRE DE LOS PADRES _____

TELEFONO TRABAJO _____ **TELEFONO CASA** _____

NUMERO DE PERSONAS EN LA FAMILIA _____ **SALARIO MENSUAL** _____

(El salario mensual es la suma de todos los sueldos de la familia y de la ayuda económica por los niños antes de deducciones)

Debe adjuntar una copia de los recibos de las nóminas más recientes y/o una copia de su última declaración de la renta (impuestos) para poder verificar que cumple este requisito.

DESCRIBA BREVEMENTE SU NECESIDAD DE AYUDA ECONOMICA:

INDIQUE SU PREFERENCIA DE INSCRIPCION:

Mañanas	L	M	M	J	V
Tardes	L	M	M	J	V

12 Días Laborables _____ **8 Días de Vacaciones de Invierno/Primavera** _____

¿Qué cantidad máxima puede pagar al mes? _____

VERIFICO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES CIERTA.

Firma Fecha

OFFICE USE ONLY	
SCHOLARSHIP	\$ _____ (_____ %)
PARENT PAYS	\$ _____ (_____ %)
PAYCHECK STUB INCLUDED _____	APPROVED BY _____ DATE _____