Community Boating Center, Inc.
INSCRIÇÃO DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA CONFIDENCIAL

Uma inscrição por família.

Parte 1-INFORMAÇÕES PESSOAIS Por favor, forneça todas as suas atuais informações pessoais.

Nome dos estudantes _____

Pai/Guardião 1 _____ Telefone _____

Pai/Guardião 2 _____ Telefone _____

Endereço principal do aluno

Rua _____ Cidade _____ Estado _____ CEP (ZIP) _____

Endereço de E-Mail _____

Parte 2-INFORMAÇÕES DE TRABALHO Se você está empregado atualmente, forneça as onformações do seu empregador atual.

Empregador	Função	Endereço	Renda Anual	Meses/Anos com o empregador

Parte 3-INFORMAÇÕES DE RENDA

Este ano estamos usando as diretrizes do Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano dos EUA para determinar a elegibilidade. Use o gráfico abaixo para responder às seguintes perguntas.

Límites de ingresos establecidos por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (circule uno):

NIVEL DE INGRESO	1 PERSONA	2 PERSONA	3 PERSONA	4 PERSONA	5 PERSONA	6 PERSONA	7 PERSONA	8 PERSONA
Ingresos Muy Bajos (30%)	0 – 19,800	0 – 22,600	0 – 25,450	0 – 28,250	0 – 32,470	0 – 37,190	0 – 41,910	0 – 46,630
Ingresos Muy Bajos (50%)	19,801 – 32,950	22,601 – 37,650	25,451 – 42,350	28,251 – 47,050	32,471 – 50,850	37,191 – 54,600	41,911 – 58,350	46,631 – 62,150
De Bajos Ingresos (80%)	32,951 – 52,750	37,651 – 60,250	42,351 – 67,800	47,051 – 75,300	50,851 – 81,350	54,601 – 87,350	58,351 – 93,400	62,151 – 99,400
Sobre Ingresos	52,751 – Encima	60,251 – Encima	67,801 – Encima	75,301 – Encima	81,351 – Encima	87,351 – Encima	93,401 – Encima	99,401 - Encima

Quantas pessoas fazem parte do seu agregado familiar? _____

Usando o gráfico acima, em qual categoria de nível de renda você pertence? _____

Há alguma outra informação financeira que você gostaria que considerássemos em uma decisão sobre sua elegibilidade para ajuda financeira?

_____

_____

_____

Nós perguntamos que cada família contribua com uma porção da taxa de inscrição do programa, mesmo sendo uma quantia pequena. Por favor deixe-nos saber a quantia que você pode contribuir para a taxa do programa de verão do seu aluno $_____

Parte 4-OUTRA INFORMAÇÃO

Por favor liste qualquer informação adicional para o porque você deseja aplicar para a bolsa.

_____

_____

_____

Assinando abaixo eu certifico que com o melhor do meu conhecimento que todas as declarações seguintes são verdadeiras e compreendo que:

- Todas as informaçãoes contidas neste formulário são completas e precisas.
- Se qualquer informação nessa inscrição para assistência financeira mudar, eu sou responsável de reportar essa(s) alteração (ões) para o Community Boating Center, Inc. dentro de 10 dias da mudança.
- Eu entendo que provendo falsa, incompleta ou errônea informação essa será motivo de negação do auxílio financeiro podendo possivelmente render aos pais/guardiões/estudantes inelegibilidade para futura consideração de assistência financeira.
- Essa inscrição de assistência financeira é exclusivamente para o Community Boating Center, Inc.'s 2024 Summer Sailing Program (Community Boating Center, Inc.'s 2024 programa de verão de navegação).
- Community Boating Center, Inc. reserva o direito de negar a assistência financeira por qualquer razão.
- A conclusão e envio dessa inscrição não garante assistência financeira ou aceitação dentro dos programas da Community Boating Center, Inc.'s.

Assinatura Pai/Guardião _____

Data (MM/DD/AAAA) _____

Pai/Guardião Nome Impresso _____

Se existem quaisquer razões que saiam do alcance deste formulário e que você gostaria que a Community Boating Center, Inc. considere quando determinando a assistência financeira, por favor sinta-se livre para adicionar uma carta para acompanhar essa inscrição.

Envie inscrição de assistência financeira completa por email para cbc@communityboating.org, fax para (508) 999-3320, ou correio para Community Boating Center, Inc., 1641 Padanaram Ave., New Bedford, MA 02740.