

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 e idades 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 informações 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.

Limites de Vencimento exigido pelo U.S. Dept. of Housing & Urban Development – por favor escolha um.

NÍVEL DE VENCIMENTO	1 PESSOA	2 PESSOA	3 PESSOA	4 PESSOA	5 PESSOA	6 PESSOA	7 PESSOA	8 PESSOA
Vencimento Extremamente Baixo (30%)	0 – 25,150	0 – 28,750	0 – 32,350	0 – 35,900	0 – 38,800	0 – 43,150	0 – 48,650	0 – 54,150
Vencimento Muito Baixo (50%)	25,151 – 41,850	28,751 – 47,800	32,351 – 53,850	35,901 – 59,800	38,801 – 64,600	43,151 – 69,400	48,651 – 74,150	54,151 – 78,950
Vencimento Baixo (80%)	41,851 – 67,000	47,801 – 76,550	53,851 – 86,100	59,801 – 95,650	64,601 – 103,350	69,401 – 111,000	74,151 – 118,650	78,951 – 126,300
Vencimento Acima de Limite	67,001 – Acima	76,551 – Acima	86,101 – Acima	95,651 – Acima	103,351 – Acima	111,001 – Acima	118,651 – Acima	126,301 – Acima

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 informações 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 2026 Summer Sailing Program (Community Boating Center, Inc.'s 2026 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.

