VISTA PREVIA DE LA SOLICITUD
SOLICITUD DE LA BECA PARA EL PERÍODO DE 2023 A 2024

PÁGINA 1 DE RESERVA

Tax Credit Scholarship Reservation
(Reservación para la beca)

1 — 2 — 3

Please Note - You can fill out this page but will only be able to move on to the next step after 7pm CST.

You must complete this page in order to have your submission screened and to be invited to participate in the full Empower Illinois application process.
(Debe completar esta página para que sea revisada su reservación y para después poder ser invitado/a a participar en el proceso entero de aplicación de Empower Illinois.)

Parent/Guardian First Name *(Primer Nombre del padre/guardián)**

Parent/Guardian Last Name *(Apellido del padre/guardián)**

Phone Number*(Número de teléfono)**
(XXX) XXX-XXXX

Email Address *(Correo electrónico)**

Confirmation of Email Address *(Confirmación de correo electrónico)**

Address Line 1 (street address) *(Línea 1 Domicilio [Número y calle])**

Address Line 2 (apartment, suite, unit, building, floor, etc.)*(Línea 2 Domicilio [apartamento, unidad, edificio, piso, etc.])*

City *(Ciudad)** | State *(Estado)** Illinois | Zip Code *(Código Postal)**

Note: Order of students on this page is the order in which scholarships will be awarded, subject to the availability of funds.
(NOTA: Las becas se otorgarán conforme al orden de estudiantes en esta pagina, siempre y cuando haya fondos disponibles.)

Child #1
(Hiio/a #1)
First Name *(Primer nombre)** | Last Name *(Apellido)**

Add Another Child (Añadir otro hijo/a)

Tax Credit Scholarship Reservation
(Reservación para la beca)

1 — 2 — 3

The following boxes are required for the reservation submission to be considered eligible:
(Las casillas marcadas con un asterisco (*) son obligatorias para que el envío de la reserva se considere elegible:)

☐ **Agree *([marque la caja] Acepto)****
I hereby confirm that I am the parent or custodian of the child(ren) listed on this form, and I hereby authorize Empower Illinois to access information needed for income eligibility determinations under the Tax Credit scholarship program.

*(Confirmo que soy el padre/la madre o el tutor/la tutora de los menores indicados en este formulario y autorizo a Empower Illinois a acceder a la información necesaria para las determinaciones de elegibilidad según los ingresos de acuerdo con el programa de becas por crédito fiscal.)**

☐ **Agree *([marque la caja] Acepto)****
I declare that the information on this form is, to the best of my knowledge, correct and complete. I agree, if requested, to send additional information to support statements on this form. By submitting this application, I also acknowledge that I have read and agree to the terms of the Terms & Conditions and Empower Illinois Privacy Policy. Under this policy, among other things, pursuant to the Illinois Invest in Kids Act, I authorize Empower Illinois, its service providers, and others as permitted by law to access information needed for income eligibility determinations. I also acknowledge that Empower Illinois may share the information it collects, including names, contact information, and all other information provided by me on this application, with its service providers, schools listed on the application and related school systems, and others as required by law under the Illinois Invest in Kids Act, in order to administer scholarship programs and make income eligibility determinations.

*(Declaro que la información indicada en este formulario es, a mi entender, correcta y completa. Acepto, de solicitarse, enviar información adicional para respaldar las declaraciones realizadas en el formulario. Al enviar esta solicitud, también reconozco que he leído y acepto los Terminos y las condiciones y la Política de privacidad de Empower Illinois. De acuerdo con esta política, entre otras cosas, conforme a la Ley de inversión en los niños de Illinois (Illinois Invest in Kids Act), autorizo a Empower Illinois, los proveedores de servicios y otros, según lo permita la ley, a acceder a la información necesaria para las determinaciones de elegibilidad según los ingresos. Asimismo, reconozco que Empower Illinois podrá compartir la información recopilada, incluso los nombres, la información de contacto y toda otra información brindada por mí mediante esta solicitud, con los proveedores de servicios, las escuelas indicadas en la solicitud y los sistemas educativos relacionados, y otros según lo exija la ley conforme a la Ley de inversión en los niños de Illinois, para administrar los programas de becas y realizar las determinaciones de elegibilidad según los ingresos.)**

☐ **Agree *([marque la caja] Acepto)***
I authorize Empower Illinois to contact me by email and/or text message with additional information related to the mission of Empower Illinois, including information about how parents, grandparents, and guardians can be involved to support making this scholarship possible. My consent or lack of consent will have no effect on my scholarship eligibility.

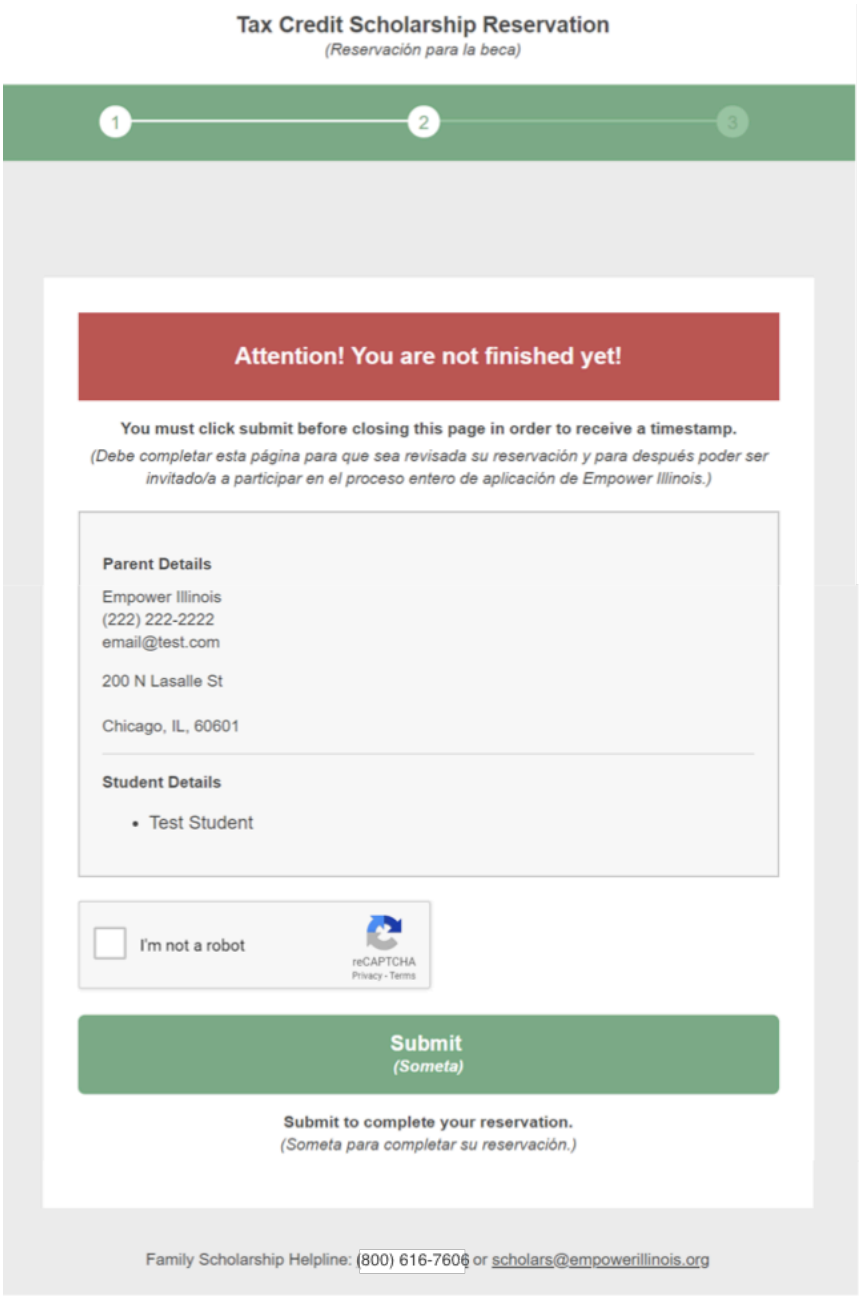
(Autorizo a Empower Illinois a comunicarse conmigo por correo electrónico y/o mensaje de texto para enviar información adicional sobre la misión de Empower Illinois, incluso información sobre cómo los padres, los abuelos y los tutores pueden involucrarse para que la beca sea posible. Mi consentimiento o falta de consentimiento no afectará de manera alguna la elegibilidad de mi beca.)

Continue
(Seguir)

Family Scholarship Helpline: (800) 616-7606 or scholars@empowerillinois.org

Time until next step becomes available
(Tiempo hasta que el siguiente paso esté disponible) 03:44

PÁGINA 2 DE RESERVA



Tax Credit Scholarship Reservation
(Reservación para la beca)

1 — 2 — 3

Attention! You are not finished yet!

You must click submit before closing this page in order to receive a timestamp.
(Debe completar esta página para que sea revisada su reservación y para después poder ser invitado/a a participar en el proceso entero de aplicación de Empower Illinois.)

Parent Details

Empower Illinois
(222) 222-2222
email@test.com

200 N Lasalle St

Chicago, IL, 60601

Student Details

- Test Student

I'm not a robot
reCAPTCHA
Privacy - Terms

Submit
(Someta)

Submit to complete your reservation.
(Someta para completar su reservación.)

Family Scholarship Helpline: (800) 616-7606 or scholars@empowerillinois.org

SOLICITUD DE LA BECA (PASOS 1-7)

PASO 01

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

1 Verificación de elegibilidad | 2 Información de madre / padre / tutor | 3 Información financiera del hogar | 4 Información del estudiante | 5 Documentación requerida | 6 Revisión | 7 Enviado

Paso 1: Verificación de elegibilidad

Residencia principal

Esta dirección debe ser su dirección principal y se utilizará para determinar y mantener enfoque en los solicitantes del distrito. Esta dirección se verificará con su documentación financiera o su documentación adicional.

Si la dirección que registro no coincide con la documentación presentada, la dirección que figura en el documento se utilizará para verificar la residencia.

Dirección 1: 220 W Huron St

Dirección 2:

Ciudad: Chicago

Estado: Illinois

Código postal: 60654

Detalles sobre el hogar

Debe incluir los ingresos de todos los adultos que reciben un ingreso en el hogar en los ingresos brutos ajustados que se enumeran a continuación. **Si está utilizando un formulario 1040, proporcione el número de la página 1, línea 11 para sus ingresos brutos ajustados.**

Ingresos brutos ajustados (IBA): $

Ingresos brutos ajustados del año: Select

Cantidad de adultos que reciben un ingreso en el hogar:

Cantidad de adultos que no perciben un ingreso en el hogar:

Cantidad de menores en el hogar:

Si reclama que el tamaño de su hogar es **0**. Si este número no es correcto, ajuste los datos en los cuadros de arriba antes de continuar con su solicitud.

Al calcular el tamaño del hogar, considere a cada individuo solo una vez ubicándolos en una de las tres categorías provistas (cantidad de adultos que ganan dinero, cantidad de adultos que no ganan dinero o niños).

Detalles sobre el/los estudiante/s

A continuación, se encuentran los estudiantes de su reserva. El orden de los estudiantes en esta página es el orden en que se otorgarán las becas, sujeto a la disponibilidad de fondos. Por favor complete la información solicitada para cada estudiante.

Puede eliminar a un estudiante de su aplicación haciendo clic en la 'X' en el lado derecho donde indica los detalles ('student's details') de su estudiante.

Estudiante n.° 1

Nombre: Ingrid

Apellido: Herzog

Inicial del segundo nombre:

Género: Select

Fecha de nacimiento: MM/DD/YYYY

Raza: Select

¿El estudiante tiene origen hispano?: Sí | No

Grado actual del año escolar 2022 - 2023: Select

Grado del próximo año escolar 2023 - 2024: Select

¿El estudiante es un menor en un hogar sustituto?: Sí | No

¿Alguna vez este estudiante recibió una beca de crédito fiscal?: Sí | No

¿Un hermano que no está listado como estudiante en esta solicitud ha recibió alguna vez una beca de crédito fiscal anteriormente?: Sí | No

Guardar y continuar

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

1 Verificación de elegibilidad — 2 Información de madre / padre / tutor — 3 Información financiera del hogar — 4 Información del estudiante — 5 Documentación requerida — 6 Revisión — 7 Enviado

Elegible para continuar con la solicitud

Gracias por proveer esta información. Basada en la información provista, cada uno de los estudiantes que aparecen en esta solicitud es elegible para acceder a una beca. La determinación de su elegibilidad para acceder a una beca de ninguna manera garantiza que se le otorgará una beca a un estudiante en su solicitud. Las becas se otorgan en según si hay fondos disponibles. Asimismo, es posible que deba responder a futuras solicitudes de información adicional. Antes de que se le otorgue una beca a su estudiante, Empower Illinois deberá que verificar la precisión de la información provista.

Continuar

PASO 02

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

1 Verificación de elegibilidad — 2 Información de madre / padre / tutor — 3 Información financiera del hogar — 4 Información del estudiante — 5 Documentación requerida — 6 Revisión — 7 Enviado

Paso 2: Información de madre / padre / tutor

Madre / padre / tutor n.° 1

Nombre: Reyes

Apellido: Lindgren

Inicial del segundo nombre:

Fecha de nacimiento: MM/DD/YYYY

Teléfono: (555) 555-5555

¿Es un teléfono móvil? Sí / No

Relación con los dependientes en el hogar: Select

Estado civil de la madre / el padre / el tutor: Select

Información laboral

Situación laboral: Select

¿La madre, el padre o el tutor han estado empleados durante el último año? Sí / No

¿La madre, el padre o el tutor tiene un negocio o es trabajador/a autónomo/a? Sí / No

Añadir otro madre / padre / tutor

Guardar y continuar

PASO 03

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

✓ Verificación de elegibilidad — ✓ Información de madre / padre / tutor — 3 Información financiera del hogar — 4 Información del estudiante — 5 Documentación requerida — 6 Revisión — 7 Enviado

Paso 3: Información financiera del hogar

Se le solicitará que cargue todos los documentos acreditativos en el Paso 5.

Los miembros de mi hogar han presentado un Formulario 1040 para 2021 o 2022.

Sí | No

Si usted o algún miembro adulto de su hogar no tiene un Formulario 1040 o 1099, totalice el monto del recibo de sueldo de fin de año o W-2 de todos los empleadores para todos los miembros adultos de su hogar.

$

Si usted o alguno de los miembros adultos de su hogar no tuvieran un Formulario 1040 o 1099, sume el monto del comprobante de pago más reciente o del Formulario W-2 de todos los empleadores para todos los miembros adultos de su hogar.

$

Guardar y continuar

PASO 04

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

✓ Verificación de elegibilidad — ✓ Información de madre / padre / tutor — ✓ Información financiera del hogar — 4 Información del estudiante — 5 Documentación requerida — 6 Revisión — 7 Enviado

Paso 4: Información del estudiante

Ingrid Herzog

¿Este estudiante asistió a una escuela privada durante el año escolar 2022 - 2023 ?

Sí | No

¿El estudiante es elegible para recibir los servicios bajo la Ley de Educación para Personas con Discapacidades del Código Escolar de Illinois?

Sí | No

¿Es este estudiante incapaz de realizar tareas ordinarias de clase en inglés como se define en la Sección 14C-2 del Código Escolar de Illinois?

Sí | No

¿Se considera este estudiante dotado y talentoso en cualquier área de aptitud y, específicamente, en artes del lenguaje y matemáticas, al obtener una puntuación en el 5% superior a nivel local en esa área de aptitud como definido en la Sección 14A-20 del Código Escolar de Illinois?

Sí | No

Estudiante n.º 1 - opciones de escuelas en orden de prioridad

Escuela de prioridad 1 — Select

Asistí a esta escuela el año pasado — Sí | No

+ Agregar otra escuela

Guardar y continuar

PASO 05

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

Verificación de elegibilidad | Información de madre / padre / tutor | Información financiera del hogar | Información del estudiante | 5 Documentación requerida | 6 Revisión | 7 Enviado

Paso 5: Documentación requerida

Documentación familiar

*** Documentación correspondiente a los ingresos para el año fiscal más reciente (Formulario 1040, Formulario 1099, Formulario W-2 o comprobante de pago)**

Por favor, cargue la documentación para acreditar la Información financiera del hogar que declaró en el Paso 3. Si está cargando su Formulario 1040 de 2021 o 2022, no necesita cargar ninguna otra documentación. Si envía más de un documento, asegúrese de que la documentación corresponda al mismo año fiscal.

Seleccionar archivo

Añadir otro archivo

Confirmación de su residencia para el año fiscal 2021 o 2022

Si su dirección actual coincide con la del Formulario 1040, el Formulario W-2 o los comprobantes de pago que se cargaron con anterioridad, es suficiente para verificar su dirección y no es necesario presentar ninguna otra documentación relativa a la dirección. De no ser así, cargue una confirmación de su residencia para el año fiscal 2021 o 2022. Al igual que antes, asegúrese de que el documento que confirme su residencia pertenezca al mismo año fiscal que su documentación relativa a los ingresos.

Seleccionar archivo

Guardar y continuar

PASO 06

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)

Verificación de elegibilidad | Información de madre / padre / tutor | Información financiera del hogar | Información del estudiante | Documentación requerida | 6 Revisión | 7 Enviado

Las casillas marcadas con un asterisco (*) son obligatorias para completar la solicitud.

Paso 6 - Revisión

Yo estoy de acuerdo con la siguiente declaración:*

Autorizo a Empower Illinois a compartir la información del directorio que recopile, incluidos los nombres y la información de contacto, con las escuelas que he seleccionado en la solicitud y sus sistemas escolares relacionados, de manera tal que estas escuelas y estos sistemas escolares puedan comunicarse conmigo para suministrar información adicional sobre sus programas.

Acepto

Yo estoy de acuerdo con la siguiente declaración:

Autorizo a Empower Illinois a comunicarse conmigo por correo electrónico o mensaje de texto para brindarme información adicional relacionada con la misión de Empower Illinois, incluida información sobre cómo pueden involucrarse los padres, abuelos y tutores para respaldar la factibilidad de esta beca. Mi consentimiento o la falta de mi consentimiento no tendrán efecto sobre mi elegibilidad para la beca.

Acepto

Firme y Someta*

Confirmo por medio de la presente que soy el padre o el tutor del/de los niño(s) mencionado(s) en este formulario, y por medio de la presente, autorizo a Empower Illinois a acceder a la información necesaria para las determinaciones de elegibilidad de ingresos en virtud del programa de becas de crédito fiscal. Declaro que la información que figura en este formulario está, en mi opinión, correcta y completa. Acepto, en caso de que se me solicitara, enviar información adicional que respalde las declaraciones que figuran en este formulario. Al presentar esta solicitud, también reconozco que he leído y aceptado los términos que figuran en los **Términos y condiciones** y en la **Política de Privacidad de Empower Illinois.**

En virtud de esta política, entre otras cosas, en conformidad con la ley Invest in Kids (Invertir en los niños) de Illinois, autorizo a Empower Illinois, sus proveedores de servicios y otros terceros que la ley permita, a que accedan a la información necesaria para realizar las determinaciones de elegibilidad de ingresos. También reconozco que Empower Illinois puede compartir la información que recopila, incluidos los nombres, la información de contacto, y cualquier otra información suministrada por mí en esta solicitud, con sus proveedores de servicios, las escuelas enumeradas en la solicitud y los sistemas escolares relacionados, como también con terceros, según resulte necesario de acuerdo con la ley, en virtud de la ley Invest in Kids (Invertir en los niños) de Illinois, para administrar programas de becas y realizar determinaciones de elegibilidad de ingresos.

Acepto

Someta

PASO 07

Aplicación (Año Escolar Otoño 2023 - Primavera 2024)
Verificación de elegibilidad
Información de madre / padre / tutor
Información financiera del hogar
Información del estudiante
Documentación requerida
Revisión
Enviado
Si está utilizando una computadora pública, asegúrese de cerrar sesión.
Solicitud enviada!
Your Application ID #
BD3E2B602D5982FFFFDI
Student ID #
Ingrid Herzog
7689693310
Se puede encontrar información útil adicional en la página de Recursos.