

Fundación Operativa Serimus
Solicitud de Asistencia Financiera para Estudiantes
Año Escolar 2025-2026

El objetivo de la Fundación Operativa Serimus es brindar a los niños igualdad de acceso a oportunidades de enriquecimiento. Las familias son responsables de notificarnos sobre cambios en su situación financiera cuando esto llegue a ocurrir, para que los fondos se dirijan a quienes más lo necesitan. Si bien nuestros recursos son limitados, revisaremos cada solicitud y brindaremos asistencia siempre que sea posible.

La asistencia financiera se basa en la necesidad económica de los residentes del Condado de Larimer dentro de los límites de PSD (Distrito Escolar Poudre) y se ofrece como un beneficio limitado a nuestros estudiantes. Nos reservamos el derecho de suspender el financiamiento según sea necesario. Los fondos se pagarán directamente al instructor o al programa. Los instructores de los solicitantes serán notificados de la adjudicación por correo electrónico o teléfono en un plazo máximo de una semana después de recibir la solicitud. Por favor, incluya a hermanos/as en el mismo formulario.

Complete esta solicitud confidencial y devuélvala por **fax o correo electrónico** a:

The Serimus Operating Foundation
Fax: 970-224-2760 info@serimus.org

Nombre del Programa: _____ Nombre del Maestro: _____

Nombre/s del/s Estudiante/s: _____ Edad/es: _____

Nombre/s del/s Estudiante/s: _____ Edad/es: _____

Nombre/s del/s Padre/s o Tutor/es: _____

Dirección: _____

Usted RENTA: ☐ PROPIA: ☐ OTRO: _____

Teléfono (Casa): _____ (Trabajo): _____

Correo Electrónico: (Escribir por favor) _____

Ingresos Anuales Totales combinados \$ _____ (como se muestra en su Formulario de Impuestos Federales de los Estados Unidos más reciente)

Número de miembros de familia apoyados por este ingreso: _____

Para mantener la integridad de la Asistencia Financiera, es posible que se le pida enviar una copia de su declaración federal de impuestos de E.U más reciente (Formulario 1040) como una condición para el proceso de selección final. Esta declaración se usará únicamente para fines de evaluación y su contenido se mantendrá confidencial. **Si trabaja por su cuenta, debe enviar un formulario de "Schedule C" o "Schedule K-1" junto con las dos primeras páginas de su 1040.**

Si está interesado en compartir el costo de las clases, indique la cantidad que le gustaría pagar por lección:
\$ _____

Firma del Padre/Tutor legal

Fecha

Invitamos a los participantes a "pasarle el apoyo" a otras familias, aportando cualquier cantidad de dinero para el fondo de lecciones en caso de que usted se encontrara en condiciones de hacerlo.