



Tuition Assistance Program (TAP)

CYCLE 3: Elementary School
2010/2011 - Application

School Office Use Only: School Code: 762
School Name: ST. PHILIP THE APOSTLE
CEF STUDENT ID #: _____

Please fill out this application completely, sign and return to your school with required proof of income.

Applicant Information:
Student's First Name: _____ Middle Initial: _____ Last Name: _____
Home Address: _____ City: _____ Zip Code: _____
Home Phone: (____) _____ - _____ Cell Phone: (____) _____ - _____ Parent/Guardian E-Mail Address: _____
Birthdate: ____/____/____ Sex: [] Male [] Female Grade Fall 2010: _____
Ethnic background (Optional): () Native American () Asian () Afro American () Hispanic/Latino () Pacific Islander
() Caucasian-White/Other () Filipino () Multi-Racial () Decline to state
Religion (Optional): () Catholic () Other Christian () No Religious Affiliation () Other: _____ () Decline to state

Family Information:
Applicant's legal guardian(s) is/are: (Check all that apply): () Mother () Father () Grandparent(s) () Step-Parent () Guardian () Foster Parent
Total number of persons in your immediate family: _____
How many dependent children do you have? _____ How many adults in your immediate family contribute financially to the household? _____
How many children from your immediate family are not of school age (Infants/Toddlers)? _____
How many children from your immediate family are presently enrolled in Catholic elementary school? _____ Catholic High School? _____
Public elementary? _____ Public high school? _____ Charter/Magnet elementary? _____ Charter/Magnet High School? _____
College/University? _____ Work full time? _____ Unemployed dependent not in school? _____

Financial Information: (Income)
Parent/guardian 1: Full Name _____ () Mother () Father () Grandparent(s) () Step-Parent () Guardian () Foster parent
Employment Status: () Employed () Homemaker () Unemployed () Retired () Permanently Disabled () Temporarily Disabled () Student
Occupation: _____ Employer: _____
Annual Salary Net (Adult 1): \$ _____ (From 2009 W-2 or 1040 Line 7)
Parent/guardian 2: Full Name _____ () Mother () Father () Grandparent(s) () Step-Parent () Guardian () Foster Parent
Employment Status: () Employed () Homemaker () Unemployed () Retired () Permanently Disabled () Temporarily Disabled () Student
Occupation: _____ Employer: _____
Annual Salary Net (Adult 2): \$ _____ (From 2009 W-2 or 1040 Line 7)
Does the parent/guardian of the applicant receive alimony? () YES () NO If yes, how much annually? \$ _____
Does the parent/guardian of the applicant receive child support? () YES () NO If yes, total annual received for all children? \$ _____
Does anyone in your immediate family receive AFDC/Welfare, Social Security/SSI Death Benefits, Unemployment and/or Disability? () YES () NO
If yes, Name: _____ (Check one) () AFDC/Welfare () Social Security () Unemployment () Disability How much annually? \$ _____
Name: _____ (Check one) () AFDC/Welfare () Social Security () Unemployment () Disability How much annually? \$ _____
Name: _____ (Check one) () AFDC/Welfare () Social Security () Unemployment () Disability How much annually? \$ _____
Do you own any rental/income property? Yes () No (); Number of units: _____ Annual Income: \$ _____ Do you live in one of the units? Yes () No ()

Financial Information: (Expenses)
Does the parent/guardian of the applicant pay alimony? () YES () NO If yes, how much annually? \$ _____
Does the parent/guardian of the applicant pay child support? () YES () NO If yes, how much annually? \$ _____
Did the family have any major expenses last year? () YES () NO If yes, what: _____ Amount: \$ _____
Do you own your own home/Condo? () YES () NO Do you rent your home/apartment? () YES () NO Monthly mortgage/rent payment: \$ _____
Do you live with or rent a room from parent(s)/extended family member/friend? () YES () NO; If renting, what is your monthly rent payment: \$ _____
Do you currently live in a homeless shelter, transitional housing, home for battered women or in your vehicle? Yes () No ()
Do you own or lease a car/vehicle? () YES () NO, I do not own/lease a car, If yes, please give detailed information below:
Car 1: Make: _____ Model: _____ Year: _____ Monthly payment: \$ _____
Car 2: Make: _____ Model: _____ Year: _____ Monthly payment: \$ _____

The Catholic Education Foundation (CEF) Guidelines & Restrictions

All Tuition Award Programs are designed to assist students in the Archdiocese of Los Angeles with tuition for enrollment in a Catholic school of the Archdiocese of Los Angeles. The award partially offsets the cost of enrollment in a Catholic school with grants paid directly to the Catholic school after verifying student enrollment in the Fall and the Spring.

All information submitted in this application is confidential and provided for the purpose of determining eligibility for a Tuition Award from the CEF and data research. By signing the application, you grant CEF permission to contact you, the applicant, and the school to verify the information, develop data for educational/ research studies and analysis. You agree to waive and release CEF from all claims in connection with this research. In addition, you grant CEF permission to request and collect additional data, including reading and math test scores, Iowa test scores, PSAT, SAT and AP, ACT test scores and any quantitative and qualitative data on this applicant.

The Following CEF Policy Applies to All Applicants Without Exception:

1. Applicant may not receive more than one tuition award from CEF in a given year.
2. CEF does not accept and will not review any applications that are mailed directly to CEF from applicant.
3. If applicant is a recipient of a *Children's Scholarship Fund* (CSF) grant he/she may not be eligible to apply for a CEF award or receive CEF funding.
4. CEF Tuition Awards may not be transferred to another student or to any non-participating Catholic school or to another diocese.
5. Students awarded a tuition award who are not enrolled and present in a Catholic school during the Fall Verification Process will lose their tuition award for that school year.
6. The application must be returned to a Catholic school of the Archdiocese of Los Angeles complete with proof of income. Submit application to the Catholic school the applicant is applying to or registered to attend in the Fall. (Exception: Special 8th Grade High School Awards apply through their Catholic elementary school.)
7. All applications must be submitted by schools on or before the program deadlines.
8. CEF is under no obligation to review or accept any application that is incomplete, illegible, unsigned, lacks pastor or principal's signature and/or has not provided adequate proof of income, has discrepancies or lacks information that makes it impossible to render a funding decision or the application is received after the deadline.
9. CEF annual budget is approved by its Board of Trustees. The annual budget limits the number of tuition awards granted annually. CEF may deny your application due to budget restraints.

CEF Policy for Proof of Income:

- (1) This year's current and completed Federal income tax returns OR
- (2) Last year's completed Federal income tax returns plus this year's W-2s
- (3) If a family member has not worked at any time during the last 12 months, her or she must provide the school with a formal or legal notice/ action of layoff status, disability benefits, social security benefits, unemployment benefits, and/or welfare benefits, and/or court order of legal separation/divorce for spousal or child support.
- (4) If another form of proof of income is used, please explain in detail (Example: check stub, letter from employer, etc)

Participating Catholic Schools are under no obligation to submit this application if any of the following Criteria have not been met:

1. Family has refused or not provided adequate and/or legal proof of income (Based on CEF Policy for Proof of Income) or information
2. Family income exceeds the CEF income guidelines
3. Student does not meet academic requirements to remain enrolled in the school
4. Lack of student and/or family involvement/volunteer service in school or parish
5. Student is a recipient of another tuition award from CEF or of a Children's Scholarship Fund grant
6. Student is a recipient of a Children's Scholarship Fund grant
7. Application submitted past any CEF or school internal deadlines
8. Application does not have Pastor and/or Principal's recommendation signature

Your signature below indicates that you read and understand the CEF Guidelines & Restrictions, that the information provided on this application is true, accurate and complete, that you have provided legal proof of income, that you understand that all information on this application will be verified and that any incomplete, missing or false information on this document, missing signatures or refusal to provide adequate legal proof of income or any pertinent information to process this application will be cause for automatic denial of any tuition assistance from CEF.

Parent/Guardian Signature: _____ Print Name: _____ Date: _____

(*Mandatory) School Office Use Only: Verification of Financial Information and Recommendation:

Total Annual Family Income \$ _____ (Please do not indicate zero. This figure should be a total of the net salary income and must include all listed income from first page of application which includes child support/ alimony/SSI, Welfare/Disability from all family members.

Please check all the financial documents and year used to verify family income:

- | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Completed Federal/State Income Tax Returns -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> W-2 Form -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 |
| <input type="checkbox"/> AFDC/"Welfare" Public Assistance | | | <input type="checkbox"/> Social Security | | |
| <input type="checkbox"/> Disability | | | <input type="checkbox"/> Unemployment Benefits | | |
| <input type="checkbox"/> SSI Death Benefits of Spouse or Parent(s) | | | <input type="checkbox"/> Other(s): (list & explain) | _____ | |

I have reviewed this application, verified the family income using the legal financial documents checked off above and I fully recommend this applicant be considered for a tuition award from the Catholic Education Foundation. I have read and understand the CEF Guidelines & Restrictions above. I understand that all information on this application will be verified and that any incomplete, missing or false information, missing signatures, any pertinent information necessary to process this application and/or inadequate legal proof of income will be cause for automatic denial of any tuition assistance from CEF.

* Pastor/Principal Recommendation Signature: _____ Date: _____



Tuition Assistance Program (TAP)
Solicitud de Beca Escolar
CYCLE 3: ELEMENTARY SCHOOL

School Office Use Only:
School Code: 762
School Name: ST. PHILIP THE APOSTLE
CEF STUDENT ID #: _____

Por favor de llenar esta solicitud completamente, firmela y regresarla a su escuela Católica con los requeridos documentos de prueba de ingresos.

Información del Solicitante (Applicant Information):

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre o Inicial: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Numero de Teléfono de casa: (____) ____-____ Teléfono Celular: (____) ____-____ Correo Electronico: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: M F Grado en cual su hijo/hija estara en Septiembre 2010: _____
Origen Étnico (Opcional): () Nativo Americano () Asiático () Afro Americano () Hispano/Latino () Isleño Pacífico () Anglo Sajón-Blanco/Otro () Filipino
() Multi-Etnico () Prefiero No Contestar

Información Familiar (Family Information): (Marque abajo todo lo que aplique)

¿Quien son los padres/tutores legales del solicitante?: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela/Abuelos () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Madre/Padre Adoptivo
¿Cuántas personas tiene usted en su familia inmediata?: _____
¿Cuántos niños dependientes tiene usted en su familia inmediata?: _____ ¿Cuántos adultos hay en su familia inmediata que contribuyen económicamente al hogar?: _____
¿Cuántos niños de su familia inmediata no son de edad escolar (Niños/Bebes)? _____
¿Cuántos niños de esta familia están: Matriculados actualmente en una escuela primaria Católica? _____ ¿Escuela preparatoria Católica? _____
¿Escuela primaria publica? _____ ¿Escuela preparatoria pública? _____ Escuela primaria Charter/Magnet? _____ Escuela Preparatoria Charter/Magnet? _____
¿Colegio o universidad? _____ ¿Trabajan? _____ ¿Están desempleados y no estudian? _____

Información Financiera – Ingresos (Financial Information -Income)

Padre/Madre/Tutor Legal 1: Nombre y Apellido _____
Relación al Solicitante: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Padre Adoptivo
Su Estado de Empleo: () Empleado () Ama de Casa () Desempleado () Jubilado () Permanentemente Incapacitado () Temporalmente Incapacitado () Estudiante
Su Ocupación: _____ ¿Donde Trabaja usted? _____ Ingresos Anual: \$ _____ (2009 W2 o #7 en forma 1040)
Padre/Madre/Tutor Legal 2: Nombre y Apellido _____
Relación al Solicitante: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Padre Adoptivo
Su Estado de Empleo: () Empleado () Ama de Casa () Desempleado () Jubilado () Permanentemente Incapacitado () Temporalmente Incapacitado () Estudiante
Su Ocupación: _____ ¿Donde Trabaja usted? _____ Ingresos Anual: \$ _____ (2009 W2 o #7 en forma 1040)
¿Recibe usted asistencia conyugal por divorcio o separación? () SÍ () NO Cantidad de asistencia anual: \$ _____
¿Recibe usted ayuda suplementaria para el mantenimiento de sus hijos? SÍ () NO () Cantidad Total de asistencia anual para **todos** sus hijos: \$ _____
¿Recibe cualquier miembro de su familia inmediata otra fuente de ingresos, por ejemplo Asistencia Pública (Welfare/AFDC), Incapacidad, Desempleo o Seguro Social?
SÍ () NO () Si su repuesta es "SI", por favor indique abajo el nombre de la persona que recibe ayuda, el tipo de ayuda y la cantidad anual de la ayuda:
Nombre: _____ (Marque todo lo que aplique) () AFDC/Welfare () Seguro Social () Desempleo () Incapacidad Cantidad anual: \$ _____
Nombre: _____ (Marque todo lo que aplique) () AFDC/Welfare () Seguro Social () Desempleo () Incapacidad Cantidad anual: \$ _____

Información Financiera – Gastos (Financial Information-Expenses)

¿Paga usted asistencia conyugal por divorcio o separación? () SÍ () NO Cantidad de Asistencia Anual: \$ _____
¿Paga usted ayuda suplementaria para la manutención de sus hijos? SÍ () NO () Cantidad de Asistencia Anual: \$ _____
¿Tuvo la familia algún gasto extraordinario este año? () SÍ () NO Detalles de gastos: _____ Cantidad: \$ _____
¿Es usted propietario de su casa? () SÍ () NO ¿Alquila usted casa o apartamento? () SÍ () NO Renta/Hipoteca Mensual: \$ _____
¿Vive usted con o alquila un cuarto en la casa de sus padres, un miembro de familia o amigo? () SÍ () NO Si renta, la contribución mensual: \$ _____
¿Es usted dueño de vehiculo? () SÍ () NO Si su repuesta es "SI", complete los detalles abajo:
Auto 1: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Pago Mensual: \$ _____
Auto 2: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Pago Mensual: \$ _____

Las Políticas de La Fundación, Pautas y Restricciones de "Catholic Education Foundation (CEF)"

El Programa de Becas Escolares está diseñado para ayudar a los estudiantes de la Arquidiócesis de Los Angeles con el pago de colegiatura y matriculación en las escuelas Católicas. Las becas cubren una porción de los gastos de la matrícula en una escuela Católica pagando las colegiaturas directamente a la escuela después de verificar la matrícula de el estudiante en el Otoño y la Primavera.

Toda la información enviada a la CEF es confidencial y proporcionado con el propósito de determinar la elegibilidad para una beca escolar del CEF y para investigar los datos. Cuando usted firma esta solicitud, usted le da permiso a CEF para utilizar la información para pesquisas, estudios educacionales y análisis de datos. Usted concuerda en renunciar y soltar CEF de todo reclamo con respecto a esta investigación. Además, le da autorización a CEF para pedir y catalogar otras informaciones incluyendo resultados de pruebas de lectura y matemáticas, resultados de pruebas de Iowa, resultados de pruebas PSAT, SAT y AT y cualquier otra información incluyendo datos cuantitativos y datos cualitativos del solicitante. CEF mantendrá esta información en confianza.

La siguiente política se aplicará a todos los candidatos sin excepción:

1. El candidato no puede recibir más de una beca de esta Fundación por año.
2. CEF no aceptara y no examinará ninguna aplicación que es enviada directamente a CEF del candidato.
3. Si el candidato he recibido una beca recientemente de "Children's Scholarship Fund", él candidato no será elegible para solicitar nuestra beca o recibir fondos.
4. Becas de la CEF no puede ser transferida a otra persona/estudiante o ninguna escuela Católica que no participa en nuestro programa de becas o ninguna escuela Católica fuera de la Arquidiócesis de Los Angeles.
5. Los estudiantes que se les concedió una beca y no están matriculados o presentes en una escuela Católica durante el Proceso de Verificación de matriculación en Septiembre, perderán sus becas para el año.
6. La aplicación debe ser llenada completamente y entregada a una escuela Católica de la Arquidiócesis de Los Angeles con la prueba de ingresos. Presente la aplicación a la escuela Católica en la cual el candidato esta aplicando o esta registrado para asistir en el otoño. (Excepción: Cycle 1: Premio De Escuela Secundaria Los estudiantes que esten listos para graduarse del 8 grado, "Premio de Escuela Secundaria", se aplican por su escuela primaria Católica.)
7. Todas las aplicaciones deben ser presentadas por escuelas en o antes de las fechas límites de programa de CEF.
8. CEF no está bajo ninguna obligación de examinar o aceptar cualquier aplicación que es incompleta, ilegible, no firmada, ausente de firma de pastor o del principal y/o no ha proporcionado la prueba adecuada de ingresos, tiene discrepancias o se ausente de la información que hace imposible tomar una decisión de financiación o la aplicación es recibida después de la fecha límite.
9. El presupuesto anual de la CEF limita el número de premios de matrícula concedidos anualmente y se puede negar su aplicación debido a los límites del presupuesto.

Política para Prueba de Ingreso - Sólo la prueba siguiente del ingreso será aceptada por nuestra Fundación:

1. Impuestos de Ingresos del Estado de California y Federal (Taxes) completos de este año O (# 22 de la forma 1040)
2. La forma W-2 de el año reciente y Impuestos de Ingresos del Estado de California y Federal (Taxes) completos del año pasado O
3. Si un miembro de la familia no ha trabajado durante los últimos 12 meses, ellos deben de proveer a la escuela un aviso formal o acción legal de el estado de despido, indemnizaciones por discapacidad, ventajas de seguridad social, prueba de asistencia publica (Welfare/AFDC, y/o beneficios sociales) y/o orden judicial de separación/divorcio legal para conyugal o apoyo de niño. etc.

Las escuelas no están bajo ninguna obligación de presentar esta aplicación si los criterios siguientes no han sido encontrados:

1. Si usted rehusó mostrar la prueba del ingreso o no ha proporcionado la prueba adecuada en una manera oportuna
2. Si el ingreso de familia excede las pautas de ingreso de la Fundación (CEF)
3. Si el estudiante no encuentra las exigencias académicas para permanecer matriculado en la escuela Católica
4. Si el estudiante y la familia no participan en servicios voluntarios a la escuela o parroquia
5. Si el estudiante esta recibiendo otra beca de esta Fundación y/o si el estudiante esta recibiendo una beca de "Children's Scholarship Fund" (CSF).
6. La aplicación fue presentada después de la fechas límites de la CEF o las fechas límites internas de la escuela Católica.
7. Las aplicaciones no tienen la firma del principal o del pastor de la parroquia.

Su firma abajo indica que usted ha leído y usted entiende las Políticas de Programa de la CEF, Pautas y Restricciones en esta solicitud y que la información proporcionada en esta solicitud de beca es correcta y completa, que usted ha proporcionado la prueba de ingresos, que usted es consciente que toda la información será verificada y cualquier información ausente o falsa en este documento, firmas ausentes o respuesta negativa de proporcionar cualquier prueba de ingresos o cualquier información pertinente será la causa para que se le niegue automáticamente cualquier ayuda para el pago de la colegiatura.

* Firma de Padre/Madre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____

School Office Use Only: Verification of Financial Information:

Total Annual Family Income \$ _____ (Please do not indicate zero. This figure should be a total of the net salary income and must include all listed income from first page of application which includes child support/ alimony/SSI, Welfare/Disability from all family members.

Please **check all** the financial documents and year used to verify your family income:

- | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Completed Federal/State Income Tax Returns -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> W-2 Form -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 |
| <input type="checkbox"/> AFDC/"Welfare" Public Assistance | | | <input type="checkbox"/> Social Security | | |
| <input type="checkbox"/> Disability | | | <input type="checkbox"/> Unemployment Benefits | | |
| <input type="checkbox"/> SSI Death Benefits of Spouse or Parent(s) | | | <input type="checkbox"/> Other(s): (list & explain) | _____ | |

I have reviewed this application, verified the family income using the legal financial documents checked off above and I fully recommend this applicant be considered for a tuition award from the Catholic Education Foundation. I have read and understand the CEF Guidelines & Restrictions above. I understand that all information on this application will be verified and that any incomplete, missing or false information, missing signatures, any pertinent information necessary to process this application and/or inadequate legal proof of income will be cause for automatic denial of any tuition assistance from CEF.

* Pastor/Principal Recommendation Signature: _____ Date: _____