

THE Guidance CENTER

2187 North Vickey Street
Flagstaff, AZ 86004
(928) 527-1899

SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA

POR FAVOR PROPORCIONE LA INFORMACION SIGUIENTE

- Su solicitud completa y firmada para ayuda financiera.
- Una copia completa de su declaración de impuestos del año anterior.
- Carta de determinación de AHCCCS (negación o aceptación válida, debe pasar por el proceso completo) o programa financiado en su propio estado, por ejemplo, Medicaid or Medical.
- Comprobante de ingresos totales del hogar (18 años de edad o mayores, o 24 años o mayores para estudiantes de tiempo completo) como se define a continuación:
 - 3 meses de estados de cuenta bancarios (todas las cuentas)
 - Si esta empleado, 3 meses consecutivos de talones de cheques o una carta de su departamento de Recursos Humanos. Si trabaja por su cuenta, una copia del formulario de impuestos federales, anexo C.
 - Si está desempleado, copias de los pagos de desempleo o declaración de medios de vida.
 - Una copia del formulario SSA 1099 si está jubilado y/o en Seguro Social
 - Copia de cualquier carta de beneficio de pensión

Si tiene alguna pregunta, llame al 928-527-1899, *aplicaciones incompletas serán regresadas.*

Si No

Si No

Certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Yo autorizo a The Guidance Center (TGC) de contactar a cualquier persona u organización necesaria para validar las declaraciones realizadas en esta solicitud y autorizar a dicha persona u organización a dar información financiera a TGC.

Firma: _____ Fecha: _____