

# Relámpago del Cielo, Inc.

## Financial Assistance Application/ Solicitud Para Asistencia Financiera

**Filing Period/Periodo de Presentación: May 1<sup>st</sup> – May 31<sup>st</sup>**

Applying after filing period:

- Include a brief letter explaining why you are unable to pay the full tuition rate
- The full tuition payment must be made until financial assistance is approved

Aplicando después del período de presentación:

- Incluye una breve carta explicando por qué usted no puede pagar el cobro total de la matrícula
- El pago completo de la matrícula deberá hacerse hasta que la solicitud sea aprobada

### Required Documents/Documentos Requeridos

COPIES ONLY – DO NOT SUBMIT ORIGINALS/SÓLO COPIAS - NO SE ACEPTAN ORIGINALES

- Most recent W-2 Form (first page only)/Más reciente Formulario W-2 (sólo la primera página)
- 4 Recent Pay Stubs/Últimos 4 Talones de Pago
- Hardship Letter/Carta de Dificultad (only after filing period/sólo después del período de presentación)**

\_\_\_\_\_  
**STAFF ONLY/EMPLEADOS SOLAMENTE** Signature

\_\_\_\_\_  
Date

.....  
Student Name(s)/Nombre de Estudiante(s): \_\_\_\_\_

Mother's Monthly Income/Ingreso Mensual de Madre: \_\_\_\_\_

Father's Monthly Income/Ingreso Mensual de Padre: \_\_\_\_\_

Household's Monthly Income/Ingreso Mensual de la Familia: \_\_\_\_\_

Total Annual Household Income/Ingreso Anual Total de la familia: \_\_\_\_\_

Number of family members/Numero de personas en la familia: \_\_\_\_\_

Additional Income Sources/Ingreso Adicional (Child Support, Alimony, etc.): \_\_\_\_\_

Government Assistance/Asistencia del Gobierno: \_\_\_\_\_

**Mail completed application and all required documents to:**  
Relámpago del Cielo, Inc - PO Box 3158 – Santa Ana, CA 92703

#### Certification

I certify that the information stated in this application is true and correct. I understand that in order for my application to be considered, I must provide copies of all the documents requested. I authorize Relámpago del Cielo, Inc. to verify any information provided in this application.

**NOTE: Submission of the application does not promise an award of financial assistance. Financial assistance awards are contingent on availability of funds and the budget. The full tuition payment must be made until financial assistance is approved.**

#### Certificación

Certifico que la información en esta aplicación es verdadera y correcta. Entiendo que para que mi aplicación sea considerada, debo entregar copias de los documentos requeridos. Autorizo que Relámpago del Cielo verifique la información incluida en esta aplicación.

**NOTA: La presentación de la solicitud no garantiza que usted reciba la asistencia financiera. La asistencia financiera depende de la disponibilidad de fondos en el presupuesto. El pago completo de la matrícula deberá hacerse hasta que la solicitud sea aprobada.**

\_\_\_\_\_  
Applicant Signature (under 18 must have parental or legal guardian signature)  
Firma del Solicitante (menores de 18 años necesitan firma de representante legal)

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha