



Ayuda Financiera de Madison College

Otros ingresos sin impuestos de dependientes

Su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal (FAFSA) ha sido seleccionado para un proceso llamado verificación. Para más información acerca de verificación, visite madisoncollege.edu/verification-process. Por favor, tenga cuenta de que no va recibir ayuda financiera hasta que todos los documentos estén entregados y revisados. Por lo tanto, falta de entregar este formulario y otra documentación necesaria a tiempo y proveer información correcta puede retrasar el procesamiento, la asignación y el desembolso de fondos de la ayuda financiera.

INSTRUCCIONES - Para determinar su elegibilidad para la ayuda financiera, usted y sus padres deben completar y entregar la información siguiente. Indique abajo los ingresos sin impuestos de usted y sus padres en el 2017 y siga las instrucciones como corresponden con su selección. La información de los padres tiene que ser de los padres incluidos en la FAFSA..

Información del estudiante

Apellido _____ Nombre _____ Número Estudiantil _____

Información de ingresos sin impuestos

INSTRUCCIONES - Si no le aplica la opción, escriba "N/A" por No Aplica donde requiere una respuesta o escriba "0" donde requiere una suma. Si requiere más espacio, adjunte una hoja de papel con su nombre y número estudiantil escrito.

A. Presentación del formulario(s) W-2

- Yo fui empleado/a en el 2017. Entregar copias de todos los W-2 del 2017 es **obligatorio**.
- Mis padres fueron empleados en el 2016. Entregar copias de todos los W-2 del 2017 de sus padres es **obligatorio**.

B. PAGOS A PENSIONES DIFERIDAS O CUENTAS DE RETIRO

Provea los pagos (directamente o retenido de ingresos) por usted y/o sus padres a una pensión diferida y cuenta de retiro (p. ej. planes de 401(K) o 403(b)), incluyendo, pero no se limite a, los importes declarados en las secciones 12a hasta 12d de los W-2 con códigos D, E, F, G, H, y S:

Nombre de la persona quien hizo el pago	Total de pagos
	\$
	\$

C. Manutención de hijos recibida

Provea el total de manutención de hijos recibido de parte de niños del hogar de sus padres. **No incluya** pagos de cuidado temporal, pagos de adopción, o sumas de mandatos judiciales no pagados.

Nombre de la persona quien recibió la manutención	Nombre del hijo para quien manutención fue pagada	Total recibido
		\$
		\$

D. Vivienda, alimentación, y otros ajustes por costo de vida pagado a miembros de las fuerzas armadas, clero y otros

Incluya pagos en efectivo y/o el valor al contado de beneficios recibidos por usted y/o sus padres en el 2017. **No incluya:** el valor de vivienda del base militar o el valor de del ajuste militar básico para la vivienda.

Nombre del receptor/a	Tipo de beneficio recibido	Total recibido
		\$
		\$

E. Beneficios para veteranos no educativos

Provea el total de beneficios para veteranos no educativos recibido por usted y/o sus padres en el 2017. Incluya: discapacidad, pensión por defunción, compensación de dependencia y indemnización (DIC), y/o ajustes de work-study educativo del VA. **No incluya:** beneficios educativos federales como: Montgomery GI Bill, el programa de apoyo educativo para dependientes, beneficios VEAP, GI Bill post-9/11.

Nombre del receptor/a	Tipo de beneficio no educativo para veteranos	Total recibido
		\$
		\$

Información de ingresos sin impuestos continuada

F. Otros ingresos sin impuestos

Provea el total de otros ingresos sin impuestos no declarados y no incluidos en otro parte de este formulario que usted y/o sus padres recibieron en el 2017. Incluya ingresos sin impuestos como: compensación laboral, discapacidad, beneficios por la enfermedad del pulmón negro, porciones sin impuestos de una cuenta de ahorros de salud (línea 25 del 1040), Beneficios de retiro para ferroviarios.

No incluya: importes de las secciones A-D del formulario, ayuda financiera estudiantil, crédito por ingreso del trabajo (EIC), crédito tributario por hijos adicionales (ACTC), Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF), beneficios del seguridad social sin impuestos, Seguridad de ingreso suplementario, beneficios educativos del Workforce Investment Act (WIA), pago de combate, beneficios de cuentas de gasto flexible (p. ej. planes de cafetería), exclusión de ingreso extranjero, o crédito para impuestos federales de combustibles especiales.

Nombre de receptor	Tipo de ingreso sin impuestos	Total recibido
		\$
		\$

G. Dinero recibido por o de parte del estudiante

Enumere el total de dinero recibido o pagado de parte del estudiante (p. ej. Pagos a cuentas del estudiante) y no incluido en otro parte del formulario. Indique el total de dinero recibido por el estudiante en el 2017. Por ejemplo, si alguien está pagando la renta, cuentas de servicios públicos, etc. Para el estudiante o le da efectivo, tarjetas de regalo etc., incluya el total de las contribuciones por esa persona **a menos que la persona sea el padre del estudiante cuya información es reportada en la FAFSA 2019-2020 del estudiante**. El total pagado de parte del estudiante incluye distribuciones al plan 529 del estudiante que pertenecen a alguien aparte del estudiante o los padres del estudiante, tal como abuelos y tíos del estudiante.

Propósito (p. ej. efectivo, renta, libros, etc.)	Fuente (p. ej. abuelos, tíos, etc.)	Total recibido
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

Información adicional

Provea información de otros recursos, beneficios, y otras sumas recibido por el estudiante u otra persona del hogar del estudiante. Tal vez incluye cosas no deben reportar en la FAFSA u otros formularios que usted entregara a la Oficina de Financial Aid, e incluye beneficios educativos federales para veteranos, vivienda militar, programa de ayuda de alimentación suplementaria (SNAP), Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF), etc. Si requiere más espacio, adjunte una hoja de papel y con el nombre y el número estudiantil del estudiante escrito.

Nombre del receptor	Tipo de apoyo financiero	Total recibido
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

Firma

Con mi firma, certifico que la información que he provisto es verdadera y entiendo que mi elegibilidad para la ayuda financiera será determinada con esta información.

Firma del estudiante _____ **Fecha** _____

* Firmas electrónicas no serán aceptadas.*

Firma del padre _____ **Fecha** _____

* Firmas electrónicas no serán aceptadas.*

Instrucciones de entrega

Por favor firme y entregue el formulario completo por una de las siguientes maneras:

- Email: financialaid@madisoncollege.edu
- Correo: Madison College Financial Aid, 1701 Wright Street, Madison, WI 53704
- Fax: (608) 243-4245
- En persona: En el Truax Enrollment Center o en cualquiera campus regional o en Madison