

2024-25 Formulario de apelación para ayuda financiera

Nombre de estudiante: _____

ID: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

A veces, las familias experimentan circunstancias que ameritan calcular su elegibilidad para recibir ayuda financiera basándose en la información de 2023 o 2024 en lugar de la información de 2022 requerida a nivel federal. Este formulario está diseñado para documentar estas situaciones para que la Oficina de Ayuda Financiera pueda revisarlas. Tenga en cuenta que todas las decisiones de apelación de juicios profesionales son finales.

Instrucciones: Para solicitar una revisión de sus circunstancias financieras atenuantes, complete los requisitos siguientes:

- ~Llene la FAFSA de 2024-2025.
- ~Complete y devuelva este Formulario de Apelación a la Oficina de Ayuda Financiera de Gustavus.
- ~Entregue una copia firmada del Formulario de Impuesto sobre el Ingreso Federal de 2022 y todos los Anexos. Si usted solicita una revisión basada en la información de ingresos de 2023, favor de entregar el formulario Federal 1040 del 2023 firmado y con todos los anexos. Formularios de impuestos firmados por un preparador están bien y no se necesita una firma de padre.
- ~Devuelve la información adicional para verificar, detallada abajo.

Circunstancias: Favor de chequear [✓] la caja al lado de las circunstancias que se aplican a sus situaciones y entregar la documentación necesaria.

- ~Separación de empleo debido a un despido, terminación o discapacidad, por 8 semanas por lo menos o Carta del empleador en papel membretado de la empresa que incluya la última fecha de empleo, **O** o Documento de determinación de beneficios de desempleo del estado
- ~Cambio de empleo que resulta en cambio de ingreso o Documentación del inicio de empleo nuevo e ingreso nuevo (talón de pago o nuevo contrato), **Y** o Último talón de pago del empleador anterior
- ~Gastos médicos y/o dentales excesivos no reembolsados, pagados durante un año de calendario (no pagado con dolares previamente gravables o de cuentas de ahorro para la salud) o Documentación de gastos médicos y/o dentales no reembolsados **Y** o Copia de 1040 Anexo A demostrando los costos médicos
- ~Pérdida o reducción de fuente de ingresos no gravados (beneficios por discapacidad, beneficios de asistencia social, manutención de menores) en 2022 o Copia de notificaciones de reducción o terminación de beneficios, incluyendo la fecha efectiva, **Y** o Documentación de los beneficios anticipados de 2023 **O** o Documentación de ingreso del año hasta la fecha de 2024 (gravada y no-gravada)
- ~Gastos de matrícula por hijos que asisten una escuela privada o universidades durante el año 2023 o Documentación de gastos reales que pagó (gasto directo) para la matrícula de hijos dependientes
- ~Ingreso único (retiro o traspaso de IRA, pensión, anualidad) o Una carta firmada y fechada explicando la situación
- ~Separación o divorcio que ocurrió después de solicitar ayuda financiera o Copia de la orden judicial, decreto de divorcio final o separación legal, **Y** o Formularios W-2 de ambos padres, además del Formulario Federal 1040 del año 2022 y todos los Anexos
- ~Defunción de un padre que ocurrió después de solicitar ayuda financiera o Copia de un certificado de defunción
- ~Otras circunstancias inusuales o Una carta firmada con fecha explicando la situación con documentación adicional que quiere que consideremos

(Sigue al otro lado)

Nombre de estudiante: _____

ID: _____

Certificación:

Certificamos que la información provista en este formulario está completa y precisa a lo mejor de nuestro conocimiento. Estamos de acuerdo que daremos más documentación detallada si es requerida. Si cambios adicionales ocurren durante el año académico de 2024-2025 que cambiarían la información dada en este formulario, contactaremos la Oficina de Ayuda Financiera de Gustavus Adolphus.

Iniciales

Entendemos que la falta de proveer la documentación requerida **resultará** en la negación de esta apelación. **Iniciales**

Entendemos que la Póliza de Gustavus es que **es necesario aceptar todos** los préstamos que me han ofrecido en mi paquete de ayuda financiera si me otorgan una **Beca de Apelación de Gustavus**. Si rechazo los préstamos federales, mi Beca de Apelación **será eliminada**.

Iniciales

Entendemos la Póliza de Gustavus que toda la información dada a Gustavus que tiene que ver con esta apelación **será compartida** con el/la estudiante y el padre o la madre autorizado/a.

Iniciales

Una firma de padre es un requisito si usted es un estudiante dependiente.

Firma de estudiante

Fecha

Firma de padre

Fecha

Correo electrónico de padre

Número de teléfono de padre

Entregue este formulario a:

Financial Aid Office

Gustavus Adolphus College

800 West College Avenue

St. Peter, MN 56082

Fax: 507.933.7727