**Logo

Description automatically generated**

**FCTY Formulario de Ingresos y Empleo**

*Proporcione TODA la información solicitada a continuación. Los formularios incompletos no serán procesados. Toda la información será confidencial.* *Tenga en cuenta que hay dos páginas en este formulario.*

**Nombre de Jugador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Equipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E**ntrenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

¿**Donde** esta empleado actualmente?

***Padre/Madre:*** **Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Empleador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está empleado a tiempo completo o medio tiempo? tiempo completo: \_\_\_\_ medio tiempo: \_\_\_\_\_ ¿Empleado por cuenta propia? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Padre/Madre:* Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empleador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está empleado a tiempo completo o medio tiempo? tiempo completo: \_\_\_\_ medio tiempo: \_\_\_\_\_ ¿Empleado por cuenta propia? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguien en su hogar recibió asistencia pública en 2023 o alguien está recibiendo asistencia pública en 2024 (marque todo lo que corresponda)? 2023 2024

AHCCCS o Medicaid \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cupones de Alimentos o SNAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de almuerzo escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficios por incapacidad del Seguro Social  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supplemental Security Income (SSI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temporary Assistance for Needy Families (TANF) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asistencia para la vivienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compensación de trabajadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si presentó una declaración conjunta, enumere el ingreso bruto ajustado (AGI) que apareció en el formulario 1040 de su declaración de impuestos federales sobre la renta de 2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si presentó una declaración por separado, enumere el ingreso bruto ajustado (AGI) 2023 para cada padre o tutor.

Padre/Tutor #1, AGI: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre/Tutor #2, AGI: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál anticipa que será el AGI combinado para su hogar en 2024? (Si los padres presentaron por

separado, enumere el total combinado anticipado 2024 AGI.) $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si trabaja por cuenta propia, su Anexo C de su declaración de impuestos federales de 2023 debe acompañar a esta solicitud. Enumere sus ingresos brutos y ganancias netas de su Anexo C.

2023 Ingresos Brutos: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 Ganancias Netas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Si estuvo desempleado durante 2023 o 2024, enumere los meses que estuvo desempleado a continuación para cada miembro del hogar de 19 años o más.

2023 2024

Meses desempleados Meses desempleados

Nombre 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describa brevemente cualquier problema o gasto específico actual que afecte negativamente su capacidad de pagar las tarifas de FCTYSC. Por ejemplo, ¿ha encontrado gastos médicos imprevistos por una enfermedad o accidente, tuvo una muerte en la familia, perdió su trabajo o le cortaron las horas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Enviar formulario completado a: Charlie MacCabe, -- charliemacc2@msn.com/7920 E. Birwood Rd., Tucson, 85750***