



Por favor de completar este Formulario por Internet.
Es fácil, rápido y seguro. Visite <http://www.mytads.com/> para empezar la solicitud.

ir »

Este es un formulario para prepararse a completar la solicitud de ayuda financiera de TADS y no aceptaremos este formulario como solicitud.

Necesitará usted la documentación siguiente antes de comenzar:

- Los formularios de impuestos federales
- Los formularios W2 más recientes para todos los padres en la solicitud
- Recibos de pago de todos los trabajos que tiene en este momento
- Toda la documentación que establece cuanto recibe en misceláneos ingresos mensuales o anuales (i.e. estampillas de comida, seguridad social, desempleo)
- Los formularios de sociedades, asociaciones, y fideicomisos, si un padre posee 20% o más de una sociedad, asociación, o fideicomiso.
- Otra documentación (ej. gastos de energía, gastos de guardería infantil) puede ser requerida.

SECCIÓN 3 Incluya todos los empleos que ha tenido desde el 1 de enero, 2016, aun cuando ya no tenga ese empleo.

Si los padres o tutores han tenido más de 4 trabajos desde el 1º de enero de 2016, solicite un anexo al presente formulario al administrador encargado de asistencia financiera. Si el padre o tutor sólo recibió un formulario 1099, ingresar lo en la sección 4.

4. 2016 Salarios, propinas, otra compensación: Este valor se encuentra en el primer casillero del formulario W-2 2016. Si usted no tiene sus W-2 del 2016 consiga el total de ingresos acumulados que figura en su último recibo de sueldo correspondiente a diciembre del 2016.

Usted puede enviar por fax o upload el formulario W-2 después, siempre cuando sea antes de la fecha de límite.

5. Estimaciones del 2017 de salarios, propinas, otra compensación para este trabajo: Si usted piensa que los ingresos de trabajo 2017 serán menos que los del 2016, adjunte una explicación de por qué cree que va a disminuir el salario.

2. Empleador

4. Salario Del 2016

5. Ingresos aproximados para 2017 para este empleo

SECCIÓN 4 Incluya emprendimientos, granja, empresa, sociedad, fideicomisos e Ingresos varios desde 1 de enero 2016

Complete esta sección incluso si la empresa cerró recientemente, o ha abierto justo. Encuentre su formulario de impuestos correspondiente debajo e introduzca los valores correspondientes de la línea de números para cada campo en la solicitud. Por ejemplo: Si usted presentó el formulario 1065 porque usted está involucrado en una asociación, debe encontrar "Sociedad- Forma 1065" en la sección de abajo. A continuación, se dará cuenta de que hay dos números, 5. y 6. Después de cada número es la acción usted necesita tomar para cada pregunta. Continuando con el ejemplo de asociación, va ver a 5. y nota que dice "Line 22". Encuentra la línea 22 en el Formulario 1065 e ingrese ese número en pregunta 5. Ganancia neta efectiva durante 2016 en esta solicitud. Usted está obligado a presentar toda la documentación fiscal, los estados de pérdidas y ganancias y los balances junto con su

Grupo 1: Si la documentación de impuestos que presentó ante el gobierno federal está incluida en el siguiente grupo, No se requiere un cargo adicional:

Ingresos varios - formulario 1099: **5.** Fila 7, **6.** Vacío

Beneficios/Pérdidas de la Granja - Anexo C: **5.** Fila 31, **6.** Fila 13

Beneficios/Pérdidas de la Granja - Anexo C-EZ: **5.** Fila 3, **6.** Vacío

Beneficios/Pérdidas del Establecimientos Agrícolas - Anexo F: **5.** Fila 34, **6.** Fila 14

Finca y fideicomisos: Formulario 1041: **5.** Fila 22, **6.** Vacío

Sociedades: formulario 1065: **5.** Fila 22, **6.** Fila 16c

Grupo 2: Si la documentación de impuestos que presentó ante el gobierno federal está incluida en el siguiente grupo, se cobra un cargo adicional de procesamiento de información (si desea obtener más detalles sobre los cargos, consulte las instrucciones educativas):

Empresas (abreviado) - formulario 1120-A: **5.** Fila 26, **6.** Fila 20c

Empresas - formulario 1120: **5.** Fila 30, **6.** Fila 20

Empresas S - formulario 1120S: **5.** Fila 21, **6.** Fila 14c

5. Ganancia neta del 2016

6. Depreciación real 2016

7. Ganancia aproximada para 2017

SECCIÓN 5 Otros ingresos mensuales

	Seguridad Social mensual para:	Promedio mensual recibido por ingresos:	Ingresos mensuales varios:
1. Asistencia social	3. Padre(s)/Tutor(es)	6. Cuota alimentaria (hijos)	8. Sujeto a impuestos
_____	_____	_____	_____
2. Cupones de subsidio alimentario	4. Menores a cargo	7. Cuota alimentaria (esposo/a)	9. No sujeto a impuestos
_____	_____	_____	_____
	5. Ancianos a cargo		

SECCIÓN 6 Otros ingresos anuales**2**

1. Intereses y Dividendos de 2016: Este valor es la suma de líneas 8a, 8b, y 9a en el formulario 1040 de sus impuestos federales.

6. y 7. Ingrese todo ingreso que no figura en otro sitio de la solicitud.

1. Intereses y Dividendos de 2016

Indemnización anual por accidentes de trabajo

2. Real en 2016

3. Calculado para 2017

Subsidio anual para desempleo

4. Real en 2016

5. Calculado para 2017

Ingresos anuales varios

6. Suma global de 2016

7. Recurrente anual

SECCIÓN 7 Exclusivamente para arrendatarios

Si es arrendatario, no incluya nuevamente estos gastos si están incluidos en la renta mensual. Los propietarios deben de someter este tipo de gastos.

1. Renta mensual

2. Seguro anual de inquilino

SECCIÓN 8 Gastos por servicios públicos domiciliarios

Si es arrendatario, no incluya nuevamente estos gastos si están incluidos en la renta mensual. Los propietarios deben de someter este tipo de gastos.

1. Electricidad

2. Gas, petróleo, carbón

3. Agua corriente y red de desagüe

SECCIÓN 9 Activos y pasivos del hogar

Complete esta sección si es propietario de su vivienda.

4. Si no se ha realizado una evaluación recientemente, utilice la información en su última declaración de impuestos a la propiedad.

5. Sumas adeudadas por préstamos/hipotecas (indique el total de todas las hipotecas de la propiedad).

10. Incluya contribuciones a la renta o la hipoteca que dan otros que viven en el domicilio.

1. Año de adquisición

2. Precio de compra

3. Mejoras y adiciones

4. Valor actual del mercado

5. Sumas adeudadas en concepto de préstamos/hipotecas (incluya el total de todas las hipotecas para este propiedad)

6. Pagos de hipoteca mensuales

7. Impuestos inmobiliarios de 2016

8. Seguros de vivienda en 2016

10. Ingresos por renta de 2016 (si no es vivienda familiar única)

11. Gastos por renta de 2016 (si no es vivienda familiar única)

SECCIÓN 10 Activos y pasivos – otros inmuebles

Complete esta sección si tiene propiedades por las cuales recibe ingresos.

4. Valor actual de mercado: Si no se ha realizado una evaluación reciente de su propiedad, utilice la declaración de impuestos sobre sus propiedades.

6. Total mensual del pago de préstamo / hipoteca: Anote el total de los pagos mensuales de la hipoteca o préstamo para todas otras propiedades y no incluya su hogar.

7. 2016 Ingreso Bruto Propiedad: Anote el total de ingreso anual bruto para otras propiedades no incluya su hogar.

8. 2016 Gastos de Propiedad brutas: Anote los gastos totales de las propiedades. No incluya pagados a los préstamos o hipotecas.

1. Número de propiedades

2. Precio de compra de todos los inmuebles

3. Costo de mejoras y adiciones

4. Valor actual de mercado

5. Sumas adeudadas por inmuebles

6. Total mensual Pago de préstamo o hipoteca

7. Ingresos brutos inmobiliarios para 2016

8. Gastos brutos inmobiliarios para 2016

SECCIÓN 11 Activos y Pasivos - Automóviles

Ingrese los datos de los vehículos que posee en las opciones **1., 2. y 3.,** y los vehículos que alquila en las opciones **4. y 5.**

6. Total anual en gastos de seguro para vehículos: Ingrese el costo anual de seguro de todos los vehículos, ya sea que le pertenezcan o que los alquile.

Información sobre vehículos que posee

1. Cantidad

2. Valor actual del mercado

3. Deuda total

Información sobre vehículos que alquila

4. Cantidad

5. Total mensual de alquileres

6. Cuesto anual de seguro

SECCIÓN 12 Activos – Vehículos recreativos/Barcos

1. Valor: Incluya el valor de mercado de todos los vehículos recreativos que sea dueño de. Entre los ejemplos de vehículos recreativos, se encuentran: casas rodantes, barcos, motocicletas, vehículos de todo terreno, motos de agua, moto nieves y areneros.

2. Deuda: Consigne el monto total de deuda por todos los vehículos recreativos que sea dueño de.

1. Valor _____

2. Deuda _____

SECCIÓN 13 Activos – Efectivo, Acciones, etc.

1. Cheques, ahorros, dinero en efectivo, certificados de depósito: Consiga el valor actual de estas cuentas, junto con el efectivo que tenga en mano.

2. Acciones, bonos y otros títulos: Consiga el valor actual de estas cuentas.

1. Cheques, ahorros, dinero en efectivo... _____

2. Acciones, bonos, y otros títulos _____

SECCIÓN 14 Activos – Planes de Jubilación

1. Aportes personales durante 2016: Ingrese la cantidad total que aportaron a estos fondos los padres o tutores durante 2016. Si los aportes correspondientes a 2016 aún no se han hecho efectivos, calcule el total

2. Aportes patronales durante 2016: Ingrese la cantidad total que aportaron a estos fondos los empleadores de los padres o tutores durante 2016. Si los aportes correspondientes a 2016 aún no se han hecho efectivos, calcule el total.

3. Valor acumulado a fines de 2016: Ingrese el monto total del valor de los fondos. Este valor no es sólo la suma de 1 y 2, sino el valor total de los fondos por estado de cuenta actual. Si los aportes correspondientes a 2016 aún no se han hecho efectivos, calcule el total.

<p>1. Aportes personales durante 2016 De administración propia (IRA, SEP, etc.)</p> <p>_____</p> <p>Administrados por terceros (401k, etc.)</p> <p>_____</p>	<p>2. Aportes patronales durante 2016 De administración propia (IRA, SEP, etc.)</p> <p>_____</p> <p>Administrados por terceros (401k, etc.)</p> <p>_____</p>	<p>3. Total valor actual De administración propia (IRA, SEP, etc.)</p> <p>_____</p> <p>Administrados por terceros (401k, etc.)</p> <p>_____</p>
---	---	--

SECCIÓN 15 Gastos médicos

1. Gastos médicos y dental; y **2.** En medicamentos con receta: Consigne sólo los desembolsos que no serán o han sido cubiertos por los seguros. Incluya aquí el costo por copagos

3. Pagos de Seguros anuales: Si usted paga por seguros médicos, ponga las sumas aquí. Por favor, ponga los pagos totales que paga en un año.

<p>1. Pagos durante 2016 (sumas no cubiertas por seguros) Médicos/Dental</p> <p>_____</p> <p>Fármacos _____</p> <p>Lentes recetadas _____</p>	<p>2. Deuda médica actual (sumas no cubiertas por seguros) Médicos/Dental</p> <p>_____</p> <p>Fármacos _____</p> <p>Lentes recetadas _____</p>	<p>3. Seguros médicos anuales Médicos/Dental</p> <p>_____</p> <p>Fármacos _____</p> <p>Lentes recetadas _____</p>
--	---	--

SECCIÓN 16 Pago de cuota alimentaria

2. Cuota alimentaria pagada durante 2016 _____	3. Cuota alimentaria calculada para 2017 _____	4. Cuota alimentaria a ex-cónyuge pagada durante 2016 _____	5. Cuota alimentaria a ex-cónyuge calculada para 2017 _____
---	---	--	--

SECCIÓN 17 Gastos de atención a ancianos o servicio de guardería infantil (incluya campamento de verano y gastos extraescolares)

No incluya el jardín de infancia, ya que se considera un gasto escolar que debería colocarse en la Sección 22.

<p>1. 1. Nombre del menor a cargo</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>3. Pagos durante 2016</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>4. Pagos calculados para 2017</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--	--

SECCIÓN 18 Donaciones (ingrese las tres contribuciones más grandes)

Si, durante 2016, efectuó donaciones deducibles de impuestos a organizaciones sin fines de lucro, consigne las tres organizaciones a la que haya donado la mayor cantidad y los montos de las donaciones.

<p>1. Nombre de la organización benéfica</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>4. Aportes durante 2016</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

SECCIÓN 19 Deudas varias (no incluya deudas de vivienda, salud, automóviles, embarcaciones u otros vehículos)**4**

Anote la cantidad total en dólares pendiente en cada punto. No incluye la deuda médica, deuda de vehículo, préstamos para la vivienda, las hipotecas de segundo o préstamos de equidad. Si tiene más de una tarjeta de crédito, sume todas las tarjetas de saldos y anote la cantidad total. Documentación de cualquier deuda puede ser necesario.

5. Educación - Dependientes: Anote la cantidad total de deuda para la educación de los dependientes. No incluya la cantidad de matrícula para el año escolar 2017-18, esta cantidad se lista en Sección 22.

7. Otras deudas: Anote aquí la cantidad de cualquier otra deuda no mencionados anteriormente.

- | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| 1. Tarjeta de crédito | 4. Préstamos de amigos o familiares | 6. Educación – Padres/Tutores |
| _____ | _____ | _____ |
| 2. Préstamos bancarios | 5. Educación – menores a cargo | 7. Otra deuda |
| _____ | _____ | _____ |
| 3. Entidades Crediticia | | |
| _____ | | |

SECCIÓN 21 Aportes Educativos (2017–2018)

- | | | |
|---|--|---|
| 1. En su opinión, cuánto es el aporte que los padres pueden realizar a los gastos de educación de todos los menores a cargo que viven en el hogar? | 2. Cuánto es el aporte a los gastos de educación de los menores impuesto por orden judicial al padre que no vive con los hijos? | 3. ¿Qué aporte estarían dispuestos a realizar terceros para la educación de los menores que solicitan asistencia financiera? |
| _____ | _____ | _____ |

SECCIÓN 23 Ingrese todos los menores a su cargo con que convive, no incluya a los padres/tutores

De tiene más de cinco menores a su cargo, solicite un anexo al presente formulario al encargado de asistencia financiera. Definición de “menor a cargo”: se considerará “menor a cargo” a todo menor declarado en el formulario 1040 de impuestos. Además, cualquier niño que viva en su casa para seis meses o más al año y que es menor de 18 años de edad califica como dependiente. Si usted es un padre que no tiene la custodia, todos los niños que soliciten ayuda financiera deben ser apuntados como dependientes, incluso si no viven en su casa y no están declarados en sus impuestos. No incluya padres y tutores en esta sección.

7. Ganancias del dependiente en el año 2016: Si un dependiente tuvo un trabajo en el año 2016, anote el salario en esta sección. No incluya ingresos de la Seguridad Social o de las ganancias de las acciones, títulos, etc

8. No incluya el 529 College Savings Plans a esta suma.

9. Si el menor a cargo trabaja o tiene ahorros, la mayor parte de las instituciones educativas solicitarán que realice un aporte a su educación. ¿Qué cifra considera que el menor puede aportar de forma razonable?

10. Incluya gastos que deba pagar además de los gastos de matrícula. No coloque gastos opcionales, como tarifas por practicar deportes o cualquier otra actividad extracurricular, o gastos por comidas y combustible.

Número de Dependiente	7. Ingresos de menor a cargo en 2016	8. Ahorros actuales de menor a cargo (no incluya los planes 529)	9. Aporte del menor a cargo a gasto educativos para 2017-18	10. Gastos adicionales – transporte, libros uniformes. (no incluya la matrícula)
#1	_____	_____	_____	_____
#2	_____	_____	_____	_____
#3	_____	_____	_____	_____
#4	_____	_____	_____	_____
#5	_____	_____	_____	_____

Esto es un formulario para prepararse completar la solicitud de ayuda financiera de TADS y no aceptaremos este formulario como solicitud. No mande este formulario a TADS o a su escuela.

Cuando usted está listo para completar la solicitud por internet, vaya a www.mytads.com y seleccione Español, entonces siga las instrucciones indicadas en la página.

**HOJA DE TRABAJO
NO LO PRESENTE**

Contacto**Asistencia por chat, por correo electrónico, por vía telefónica o fax:**

Si tiene alguna duda sobre cómo completar la solicitud o desea verificar su estado, podemos ayudarlo por los siguientes medios:

Conversación chat por el internet: Diríjase a <http://www.mytads.com> y haga clic en el icono correspondiente a ayuda en vivo. De este modo, se pondrá en contacto con un representante de TADS.

Correo electrónico: support@tads.com

Teléfono: 612.548.3320 o 1.800.477.8237 Servicio disponible de lunes a viernes de 08:00 a 20:00. (horario oficial del centro de Estados Unidos).

Fax: 612.548.3326