



SACRED HEART SCHOOL

Wiara, Rodzina i Doskonałości Akademickiej.

35 Orange Street
New Britain, CT 06053

APLIKACJA NA POMOC Z OPLATA SZKOLNA

TERMIN
30 WRZESIEN, 2019r.

Proszę zaznaczyć:

Nazwisko

Numer Telefonu #

nie należymy do
SHC parafi

parafianie

SHC Koperta #

Adres:

Rodzic/opiekunek/inna osoba która płaci za szkole:

Rodzic/opiekunek/inna osoba która mieszka w domu

UCZNIOWIE KTÓRE CHODZA DO SZKOŁY KATOLICKIEJ

Ilość dzieci (osob) zależnych-które mieszka w domu: _____

Imię	Klasa	Oplata

Uczniowie które chodza do szkoły Katolickiej

WERYFIKACJA ZAROBK: KOPIE wszystkich form podatkowych z ubiegłego roku muszą być dołączone do aplikacji.

Zarobek polegający do podatkow

Nie podlegający

ZARZĄD DOMU I SZKOŁY

Godziny przepracowane (6) tak nie

Czysta kwota odzyskana (\$150) tak nie

WARUNKI NIEZWYKLE

FOR OFFICE USE ONLY

Parishioner: Yes No

Assistance Granted: Yes No

Declined Due To

Income Verification: Yes No

H&S Obligation: Yes No

Type of Award Given

Award Amount