



# SACRED HEART SCHOOL

Wiara, Rodzina i Doskonałości Akademickiej.

35 Orange Street  
New Britain, CT 06053

## APLIKACJA NA POMOC Z OPLATA SZKOLNA

**TERMIN**  
**30 WRZESIEN, 2020r.**

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