



Estimado Estudiante/Padre:

La comunidad Hochstein les da la bienvenida a estudiantes de todas edades y capacidades. Creemos en la importancia de ofrecer acceso a oportunidades artísticas para todos los que desean perseguirlas, independientemente de las circunstancias financieras. **Le damos la bienvenida a usted.**

El programa de asistencia financiera de Hochstein es una parte esencial de nuestra misión para ofrecer acceso a todos nuestros programas de música, baile, y artes terapéuticas. En la consideración de la elegibilidad de asistencia, tomamos en cuenta los ingresos familiares, el tamaño del hogar, y circunstancias atenuantes.

Aunque no podemos garantizar que concederemos la asistencia financiera a todos los que la soliciten, si usted o un miembro de su familia la necesita, le animamos a que solicite.

Aquí tiene las instrucciones para el proceso de solicitud:

- Por favor, incluya todas las verificaciones de ingresos pertinentes (enumerados en la página 2 de la solicitud)
- Asegúrese de verificar la lista para todos los tipos de ingreso y/o subsidios de todos los miembros de su hogar.
- Solicitudes que no incluyen los documentos, o no estén completos, no serán aceptadas.
- Por favor, asegúrese de verificar su solicitud antes de entregarla. Hochstein se reserva el derecho de cancelar cualquiera cita de registro si la solicitud para asistencia financiera está incompleta o no incluye los documentos necesarios.
- **Por favor, tenga en cuenta:** Como una regla general, Hochstein no proporciona la asistencia para más de un curso individual por estudiante; las excepciones a esta política requerirá la autorización previa del subdirector/decano.

Se deben enviar las solicitudes a la oficina del subdirector/decano sea con las requerimientos de Registro Prioritario o con la documentación requerida antes de la cita de matrícula. Si tiene alguna duda sobre como hacer la solicitud, por favor comuníquese 585.454.4596. Nos gustaría oír de usted y estamos dispuestos a ayudarle.

Nuestra comunidad le espera con sus talentos, intereses, y voz. Descubra el poder de las posibilidades. Descubra Hochstein.

Atentamente,

Joanna Bassett, Carl Galland, Nancy Johnston

Associate Deans



Solicitud de asistencia para la matrícula 2025-2026

Por favor escriba de manera legible

Nombre del solicitante (adulto/a) _____ Fecha de solicitud _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono (de casa) _____ (de trabajo) _____ (celular) _____

Correo electrónico (principal) _____

Profesión _____ Empleador _____

Marque uno: *Empleo a tiempo completo* *Empleo a tiempo parcial* *Sin empleo*

Estado civil _____ Número total de personas que viven en el hogar _____

Nombre de su cónyuge/pareja _____ (por favor indique NA si no corresponde)

Profesión de su cónyuge/pareja _____ Empleador _____

Teléfono (celular) _____ Marque uno: *Empleo a tiempo completo/Empleo a tiempo parcial/Sin empleo*

Enumere los nombres y edades de todas las personas que viven en el hogar (incluidos los dependientes):

Por favor complete la siguiente información para cada estudiante que se inscribirá en lecciones y/o clases:

Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento	Lección y/o clase

Verificación de los ingresos del hogar

Marque todas las categorías que correspondan y adjunte la documentación correspondiente a su solicitud:

Sí, yo tengo/recibo ✓	No, no tengo/recibo ✓	CATEGORÍAS DE INGRESOS / ASISTENCIA
		Recibos de sueldo recientes (incluya para todas las personas del hogar que trabajan)
		Declaración de impuestos de 2024 (todas las páginas del Formulario 1040 federal) - marque "no" si no la presentó
		Trabajo por cuenta propia (adjunte el Anexo C)
		Propiedades de alquiler, regalías, sociedades, corporaciones, fideicomisos, ingresos de actividades agropecuarias (adjunte el Anexo E o F)
		Pensión alimenticia (registrado en la declaración)
		Beneficios por desempleo - Carta de determinación de beneficios monetarios
		Asistencia pública
		Subsidio en efectivo - Aviso de decisión del DHS sobre asistencia pública, asistencia nutricional suplementaria y asistencia médica (todas las páginas)
		Beneficios SNAP - Aviso de decisión del DHS sobre asistencia nutricional suplementaria - si es documentación separada de la anterior (ambas páginas)
		Verificación de subsidio de alquiler
		Verificación de subsidio de servicios públicos
		Seguro Social (SSD) - Carta/Declaración de Seguro de Jubilación, Sobrevivientes y Discapacidad
		Seguro Social (SSI) - Carta/Declaración de Seguridad de Ingreso Suplementaria
		Otros ingresos por jubilación (pensiones y declaraciones de anualidades)
		Sustento de menores (Declaración de Cumplimiento de Sustento de Menores o el estado de cuenta corriente que muestra los depósitos)
		Carta de Premios y Estipendios Universitarios (incluya la declaración que muestra los cargos/créditos aplicados)
		Cualquier otra fuente de ingresos - enumere aquí:

Hoja de gastos familiares mensuales

	Pagos Mensuales	Detalles Adicionales
Alquiler	\$	
Hipoteca	\$	
Comida	\$	
Servicios públicos	\$	
Teléfono/internet	\$	
Gastos médicos	\$	
Gastos de educación/préstamos para estudiantes	\$	
Guardería	\$	
Sustento de menores/pensión alimenticia	\$	
Pago de auto	\$	
Pagos de seguro	\$	
Tarjetas de crédito y otras deudas que no figuran en otros lugares	\$	
Otros gastos	\$	
GASTO MENSUAL TOTAL:	\$	

Hochstein toma en consideración las circunstancias atenuantes que pueda estar atravesando su familia. Marque todo lo que se aplique a su situación actual y proporcione información detallada en el espacio a continuación.

- ☐ Divorcio en los últimos 3 meses
- ☐ Separación dentro de los últimos 6 meses
- ☐ Violencia doméstica
- ☐ Vivir en un refugio
- ☐ Estatus reciente de inmigrante/refugiado
- ☐ Pérdida reciente de trabajo
- ☐ Quiebra en el último año
- ☐ Accidente / condición médica / gastos médicos
- ☐ Otras circunstancias

Proporcione detalles relacionados con sus circunstancias atenuantes en el espacio a continuación.
Por favor sea lo más específico posible.

Toda la información proporcionada para este proceso de solicitud permanece estrictamente confidencial. **Estoy de acuerdo en notificar a The Hochstein School si hay algún cambio en mis ingresos o circunstancias, lo que afectaría mi elegibilidad para recibir ayuda con la matrícula.** Verifico que toda la información en este formulario está completa y precisa.