

Instrucciones de llenado para la solicitud de CSF de Omaha (Fondo de Becas para niños) para familias nuevas

Por favor tenga en cuenta: Las instrucciones siguientes son para familias que **NO** están recibiendo beca del CSF. Si su hijo/hija ya recibe una beca del CSF de Omaha no llene una solicitud nueva, usted necesitara renovar su solicitud ingresando en el recuadro de **'Family Login'**. Si tiene preguntas, por favor llame a las oficinas del CSF al 402-819-4990.

Familias nuevas: Antes de que empiece con su solicitud, por favor asegúrese de que sus ingresos anuales del 2018 se encuentren dentro de la escala de ingresos localizadas en la parte superior de la solicitud. Si usted sobrepasa los ingresos **NO LLENE LA SOLICITUD**, ya que caerá fuera de nuestras normas y no será considerado.

Su estado migratorio no será considerado como parte de esta solicitud.

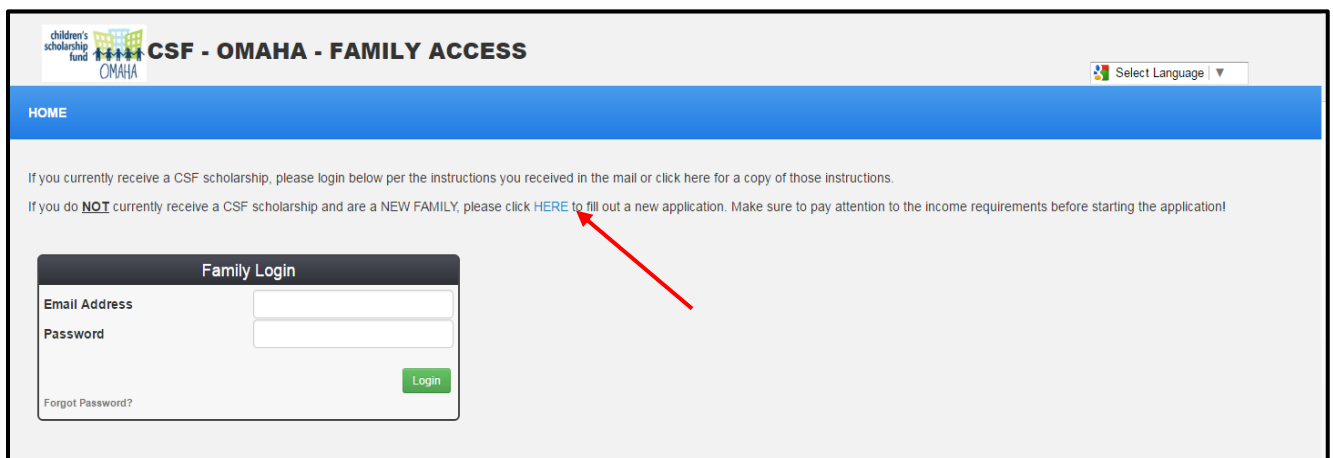
Antes de que empiece, usted **DEBE** tener copias de toda su documentación de ingresos del 2018, esto puede incluir su reembolso de impuestos de ingresos federales (tax), Ingresos por manutención de niños (Child Support Income), ingresos de ayuda a niños dependientes (Aid to Dependent Children), ingresos de SNAP, ingresos del Seguro Social, ingresos por vivienda pública/Sección 8, o cualquier otro ingreso.

Usted NO podrá guardar su solicitud electrónica una vez empezada.

Para empezar con su solicitud, vaya al siguiente enlace:

<https://csfomaha.civicore.com/familylogin/>

Paso 1: Usted será dirigido a la página del portal **Family Access**, y podrá dar clic en el enlace de NEW FAMILIES, usando el enlace **'HERE'**.



children's scholarship fund OMAHA CSF - OMAHA - FAMILY ACCESS

Select Language ▼

HOME

If you currently receive a CSF scholarship, please login below per the instructions you received in the mail or click here for a copy of those instructions.

If you do **NO**t currently receive a CSF scholarship and are a NEW FAMILY, please click **HERE** to fill out a new application. Make sure to pay attention to the income requirements before starting the application!

Family Login

Email Address

Password

Forgot Password?

Login

(continúa en la pagina siguiente)

Paso 2: Por favor lea las instrucciones antes de empezar con la solicitud. Asegúrese de que sus ingresos anuales del 2018 caigan dentro de nuestra escala de ingresos. ¡Una vez más, usted no podrá guardar esta solicitud una vez comenzada! Vea la imagen en la página 2 para asegurarse de que usted está en el lugar correcto.

Message
 Thank you for your interest in Children's Scholarship Fund of Omaha (CSF). Before completing this application, please take a moment to review the Income Eligibility Scale for NEW Scholars (see below) to see if you qualify. **If your household income exceeds the Maximum Eligible Income, your family is not eligible for a scholarship.**

| Income Eligibility Scale for NEW CSF Scholars | |
|---|---|
| Household Size | Maximum Eligible for 2017 Income Per Family |
| Two | \$30,044 |
| Three | \$37,777 |
| Four | \$45,510 |
| Five | \$53,243 |
| Six | \$60,976 |
| Seven | \$68,709 |
| Eight | \$76,442 |
| For each additional child add \$7,733 | |

If your family qualifies for a scholarship, please make sure you are reporting **2017 ANNUAL INCOME and ANNUAL AID/ASSISTANCE**. You CANNOT save this application after you start it.

PLEASE START COLLECTING YOUR 2017 DOCUMENTATION BEFORE YOU BEGIN THIS APPLICATION (This may include your Federal Income Tax Return, Child Support Income, Aid to Dependent Children Income, SNAP Income, Social Security Income, Public Housing/Section 8 Income, or other income). You will need to provide copies of all 2017 income documentation.

Paso 3: Complete todos los campos requeridos (los indicados por un asterisco *) dentro de la sección **'Parent/Guardian 1 (Primary Guardian)'**. Esta información no es relevante para definir si va a recibir una beca, pero será usada para administrar los datos y debe estar completa.

Parent/Guardian 1 (Primary Guardian)

* First Name: John Middle Initial: Last Name: Doe

* Relationship to child(ren): Father

* Marital Status: Married * Ethnicity: Multiracial

* Address: 111 Main St.

* City: Omaha * State: Nebraska * Zip Code: 68132

* Primary Phone Number: 402-555-5555 * Primary Phone Type: Cell

Other Phone Number: Other Phone Type: -- Select --

Other Phone 2 Number: Other Phone 2 Type: -- Select --

Other Phone 2 Number ext:

* Email Address: johndoe@test.com

* Password: If you have not already reset your password, please enter one now. This will be used to access your Family Page. * Confirm Password: *****

(continúa en la siguiente página)

Paso 4: Ingrese la información financiera de su hogar (**'Household Financial Information'**) del 2018. Enliste el número de adultos y el número de niños que viven en su hogar, o los que el jefe de familia haya declarado como dependientes financieros hasta Dic/31/18. Esto significa que, si usted está en espera de nuevos integrantes en su hogar en el 2018, usted no podrá incluirlos en esta solicitud. Tome nota, si el tamaño de su familia/hogar difiere de lo que usted enlisto en su documento de impuestos FEDERALES 1040, usted entonces DEBERA explicar la diferencia en el recuadro que se le provee.

Household Financial Information

* School Year
2017-2018

* Number of Adults Your household includes all persons living at the same address and/or all persons for whom the head of household claims financial responsibility. ←

* Number of Children ←

If your household size differs from what is listed on your FEDERAL 1040 OR you did not file taxes please include an explanation below that lists: Name, birthdate, and relationship to head of household for each person.

List an explanation here if your house size differs from what you claimed.

Paso 5: Ingrese su información financiera del **2018**. Usted enlistará su ingreso bruto ya deducido del **2018** y cualquier ayuda **ANUAL del 2018** que haya recibido. Si usted **NO** presentó sus impuestos en el **2018**, pero cuenta con un trabajo por favor enliste \$0 para su ingreso bruto deducido e incluya la cantidad que hizo en **'Other Income' (otros ingresos)**. De una explicación de donde trabajó y su total anual del **2018**.

Si usted puede, al momento de llenar su solicitud, suba su comprobante de ingresos del **2018**. Si usted no puede subir sus comprobantes de ingresos del **2018**, por favor continúe llenando su información financiera y proceda con la solicitud. Más adelante habrá instrucciones sobre cómo enviar por correo las copias de sus comprobantes de ingresos del **2018**, esto será generado al final de su solicitud.

Adjusted Gross Income

Adjusted Gross Income Adjusted Gross Income can be found on line 37 of your Federal Income Tax Return (Form 1040) or line 21 (Form 1040A). If you did not file taxes, please enter \$0.

Adjusted Gross Income Documentation
No file is currently uploaded.

Child Support

* Child Support?
 Yes No

Annual Child Support Amount

Child Support Documentation
No file is currently uploaded.

Aid to Dependent Children/Public Assistance

* Public Assistance Cash?
 Yes No

SNAP

* Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)?
 Yes No

Annual SNAP Amount

SNAP Documentation
No file is currently uploaded.

Paso 6: Ingrese la información de sus hijos/hijas en **‘Student Information’** para los cuales está haciendo esta solicitud. Tome nota, los alumnos elegibles son los que ingresan de Kínder a 8tavo grado en el año escolar 2019-20. Usted puede seleccionar la escuela para la cual está realizando la solicitud sin que haya inscrito a sus hijos/hijas en esa escuela. ¡Sin embargo, el comunicarse con la escuela es responsabilidad suya! Si usted todavía no está seguro de que escuela escoger, o no ve el nombre de la escuela, usted puede seleccionar la opción de **‘I don’t see my school OR I haven’t selected a school yet’** y después escriba *unknown* (no sé) en el espacio.

Paso 7: Si usted tiene más de un hijo/hija para el cual también quiera hacer una solicitud de clic en el botón verde de **‘Add another student’** e ingrese toda la información del alumno. Si usted solo está haciendo la solicitud para un alumno continúe con el resto de la solicitud.

(continúa en la siguiente página)

Paso 8: Después de ingresar toda su información personal, financiera y de cada alumno, por favor lea cuidadosamente la sección de verificación. Ahí encontrará las condiciones que usted deberá aceptar a fin de recibir o solicitar una beca. Por favor haga clic dentro de los recuadros que están a lado izquierdo de cada declaración. Una vez que termine, y después de asegurar que toda su información esta correcta, a usted se le pedirá que firme electrónicamente su nombre y después de clic en **'Submit'**.

Verification

- * I promise to pay my annual \$500 family commitment in a timely manner.
- * I promise to ensure my child(ren) maintain a minimum of 90% school attendance.
- * I promise to complete an online parent survey in the spring.
- * I promise to comply with the standards of my child(ren)'s chosen school.
- * I certify that all the information provided on this form is true and complete to the best of my knowledge.

I understand that failure to comply with the above statements will result in the loss of my family's scholarship. I agree to allow the school to release grades, standardized test scores, and demographic information for use by Children's Scholarship Fund "CSF", for program evaluation purposes. I agree to allow my child's picture and video to be taken and used for promotional and fundraising purposes. Finally, I agree to release CSF from any and all liability in its efforts to provide this scholarship.

* Type name here *Typing your name here acts as your electronic signature for the above statements.*

Paso 9: Después de que haya dado clic en **'Submit'** aparecerá la pantalla de **'Family Access'**. Usted verá que se ha generado una portada (cover letter). Si usted no pudo subir sus comprobantes de ingresos del 2018 en la sección financiera de esta solicitud, usted entonces deberá descargar e imprimir la portada (cover letter) para mandarla por correo junto con sus comprobantes de ingresos. Usted DEBE incluir la portada. Si no incluye la portada, nosotros no podremos relacionar apropiadamente sus documentos a su solicitud y su solicitud automáticamente será tomada como incompleta y no será considerada. ¡Su portada (cover letter) también cuenta como prueba de que ingresó su solicitud!

children's scholarship fund OMAHA CSF - OMAHA - FAMILY ACCESS

Doe Select Language Logout

HOME APPLICATION STUDENTS RESOURCES

Thank you for your application! [Click here](#) to view your cover letter.

AVISO IMPORTANTE:

Usted solo podrá ser elegible para una beca cuando haya completado los siguientes pasos:

- a) Que su familia este dentro de la escala de ingresos,
- b) Que nosotros tengamos las copias de su comprobante de ingresos del 2018, y
- c) Que CSF haya revisado su solicitud.

No se puede garantizar una beca para los hermanos/hermanas que han sido añadidos hasta que verifiquemos toda su información.

El 2° de Julio nosotros le informaremos ya sea que se le otorgue o no una beca.

Si usted tiene dudas con respecto a su solicitud, por favor llame a la oficina de la CSF al 402-819-4990.