

H La INFORMACIÓN ALOJANDO (no DEJE ningún ESPACIO EN BLANCO)

1. ¿Usted alquila o posee su residencia? Renta Propia (va a linear 3)
2. ¿Si alquilando, que es su pago del arriendo mensual? \$ _____
 - a. Cantidad que paga por la casa \$ _____ por mes
 - b. Cantidad que paga por otra fuente(s) \$ _____ por mes
3. Si usted posee su residencia:
 - a. ¿Cuánto usted paga por su hipoteca mensual? \$ _____ por mes

I RECURSOS Y INVERCIONES (A PARTIR DE 12/31/04)

1. La cantidad total en dinero en efectivo, comprobación, y cuenta de ahorro \$ _____
2. El valor total de mercado de dinero consolida, fondos mutuos, las acciones, ataduras, CD, u otras seguridades \$ _____
3. El valor total de IRA, Keogh, 401K, SEP u otro las cuentas de retiro \$ _____
4. Si usted el propio bienes raíces de otra manera que su residencia primaria,
 - ¿el a. lo que es el valor del mercado justo? \$ _____
 - b. ¿Qué cantidad debe todavía? \$ _____
5. ¿Usted posee un negocio o granja? Sí No
(Si Sí, por favor complete la Sección G.)
 - ¿a. que es el valor del mercado justo de su negocio? \$ _____
 - b. ¿Qué cantidad debe todavía? \$ _____

J EXPLICACIONES (USE ESTE ESPACIO PARA EXPLICAR CUALQUIER RESPUESTA QUE PUEDE NECESITAR CLARIFICACIÓN)

K CERTIFICACIÓN FIRMA(S) (no DEJE el ESPACIO EN BLANCO)

- Yo certifico que la información proporcionó en esta aplicación y la documentación todo de apoyo es verdad, correcta y completa al mejor de mi conocimiento. YO entiendo que si yo doy información que no es verdad o si yo detengo que la información y mis niños reciben una beca para que ellos no sean elegibles, yo puedo ser legalmente castigado para el fraude y producirá la beca a negándose o revocará.
- Yo entiendo la información que yo proporciono se verificará que puede incluir el archivo de la computadora la búsqueda de los archivos concordante, pública las transcripciones de IRS y que yo puedo ser pedido proporcionar otra información.
- Yo autorizo el descargo de información personal, financiera y educativa con el propósito de determinar la elegibilidad y para la investigación.
- Yo entiendo que Florida P.R.I.D.E no diferencia debido a la raza, color, sexo, edad, invalidez, religión, nacionalidad o creencia política.
- Yo autorizo que PSAS y Florida P.R.I.D.E hagan este formulario y la información en eso disponible a las agencias estatales apropiadas como requerido por la ley gobernando las becas.
- Yo autorizo devolver este formulario y todas las ataduras a Florida P.R.I.D.E.
- Yo estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades cuando ellos aplican adelante al programa como en el Manual del Padre.

Padre /Guardián A Firma

Padre /Guardián B Firma

Fecha