

COLEGIO TÉCNICO DEL CONDADO DE WAUKESHA

Departamento de ayuda financiera

800 Main Street, Sala C-019

Pewaukee, WI 53072

262.691.5578 (Teléfono); 262.691.5123 (Fax)

money@wctc.edu

2024-2025 Verificación independiente de ingresos no gravados

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Apellido: _____

Identificación del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Como parte del proceso de verificación para su FAFSA 2024-2025, debe verificar cualquier ingreso no gravado recibido en 2022. Indique en el cuadro siguiente los ingresos no gravados percibidos en 2022.

Pagos a planes de pensiones o de ahorro con diferimiento fiscal Incluya cualquier cantidad que figure en los W-2 de 2022 en la casilla 12a-12d con alguno de los siguientes códigos: D, E, F, G, H y S	\$
Pensión alimenticia recibida Para cualquiera de sus hijos en el último año natural <i>*No se incluyen los pagos por acogida o adopción</i>	\$
Subsidios de vivienda, alimentación y otros subsidios de subsistencia pagados a militares, clérigos y otras personas <i>*No incluya el valor de la vivienda militar en la base o el valor de un subsidio militar básico para la vivienda</i>	\$
Prestaciones no educativas para veteranos Incluidas, entre otras, las indemnizaciones por invalidez, pensión por defunción, indemnización por dependencia, y subsidios para estudios y trabajo de la VA.	\$
Otros ingresos no gravados Incluya los ingresos del trabajo no gravados y las partes no gravadas de las cuentas de ahorro sanitario. <i>*No se incluyen las prestaciones de acogida, las ayudas estudiantiles, el crédito por ingresos del trabajo, el crédito fiscal adicional por hijos, las ayudas sociales, las prestaciones de la Seguridad Social no gravadas, el SSI, las prestaciones educativas de la WIA, la paga de combate, las prestaciones de acuerdos de gastos flexibles, la exclusión de ingresos extranjeros ni el crédito por el impuesto federal sobre combustibles especiales.</i>	\$
Dinero recibido o pagado en nombre del estudiante Incluya cualquier dinero recibido por el estudiante para pagar facturas a su nombre y cualquier distribución recibida por el estudiante de un plan 529 que sea propiedad de alguien que no sea su(s) progenitor(es).	\$

Firma

Al firmar esta hoja de trabajo, usted certifica que toda la información reportada para calificar para ayuda federal estudiantil es completa y correcta.

Se requiere una firma física; no se aceptan firmas mecanografiadas.

ADVERTENCIA: Si da deliberadamente información falsa o engañosa en esta hoja de trabajo, puede ser multado, condenado a prisión o ambas cosas.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Envíe el formulario cumplimentado a:
Departamento de Ayuda Financiera WCTC
 Centro de Matriculación, Sala C-019
 800 Main Street, Pewaukee, WI 53072
 262.691.5123 (Fax), money@wctc.edu



**WAUKESHA
COUNTY TECHNICAL
COLLEGE**