



Thông Tin Về Giấy Tờ Chứng Minh Thu Nhập Khi Nộp Đơn Xin Học

BỔNG:

Tất cả người lớn trong hộ gia đình đều phải nộp giấy tờ chứng minh thu nhập và giấy tờ chứng minh người phụ thuộc đối với trẻ em. Người nộp đơn sẽ được yêu cầu cung cấp thêm thông tin nếu không liệt kê đầy đủ tất cả các thành viên trong hộ gia đình trên các giấy tờ đã nộp.

Cách thức ưu tiên:

- ❖ **Nộp bản sao Tờ Khai Thuế Thu Nhập Liên Bang 1040 năm 2024** của quý vị, trong đó liệt kê tất cả các thành viên trong hộ gia đình. Không cần nộp thêm bất kỳ giấy tờ nào khác nếu hồ sơ bao gồm tất cả các thành viên trong hộ gia đình và nguồn thu nhập. Khi nộp giấy tờ, vui lòng che đi tất cả số an sinh xã hội và số định tuyến ngân hàng.

Nếu quý vị không khai thuế, các tài liệu thay thế sau đây có thể được chấp nhận:

- ❖ **Các chương trình trợ cấp từ chính phủ:** Bao gồm các tài liệu liệt kê tất cả các thành viên trong hộ gia đình hoặc bao gồm giấy khai sinh của tất cả những người phụ thuộc được liệt kê. Nếu trợ cấp không phải là nguồn thu nhập duy nhất của quý vị, quý vị cũng phải cung cấp giấy tờ chứng minh nguồn thu nhập đó. Chúng tôi không chấp nhận ảnh chụp màn hình của các tài khoản trực tuyến. Thư hưởng trợ cấp phải ghi rõ tên quý vị, số tiền trợ cấp, và ngày gần đây (chúng tôi không chấp nhận thư hưởng trợ cấp đã hết hạn).
 - **Trợ Cấp Tạm Thời Cho Các Gia Đình Có Hoàn Cảnh Khó Khăn (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)**
 - **Thu Nhập An Sinh Xã Hội Cho Người Khuyết Tật (Social Security Income for Disability, SSI)**
 - **Cơ Quan Quản Lý Khuyết Tật Về Phát Triển (Developmental Disability Administration, DDA)**
 - **Thư hưởng trợ cấp SNAP**
- ❖ **Bảng sao kê trợ cấp thất nghiệp:** Nếu quý vị nhận trợ cấp thất nghiệp, quý vị có thể nộp thư thông báo trợ cấp kèm theo bảng phân tích chi tiết các khoản thanh toán hàng tuần và thời điểm trợ cấp hết hạn. Nếu vào bất kỳ thời điểm nào tình trạng việc làm của quý vị thay đổi, quý vị phải thông báo cho văn phòng học bổng về thay đổi thu nhập của mình.
- ❖ **Bảng lương của một (1) tháng gần đây nhất (2 tháng nếu quý vị làm việc bán thời gian):** Nộp cho tất cả các thành viên trong hộ gia đình được liệt kê - những người từ 18 tuổi trở lên. Giấy khai sinh của tất cả những người phụ thuộc được liệt kê phải được nộp kèm theo đơn xin học bổng. Nếu quý vị có nguồn thu nhập khác ngoài bảng lương, quý vị cũng phải cung cấp giấy tờ đó. Tổng thu nhập hàng tháng được sử dụng để tính điều kiện xin học bổng, trước thuế/các khoản khấu trừ.
- ❖ **Giấy tờ chứng minh việc nhận An Sinh Xã Hội:** (SSI hoặc SSA-1099). Nếu An Sinh Xã Hội không phải là nguồn thu nhập duy nhất của quý vị (chẳng hạn như nếu quý vị nhận thu nhập từ lương hưu, niên kim, thu nhập kinh doanh, v.v.), quý vị cũng phải nộp Tờ Khai Thuế Thu Nhập Liên Bang 1040.

- ❖ **Xác minh tình trạng sinh viên toàn thời gian:** Sinh viên là người lớn nhận được hỗ trợ tài chính (financial aid) có thể đủ điều kiện nhận học bổng. Sinh viên phải nộp lịch học, thư thông báo hỗ trợ tài chính, và các giấy tờ chứng minh nguồn thu nhập khác để phản ánh tình trạng thu nhập của sinh viên là người trưởng thành được liệt kê trong đơn xin học bổng. Bao gồm nguồn tài trợ từ các nhà tài trợ và toàn bộ nguồn tài trợ từ trường đại học. Nếu sinh viên được xác nhận là người phụ thuộc (hoặc phụ thuộc về mặt tài chính - thường là dưới 25 tuổi), cha mẹ/người giám hộ phải cung cấp thông tin thuế thu nhập 1040 và quy mô hộ gia đình bao gồm cả sinh viên để được xem xét.
 - ❖ **Đến thăm từ một quốc gia khác:** Nếu quý vị là giáo sư thỉnh giảng/sinh viên trao đổi, chúng tôi yêu cầu quý vị cung cấp bản sao giấy tờ thị thực, và thư/thỏa thuận giữa quý vị, trường đại học, chính phủ Hoa Kỳ, và quốc gia của quý vị và tờ khai thuế 1040 năm 2024 của quý vị nếu quý vị có khai thuế. Quý vị phải khai báo TẤT CẢ các nguồn thu nhập bao gồm từ quốc gia của quý vị và từ người bảo lãnh. Tất cả những người phụ thuộc cũng phải cung cấp giấy tờ thị thực.
 - ❖ **Không có giấy tờ chứng minh thu nhập:** Nếu người lớn trong hộ gia đình không có nguồn thu nhập, chúng tôi yêu cầu phải có giấy tờ chứng minh không có thu nhập. Vui lòng liên hệ với văn phòng học bổng để được trợ giúp trong trường hợp này.
 - ❖ **Người lao động nhận tiền mặt:** Nếu quý vị là người lao động nhận tiền mặt và không có cách nào để chứng minh nguồn thu nhập của mình, vui lòng liên hệ với văn phòng học bổng.
 - ❖ **Trẻ em được nuôi dưỡng tạm thời (Foster child):** Trẻ em được nuôi dưỡng tạm thời có thể nộp đơn xin học bổng theo diện hộ gia đình có một người. Vui lòng cung cấp giấy tờ nuôi dưỡng có liệt kê cả cha mẹ nuôi và con nuôi.
-
- ❖ **Chúng tôi không chấp nhận mẫu W-2, bản ghi tờ khai thuế 1040 (1040 transcripts), tờ khai thuế 1040 của những năm trước, sao kê ngân hàng, ảnh chụp màn hình của các tài khoản trực tuyến, thẻ Apple Health, hoặc các thẻ phúc lợi khác.**

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng liên hệ qua địa chỉ email scholarship.parks@seattle.gov

Examples of Documents:

2024 1040 Tax document page 1 & 2

1040 Department of the Treasury - Internal Revenue Service **2024** U.S. Individual Income Tax Return

OMB No. 1545-0047 IRS Use Only - Do not write or staple in this space.

For the year Jan. 1-Dec. 31, 2024, or other tax year beginning 2024, ending 2024. See separate instructions.

Your first name and middle initial: Jane Blue
Last name: Blue
Your social security number: [REDACTED]

If joint return, spouse's first name and middle initial: George Blue
Last name: Blue
Spouse's social security number: [REDACTED]

Home address (number and street), if you have a P.O. box, see instructions: Seattle, WA 98125
Apt. no.:
City, town, or post office, if you have a foreign address, also complete spaces below: State: WA ZIP code: 98125
Foreign country name: Foreign province/state/country: Foreign postal code:
Presidential Election Campaign: Yes Spouse

Filing Status: Single Head of household (HCH) Married filing jointly (even if only one had income) Married filing separately (MFS) Qualifying surviving spouse (QSS)

222 2nd Ave St
If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.
 If treating a nonresident alien or dual-status alien spouse as a U.S. resident for the entire tax year, check the box and enter their name (see instructions and attach statement if required):

Digital Assets: At any time during 2024, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services) or (b) sell, exchange, or otherwise dispose of a digital asset or a financial interest in a digital asset? Yes No

Standard Deduction: Someone can claim: You as a dependent Your spouse as a dependent Spouse remarries on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: Was born before January 2, 1960 Are blind Spouse: Was born before January 2, 1960 Is blind

Dependents (see instructions):
If more than four dependents, see instructions and check here:
Apple Blue, Margo Blue, Tom Blue

Income (see instructions):
1a Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions) 1a 60,000
b Household employee wages not reported on Form(s) W-2 1b
c Tip income not reported on line 1a (see instructions) 1c
d Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions) 1d
e Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 26 1e
f Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29 1f
g Wages from Form 9919, line 6 1g
h Other earned income (see instructions) 1h
i Nonrefundable combat pay election (see instructions) 1i

2a Tax-exempt interest 2a
3a Qualified dividends 3a
4a IRA distributions 4a
5a Pensions and annuities 5a
6a Social security benefits 6a
7 Capital gain (or loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here 7
8 Additional income from Schedule 1, line 10 8
9 Add lines 1a, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income 9
10 Adjustments to income from Schedule 1, line 26 10
11 Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income 11 60,000
12 Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A) 12
13 Qualified business income deduction from Form 8965 or Form 8965-A 13
14 Add lines 12 and 13 14
15 Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income 15

Form 1040 (2024) Page 2

Tax and Credits: 16 Tax (see instructions). Check if any from Form(s) 1 4814 2 4972 3 16
17 Amount from Schedule 2, line 3 17
18 Add lines 16 and 17 18
19 Child tax credit or credit for other dependents from Schedule 8812 19
20 Amount from Schedule 3, line 8 20
21 Add lines 19 and 20 21
22 Subtract line 21 from line 18. If zero or less, enter -0- 22
23 Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 21 23
24 Add lines 22 and 23. This is your total tax 24

Payments: 25 Federal income tax withheld from:
a Form(s) W-2 25a
b Form(s) 1099 25b
c Other forms (see instructions) 25c
d Add lines 25a through 25c 25d
26 2024 estimated tax payments and amount applied from 2023 return 26
27 Earned income credit (EIC) 27
28 Additional child tax credit from Schedule 8812 28
29 American opportunity credit from Form 8863, line 8 29
30 Reserved for future use 30
31 Amount from Schedule 3, line 15 31
32 Add lines 27, 28, 29, and 31. These are your total other payments and refundable credits 32
33 Add lines 25d, 26, and 32. These are your total payments 33

Refund: 34 If line 33 is more than line 24, subtract line 24 from line 33. This is the amount you overpaid 34
35a Amount of line 34 you want refunded to you. If Form 8888 is attached, check here 35a
Direct deposit? Yes No
See instructions: b Routing number: e Type: Checking Savings
d Account number
36 Amount of line 34 you want applied to your 2025 estimated tax 36

Amount You Owe: 37 Subtract line 33 from line 24. This is the amount you owe 37
38 Estimated tax penalty (see instructions) 38

Third Party Designee: Do you want to allow another person to discuss this return with the IRS? See instructions Yes, Complete below. No
Designee's name: Phone no.: Personal identification number (PIN):

Sign Here: Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.
Your signature: Jane Blue Date: 1/15/25 Your occupation: worker
If the IRS sent you an identity protection PIN, enter it here (see IRS):
Spouse's signature, if a joint return, both must sign: George Blue Date: 1/15/25 Spouse's occupation: worker
If the IRS sent your spouse an identity protection PIN, enter it here (see IRS):
Phone no.: Email address:


Paid Preparer Use Only: Preparer's name: Preparer's signature: Date: PTIN: Check it: Self-employed
Firm's name: Firm's address: Firm's EIN: Phone no.:

Go to www.irs.gov/form1040 for instructions and the latest information. Form 1040 (2024)

Block out social security numbers and bank routing numbers

TANF benefit letter

OLYMPIA
PO BOX 11699
TACOMA WA 98411-6699

 Washington State
Department of Social
& Health Services
Phone #
TTY/TDD #
Toll Free # 877-501-2233
Client ID # 123456789

05/04/15

BONNIE M CLIENT
826 TIPS00 LOOP S
RAINIER WA 98576-9745

Dear BONNIE M CLIENT

You will receive the following benefits:

	Begin Date	End Date	
Cash – Aged, Blind, Disabled Assistance (ABD)	05/04/15	04/30/16	
Basic Food Assistance (federal)	05/04/15	04/30/16	
Cash – Aged, Blind, Disabled Assistance (ABD)	First Issuance	Second Issuance	Future Issuances
	\$177.00	\$197.00	\$197.00
Basic Food Assistance (federal)	\$174.00	\$194.00	\$194.00

Your cash benefit will be available on day 1 of each month.

You must:

- Apply for Supplemental Security Income (SSI) if you meet SSI citizenship requirements.
- Cooperate with chemical dependency treatment if you are assessed as dependent on drugs or alcohol.

Your food benefit will be available on day 7 of each month.

We will add your benefits to an Electronic Benefits Transfer (EBT) account.

DSHS Has Two Food Programs

DSHS has a federal food program called Basic Food. To receive federal Basic Food benefits, you must meet all federal rules, which require U.S. citizenship or certain alien status. 7 CFR 273.4

This letter includes begin date, end date, adult's name, benefit amount)

This benefit letter does not list the dependent children in the household. Birth certificates or other proof of dependency are therefore required.