



# ST. PAUL HIGH SCHOOL

## COLLEGE PREPARATORY

### 2026-2027 FINANCIAL ASSISTANCE PACKET

It is the goal of the administration of St. Paul High School to offer an opportunity for all students to attend this high school. The cost of educating one student is approximately \$14,000 a year per student. The school seeks support from generous donors. With their support, every student is offered a discounted tuition rate. The rate for the 2026-2027 school year along with the required fees will be published in February. Traditionally, tuition increases 3%-5% annually and **this increase is not part of the assistance.**

We recognize that there are families who could not send their sons and/or daughters to St. Paul without additional assistance. **The Catholic Education Foundation (CEF) has generously provided assistance to those families with verified need. The process may consist of an interview with a representative from CEF.** There are families who do not fall into the financial requirements set by CEF. Families who do not meet the eligibility requirements for CEF are able to apply for assistance from St. Paul High School using the same CEF application in addition to this application. This packet contains forms that must be completed in entirety and submitted with all required documents in order to be considered for any assistance.

#### Eligibility Scale for Assistance from St. Paul High School (not CEF).

Household Size Including Student and all dependents reflected tax documents	Annual Total Gross Income
2	\$50,000
3	\$60,000
4	\$75,000
5	\$85,000
6	\$90,000
7	\$95,000
For each additional individual after 7 persons, add \$8,000	

**FAMILIES NOT QUALIFYING FOR ASSISTANCE FROM ST. PAUL BASED ON THE TABLE ABOVE MUST SUBMIT THE ATTACHED FORM REQUESTING SPECIAL CONSIDERATION LOCATED IN THIS PACKET. SUBMISSION OF THIS COMPLETED FORM DOES NOT GUARANTEE ASSISTANCE. FINANCIAL AID IS BASED ON THE AVAILABLE POOL OF MONEY, THE NUMBER OF APPLICATIONS, AND THE DEMONSTRATED NEED.**

**IN PERSON CEF APPOINTMENTS WILL BE ON DECEMBER 3, 2025 AT ST. PAUL HIGH SCHOOL. AFTER THAT, COMPLETED APPLICATIONS (CEF and St. Paul forms) WITH SUPPORTING DOCUMENTS ARE DUE TO ST. PAUL ON OR BEFORE DECEMBER 19, 2025 TO BE CONSIDERED IN THE FIRST SCHOOL REVIEW OF FAMILIES ELIGIBLE AND REQUESTING ASSISTANCE FROM ST. PAUL COMPLETED APPLICATIONS FOR ASSISTANCE FROM ST. PAUL WILL BE ACCEPTED UNTIL THE POOL OF AID IS DEPLETED.**

Date of Submission \_\_\_\_\_



# ST. PAUL HIGH SCHOOL

## COLLEGE PREPARATORY

Oldest/Only Student Name \_\_\_\_\_

Oldest/Only Student 2026-2027 Grade \_\_\_\_\_ Parent email address \_\_\_\_\_

Current School if not St. Paul High School \_\_\_\_\_

Parent/Guardian applying for assistance \_\_\_\_\_

Household size including student(s) and dependents as reflected on tax documents \_\_\_\_\_

**Household Unit for Student: Please check all the names of the parental unit with whom the student lives.**

mother  father  step-mother  step-father  Other: \_\_\_\_\_

**(Each line below must be initialed to verify that the item is complete and or included)**

**Initials of Applicant**

**Item**

1. \_\_\_\_\_

1. Completed application including signature(s)

2. \_\_\_\_\_

2. Submission of complete set of tax documents

3. \_\_\_\_\_

3. Acknowledgment of requirements for eligibility

4. \_\_\_\_\_

4. Request for special consideration form completed.

**As the parent/legal guardian for the student(s) listed on this application. I understand that to be considered for assistance, the registration fee must be paid. Failure to pay the registration fee (at least 50%) of it will disqualify me and the application will not be considered for assistance from St. Paul High School. The later the registration fee is paid, the less likely it is that assistance will be available. Failure to make regular and on time payments may result in the withdrawal of assistance to the student.**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Printed Name and Date

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature and Date



# ST. PAUL HIGH SCHOOL

---

## COLLEGE PREPARATORY

### Special Consideration for Financial Assistance.

Oldest or Only Student Name: \_\_\_\_\_

Oldest or Only 2026-2027 Student grade: \_\_\_\_\_

Siblings attending St. Paul High School:

Name	2026-2027 Grade
1.	
2.	
3.	

Please use the area below to explain why there is a need for assistance. **Please be as specific as possible** and attach an additional sheet for more room if needed. Federal Income Tax returns from 2025 OR 2024 must verify the student is the financial responsibility of the applicant. All income tax returns for all parents, step-parents, guardians in the household must be submitted.

**The student must be claimed on the income taxes to be eligible for assistance.** Failure to submit documentation will delay or disqualify applicant from consideration. Submission of additional supporting documents is welcomed and may be requested. Feel Free to use the front and back of this page.



## Fuentes de Ingresos (2026-2027)

Usando su declaración de Impuestos de 2023 Complete la Información

	Padre/Madre/Guardián A	Padre/Madre/Guardián B	CEF USE ONLY
<b>CEF USE ONLY:</b>			
<b>Ingresos Imponibles</b>	<i>Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.</i>		
<b>Ingresos del Trabajo</b> <i>(Forma 1040, Línea 1z)</i>	\$	\$	
<b>Plan de pensión</b> <i>(Forma 1040, Línea 5a o Declaración de Pensión)</i>	\$	\$	
<b>SSI (Beneficios de seguro social)</b> <i>(Forma 1040, Línea 6a o declaración de seguro social)</i>	\$	\$	
<b>Ganancias Capitales</b> <i>(Lista D: Forma 1040, Línea 7)</i>	\$	\$	
<b>Schedule 1 (Forma 1040, Línea 8)</b>	<i>Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.</i>		
<b>Ingresos de Propio Negocio</b> <i>(Lista C: Forma Schedule 1, Línea 3)</i>	\$	\$	
<b>Otros Ganancias Capitales</b> <i>(Forma 4797: Forma Schedule 1, Línea 4)</i>	\$	\$	
<b>Ingresos de Alquiler, Compañía, Fideo Comiso</b> <i>(Lista E: Forma Schedule 1, Línea 5)</i>	\$	\$	
<b>Ingresos de Agricultura</b> <i>(Lista F: Forma Schedule 1, Línea 6)</i>	\$	\$	
<b>Desempleo</b> <i>(Forma Schedule 1, Línea 7)</i>	\$	\$	
<b>Ingresos en efectivo</b> <i>(Declaración notariada de ingresos)</i>	\$	\$	
<b>Distribución Anual de Inversiones</b> <i>(IRA, cuentas de ahorro, 401k)</i>	\$	\$	
<b>Exento de Impuestos</b>	<i>Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.</i>		
<b>Compensación Militar</b> <i>(Pago Basico/Especial y/o Subsidio)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Asistencia pública de vivienda, sección 8</b> <i>(Estado de cuenta de sección 8)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>CalWORKS: Welfare/TANF</b> <i>(Estado de cuenta de CalWorks)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>CalFresh: estampillas alimenticias</b> <i>(Estado de cuenta de CalFresh)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Pensión Alimenticia/Infantil</b> <i>(Declaración con la cantidad de ayuda)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Ayuda para personas incapacitadas</b> <i>(Declaración anual de beneficios)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Pensión Conyugal</b> <i>(Forma Schedule 1, Línea 2a o Declaración con la cantidad de ayuda)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Otros Ingresos</b> <i>(Explique)</i>	\$/Mes	\$/Mes	
<b>Ingresos Totales</b>	\$	\$	

## Gastos Domésticos

<u>Residencia</u>	<input type="checkbox"/> Casa Propia	<input type="checkbox"/> Arriendo/Renta	<input type="checkbox"/> Vivienda Federal	<input type="checkbox"/> Sección 8
	<input type="checkbox"/> Con Familiares	<input type="checkbox"/> Refugio Temporal	<input type="checkbox"/> Sin hogar	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Pago mensual: \$ _____	Contribución mensual: \$ _____	Su vivienda está en el proceso <input type="checkbox"/> Yes		
	(Si vive con familiares)	de clausura hipotecaria? <input type="checkbox"/> No		
<u>Vehículos(s)</u>				
1. Año: _____	Marca: _____	Modelo: _____	Pago mensual: \$ _____	Meses restantes en el préstamo: _____
2. Año: _____	Marca: _____	Modelo: _____	Pago mensual: \$ _____	Meses restantes en el préstamo: _____

Información en esta solicitud permanecerá confidencial.

## TAP Póliza y Tramites (2026-2027)

El programa de becas escolares de CEF ofrece asistencia monetaria a estudiantes matriculados en una escuela Católica, que es parte de la Arquidiócesis de Los Ángeles. La asistencia monetaria cubre una porción del costo matricular, la beca es aplicada y pagada directamente a la escuela Católica cuando la registración del estudiante es verificada para el año escolar. Toda la información enviada a CEF es confidencial y será usada con el propósito de determinar si su familia cumple con los requisitos para nuestro programa de *becas escolares*. Firmando esta solicitud, Ud. le otorga a CEF permiso para usar su información y acumular información adicional, que incluye: información doméstica, información para contactar a la familia, e información de la escuela para verificar datos que se pueden usar para el desarrollo de estudios educacionales, o investigaciones o análisis estudiantil. Ud. está de acuerdo en dispensar y liberar a CEF de cualquier declaración en conexión con cualquier investigación. Adicionalmente, Ud. otorga a CEF permiso a petitioner datos adicionales, incluyendo: resultados de exámenes relacionados con matemáticas e inglés, ITBS, PSAT, SAT, AP y ACT. Ud. también le otorga a CEF permiso de petitioner datos adicionales, esto incluye: cuota de matrícula(s), calificaciones (boleta de calificaciones), lista de universidades que admitieron al estudiante, universidad que el estudiante atenderá, y los datos disponibles relacionados con la educación universitaria; datos cuantitativos y cualitativos del estudiante en relación con la universidad que atenderá. CEF mantendrá esta información confidencial y no publicará el nombre del estudiante y la familia sin su permiso.

### CEF Aplicará esta póliza a todos los estudiantes, sin excepción

1. El estudiante no puede recibir más de una beca durante el año escolar.
2. Las becas escolares no son garantizadas, CEF tiene el derecho de rechazar a candidatos elegibles si hay limitaciones en el presupuesto.
3. Las becas escolares de CEF no pueden ser transferidas a otro estudiante.
4. Si estudiantes otorgados becas escolares de CEF no están inscritos durante el proceso de verificación, en una escuela Católica, participante del programa, perderá su beca para el año escolar.
5. *Solicitudes por correo*: Solicitudes enviadas por correo, directamente a CEF no serán aceptadas. Todas las solicitudes deben ser entregadas a la escuela Católica, participando en el programa de CEF, con comprobantes de ingresos completos.
6. *Para Cita Virtuales*: Todas las solicitudes deben ser completadas, con comprobantes de ingresos adecuados y deben de ser entregadas a un representante oficial de CEF durante su cita individual en una cita virtual de becas escolares de CEF.
7. Las escuelas Católicas participando en las becas escolares de CEF deben de entregar todas las solicitudes y documentos adicionales a CEF el día de la fecha límite. CEF no está bajo ninguna obligación de aceptar solicitudes recibidas después de la fecha de vencimiento, incompletas, ilegible, sin firmas, sin recomendación del pastor y/o director(a), y/o comprobante de ingresos que no son adecuados con los requisitos.

Escuelas Católica que están participando en el programa de becas escolares de CEF no tienen ninguna obligación de entregar la solicitud si falta alguno de estos requisitos:

- La familia declina o proporciona el comprobante, inadecuado, de ingresos.
- Ingresos de familia exceden los requisitos financieros aportados por CEF.
- El estudiante no cumple con los requisitos académicos para continuar en la escuela.
- Hay poca o falta de involucración del estudiante y/o familia en la escuela.
- La solicitud no es entregada en la fecha de vencimiento a CEF.
- El estudiante está recibiendo otra beca por parte de otra fundación (Rose Hills, Daughters of Charity, ect).

### Póliza de Comprobante de Ingresos

- A. Primera página (1) de la declaración de impuestos del 2024 (formularios: 1040)
  - a. Declarando por separado
    - i. Si ambos padres/tutores legales declaran separados, es necesario de entregar dos (2) comprobantes de ingresos.
  - b. Dependientes
    - i. Si el estudiante no es declarado como dependiente en los impuestos del tutor legal o guardián, deben de entregar impuestos donde el estudiante es declarado como dependiente.
    - ii. Proporcione una página complementaria que muestra dependientes que no está incluidos en el formulario 1040.
  - c. Lista de Impuestos-
    - i. Favor de entregar anexos/lista fiscal si tiene ingresos en cualquiera de los siguientes en la formulario Schedule 1:
      1. Ganancias de negocio (Formulario Schedule 1, línea 3, entregue Lista C: Pagina 1 y 2 & cualquier otra página que refleje esos gastos)
      2. Ganancias de bienes capitales (Forma 1040, línea 7-lista D)
      3. Ingresos de Alquiler (Formulario Schedule 1, línea 5 lista E: Pagina 1 y 2)
      4. Corporación (Formulario Schedule 1, línea 5-lista E: Pagina 2, formulario 1120S)
      5. Ingresos de Agricultura (Formulario Schedule 1 línea 6- lista F: Pagina 1)
- B. Ingresos en efectivo
  - a. Declaración notariada de ingresos de CEF (una carta de CEF, declarando los ingresos, sellada y firmada por un notario público es requerida)
- C. Copias de documentación de todos los ingresos libres de impuestos.
  - a. SSI (beneficios de seguro social), CalWorks, Asistencia Financiera/TANF, pensión alimenticia, CalFresh: Estampillas (asistencia de comida), ayuda de personas incapacitadas, pensión conyugal, sección 8.
- D. Toda documentación proporcionando ingresos y numero de dependientes en esta solicitud.

### Acuerdo

**Su firma indica que usted ha leído y entendido la página de pólizas y trámites de CEF. La información en esta solicitud es verdadera, completa y precisa y todos los documentos legales y comprobantes de impuestos han sido entregados. Usted acepta que toda la información en esta solicitud será verificada. Información o documentación en esta solicitud que este incompleta, falsificada, en termino fraudulentos o el rechazo de entregar comprobantes de ingresos adecuados e información pertinente al proceso determinando la decisión de su solicitud, será rechazada automáticamente.**

En el caso de los datos de educación de mi estudiante, yo entiendo y mantengo el derecho de (a) solicitar una copia de documentos educacionales si me pongo en contacto con CEF y (b) anular mi consentimiento mandando una notificación escrita a CEF a la siguiente dirección 3424 Wilshire Blvd. 3er Piso, Los Ángeles, CA 90010; [programs@cefdn.org](mailto:programs@cefdn.org)

Nombre del Padre/Madre/Guardián: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Información en esta solicitud permanecerá confidencial.