



2022-2023 FAFSA/Dream Act Application Information

1. Please **do not** share this document with anyone, it is for your reference while you fill out your Financial Aid Application. Have the answers to these questions prior to the day of Financial Aid workshop

To complete FAFSA application visit: www.fafsa.gov – or – To complete Dream Act application visit: <https://dream.csac.ca.gov/>

Note: Students completing the FAFSA will be required to create an FSA ID: <https://fsaid.ed.gov/prior> to begin your FAFSA Application.

Student Last Name, First Name, Middle Initial (AS IT APPEARS ON YOUR SOCIAL SECURITY CARD – IF APPLICABLE)

Social Security X X X - X X - X X X X (If applicable)

Student Citizenship Status (check one of the following)	
<input type="checkbox"/> U.S. Citizen (FAFSA)	<input type="checkbox"/> Eligible noncitizen (FAFSA) Your Alien Registration Number A# _____ A permanent U.S. resident with a Permanent Resident card (I-551)
<input type="checkbox"/> Neither citizen nor eligible noncitizen (Dream Act) DACA (Iff Applicable) # _____ OR ITIN # _____	
Parent 1 Information (father/mother/stepparent)	Parent 2 Information (father/mother/stepparent)
Parent 1 name: _____ Social Security # _____ - _____ - _____ (if applicable – do not enter ITIN number)	Parent 2 name: _____ Social Security # _____ - _____ - _____ (if applicable – do not enter ITIN number)
Parent 1 date of birth: ____ / ____ / ____ What is the highest school parent 1 completed? <input type="checkbox"/> Middle school/Jr. high <input type="checkbox"/> High School <input type="checkbox"/> College or beyond <input type="checkbox"/> Other	Parent 2 <u>date of birth</u> : ____ / ____ / ____ What is the highest school parent 2 completed? <input type="checkbox"/> Middle school/Jr. high <input type="checkbox"/> High School <input type="checkbox"/> College or beyond <input type="checkbox"/> Other
Parent Marital Status:	
<input type="checkbox"/> Never Married <input type="checkbox"/> Married or Remarried <input type="checkbox"/> Divorced/Separated <input type="checkbox"/> Unmarried and both parents living together	
<input type="checkbox"/> Widowed	
Month/Year Parents <i>married/remarried/separated/divorced/widowed</i> : ____ / ____	
Parent’s adjustable gross income for 2020? Adjusted gross income is on IRS form 1040, line 37; 1040A, line 21; or 1040EZ, line 4	
	\$
Income Earned by parent 1 from working in 2020 (From W2 form (s)	
	\$
Income Earned by parent 2 from working in 2020 (From W2 (s)	
	\$
Parents’ 2020 Tax Return Filing Status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Head of Household <input type="checkbox"/> married-filed separately <input type="checkbox"/> Other	



Información para solicitar FAFSA/Dream Act 2022-2023

1. Favor de No compartir este documento con nadie. Favor de tener la respuesta a estas pregunta antes del taller de Ayuda Financiera

Para completar la aplicación FAFSA aplicación visite: www.fafsa.gov – o – Para completar la aplicación Dream Act Visita: <https://dream.csac.ca.gov/>

Nota: Los estudiantes que completen la aplicación de FAFSA deberán crear una cuenta de FSA ID: <https://fsaid.ed.gov/prior> antes de comenzar su aplicación.

Estudiante: Apellido, Nombre, Inicial (COMO APARECE EN SU TARJETA DE SEGURO SOCIAL – SI APPLICABLE)

Seguro Social X X X - X X - X X X X (si es aplicable)

Estado de ciudadanía estudiantil (marque uno de los siguientes)	
<input type="checkbox"/> Ciudadano Estadounidense (FAFSA) <input type="checkbox"/> Ni ciudadano ni elegible ciudadano (Dream Act) DACA# o ITIN #	<input type="checkbox"/> Elegible ciudadano no autorizado (FAFSA) Su Número de Registro de Extranjero A# _____ Un residente permanente de los Estados Unidos con una tarjeta de residente Permanente (I-551)
<input type="checkbox"/> Ni ciudadano ni elegible ciudadano (Dream Act) DACA # _____ o ITIN # _____ (Si Corresponde)	
Información del padre 1 (padre/madre/padrastro/madrastra)	Información del padre 2 (padre/madre/padrastro/madrastra)
Nombre de Padre 1: _____ Seguro Social # ____-____-_____ (si es aplicable – No ingrese número de (ITIN)) Fecha de nacimiento de Padre 1: ____ / ____ / ____ ¿Cuál es la escuela más alta completada de Padre 1? <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro	Nombre de Padre 2: _____ Seguro Social # ____-____-_____ (si es aplicable – No ingrese número de (ITIN)) Fecha de nacimiento de Padre 2: ____ / ____ / ____ ¿Cuál es la escuela más alta completada de Padre 2? <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro
Estado civil de los padres:	
<input type="checkbox"/> Nunca casados <input type="checkbox"/> Casado o recesados <input type="checkbox"/> Divorciados/separados <input type="checkbox"/> Solteros y ambos padres viviendo juntos <input type="checkbox"/> Viudo	
Mes/Año Padres se casaron/re-casaron /separaron/divorciaron/viudos: ____ / ____	
¿Ingreso ajustado de los padres del 2020? El ingreso ajustado se encuentra en la forma 1040 del IRS, línea 37; 1040A, línea 21; o 1040EZ, línea 4	
\$ _____	
Ingreso ganado por el Padre 1 del trabajo en 2020 (Ver Forma W2)	
\$ _____	
Ingreso ganado por el Padre 2 del trabajo en 2020 (Ver Forma W2)	
\$ _____	
Estado civil para la declaración de impuestos de 2020 de los padres :	
<input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> Casado, Cabeza de familia, Casado <input type="checkbox"/> Presentado por separado <input type="checkbox"/> Otro	