

**SOUTHERN NEW ENGLAND CONFERENCE (SNEC)
PLANO TRILATERAL PARA ALUNOS QUALIFICADOS**

PRAZO PARA QUE A ASSOCIAÇÃO RECEBA A SOLICITAÇÃO NO 1º. SEMESTRE: 15/09/25.

PRAZO PARA QUE A ASSOCIAÇÃO RECEBA A SOLICITAÇÃO NO 2º. SEMESTRE: 31/01/26.

SOLICITAÇÃO PARA (nome do aluno): _____ (use letras de forma).

Pai/Responsável: _____ Igreja da qual é membro: _____

Escola: _____ Série: _____

Número de filhos em escolas administradas pela Igreja Adventista (pre-K até 12º. ano): _____

Declaro que li as regras relativas a quem pode participar do Plano Trilateral para Alunos Qualificados expressas abaixo. Declaro também que a renda bruta da minha família, conforme indicado na linha 11 do Formulário Fiscal 1040 do IRS, é inferior ao valor apropriado na tabela abaixo (nº. 1) para o número de crianças que estou mantendo em escolas administradas pela Igreja Adventista, do pré-primário (PreK) até o 12º ano. Concordo ainda em fornecer à Igreja uma cópia da página 1 do meu Formulário Fiscal 1040, 1040A ou 1040EZ do IRS como prova dessa informação.

Assinatura: _____ Data: _____

REGRAS DO PLANO TRILATERAL

1) Para que um aluno seja elegível, a renda bruta ajustada da família (excluindo a de filhos dependentes), conforme indicado na linha 11 do Formulário Fiscal 1040 do IRS, deve ser menor do que a listada no gráfico abaixo para o número de crianças que os pais ou responsáveis mantêm em escolas administradas pela Igreja Adventista (somente ensino fundamental ou médio).

Nº de dependentes em escolas adventistas (ensino fundamental e médio)	Renda bruta ajustada abaixo de:
1	US\$ 76.205
2	US\$ 82.555
3	US\$ 88.906
4 ou mais	US\$ 95.256

2) Os empregados da Igreja que recebem bolsa educacional não se qualificam para este desconto.

3) Este plano é para pais que enviam seus filhos para **escolas primárias da SNEC: Greater Boston Academy, South Lancaster Academy ou membros da SNEC que enviam seus filhos para externatos (somente administrados pela Igreja Adventista).**

4) Deixar de cumprir as condições acima implica a negação pela SNEC desta solicitação.

SOMENTE PARA USO NA IGREJA: () 1º Semestre () 2º Semestre

Por favor, imprima ou preencha em letras de forma.

Ao assinar este formulário, você está declarando que você conferiu o Formulário Fiscal do IRS listado acima e que a renda qualifica o aluno para receber o auxílio do Plano Trilateral de acordo com as regras mencionadas acima.

Assinatura do () Pastor ou do () Tesoureiro da Igreja: _____

Ensino médio (até US\$ 400 por semestre) \$ _____ Ensino fundamental (até US\$ 200) \$ _____

(a SNEC irá igualar 150% da contribuição da igreja para a escola)

**POR FAVOR, DEVOLVA ESTA SOLICITAÇÃO À SNEC COM O CHEQUE DA IGREJA pagável à SNEC
ou Southern New England Conference e enviado para P.O. Box 1169, South Lancaster, MA 01561**